



17. Ясюкова Л. А. Методика определения готовности к школе: прогноз и профилактика проблем обучения в начальной школе: методическое руководство. – СПб: ИМАТОН, 2006. – 204 с.



**В. В. Морозова**

УДК 376.37

## **НЕДОРАЗВИТИЕ ФОНЕТИКО-ФОНЕМАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ДОШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЦЕРЕБРАЛЬНО-ОРГАНИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА**

На современном этапе развития специальной психологии и коррекционной педагогики наибольшее внимание уделяется детям с особыми образовательными потребностями, большую часть которых составляют дети с задержкой психического развития (ЗПР).

По данным А. В. Бирюковой [1], М. С. Дороховой, И. А. Дмитриевой [2], и Ю. В. Романовой [3], Э. Н. Ризаевой и А. Р. Ибрагимовой [10], дети с ЗПР разнообразного этиопатогенеза демонстрируют сложные вариативные проявления речевого дефекта, различную структуру речевой патологии, всевозможные комбинации нарушенных звеньев речевого процесса.

Особенно выраженным в современных реалиях, согласно работам Е. С. Гальцевой [4], К. С. Кошечев и Е. Л. Мицан [5], Г. Н. Меженцевой и Е. Ю. Шевченко [9], у дошкольников с ЗПР является недоразвитие фонетико-фонематической системы.

Самым сложным и неоднородным по клиническим проявлениям вариантом задержки психического развития является ЗПР церебрально-органического генеза (по К. С. Лебединской [8]), что обуславливает выбор темы нашего исследования.

Для диагностики развития фонетико-фонематической системы были использованы в модифицированном виде существующие методики исследования речевой деятельности, описанные в работах Р. И. Лалаевой [6], Н. В. Серебряковой [7] и др.

Эксперимент проводился на базе детских садов компенсирующего вида г. Гатчины Ленинградской области. Обследовались 30 шестилетних дошкольников с ЗПР церебрально-органического генеза. Сведения их медицинской документации свидетельствуют о том, что у всех обследованных детей имеет место ЗПР церебрально-органического характера, обусловленное патологическими факторами в пренатальный, натальный и ранний постнатальный период.

Анализ результатов, полученных при исследовании фонетического компонента речи.

Все обследованные нами дети с ЗПР церебрально-органического генеза имеют стертую дизартрию, что проявляется в следующем: 66,7 % (20 человек) детей с ЗПР имеют нарушения произношения как изолированных звуков, так и нарушения звуков в потоке речи. 23,3 % детей с ЗПР церебрально-органического генеза (7 человек) имеют полиморфное нарушение звукопроизношения (чаще дефекты произношения охватывают три фонетические группы звуков), 43,4 % (13 человек) – монорфное нарушение звукопроизношения. У 33,3 % детей с ЗПР (10 человек) нарушения звукопроизношения устранены, однако в ряде случаев наблюдается неправильное звукопроизношение в потоке речи.

У обследованных детей с ЗПР церебрально-органического генеза отмечался различный характер нарушений звукопроизношения: искажения (63,3 % случаев), замены (3,3 % случаев), отсутствие звуков (40 % случаев). Таким образом, наиболее распространен-



ными у дошкольников с ЗПР церебрально-органического генеза являются искажения звуков.

Среди нарушений звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР церебрально-органического генеза чаще всего диагностируются ротацизмы – в 60 % случаях (у 18 человек: из них 56,7 % (17 детей) – увулярные ротацизмы, 3,3 % (1 ребенок) – велярные) и отсутствие звука [л] – у 40 % детей (12 детей). Далее по распространенности следуют сигматизмы свистящих – у 20 % детей (6 человек: из них 16,7 % (5 человек) – межзубные сигматизмы, 3,3 % (1 ребенок) – боковые) и шипящих звуков также у 20 % дошкольников (6 человек: из них 13,4 % (4 человека) – межзубные сигматизмы, 3,3 % (1 ребенок) – призубные, 3,3 % (1 ребенок) – боковые). У 3,3 % детей с ЗПР (1 ребенка) имеются стойкие паралалии (замена [р]-[л]), а также у 3,3 % детей (1 ребенка) отсутствие губно-зубных звуков.

У большинства дошкольников с ЗПР церебрально-органического генеза (у 80 % – 24 детей) выявлены нарушения *речевой моторики* (можно предположить, что у 20 % детей (6 человек) речевая моторика была скоригирована).

У 10 % детей с ЗПР (3 человека) выявлены нарушения кинестетической основы артикуляторных движений, которые проявляются в трудностях определения положения губ и языка при произнесении определенного звука. Это обусловлено тем, что при определении места расположения губ и языка дошкольники с ЗПР зачастую образуют неправильный уклад артикуляторных органов, несмотря на то, что произнесение этих же звуков в спонтанной речи у них не является нарушенным. Так, при определении места расположения кончика языка при произнесении звука [с], дошкольники с ЗПР, не имея сигматизмов в спонтанной речи, располагают язык между зубами, а при произнесении звука [у] растягивают губы в улыбку.

У 60 % дошкольников с ЗПР церебрально-органического генеза (18 человек) страдает кинестетическая основа организации артикуляторных движений.

Нарушения речевой моторики проявляются в гипер- или гипотонусе мышц языка при удержании заданной статической позы (в 60 % случаев). Отдельные артикуляторные позы («иголочка», «лодочка», «чашечка») дошкольники с ЗПР церебрально-органического генеза могут сделать только по подражанию, при этом движения языка ограничены в объеме, характеризуются неточностью, нарушением активности и плавности.

Исследование динамической организации артикуляторных движений выявило, что 43,3 % старших дошкольников с ЗПР церебрально-органического генеза (13 человек) испытывают трудности при последовательном выполнении серий движений. При этом отдельные движения органов артикуляции (поочередный показ широкого и узкого языка, а также подъем языка на верхнюю губу и опускание его на нижнюю) вызывают особые затруднения, проявляющиеся в трудностях переключения, неточностях, нарушениях активности, плавности, последовательности движений органов артикуляции. Многократный повтор движений вызывает у дошкольников с ЗПР утомление и ведет к замедлению темпа.

Исследование реципрокной координации движений выявило, что 20 % старших дошкольников с ЗПР церебрально-органического генеза (6 человек) испытывают трудности при одновременном выполнении нескольких артикуляционных движений. Так, вместо того, чтобы улыбнуться и одновременно поднять язык на верхнюю губу, дошкольники с ЗПР сначала выполняют первую часть инструкции – улыбаются, а затем вытягивают губы трубочкой, тем самым, образуя смычку между языком и верхней губой. Таким образом, дошкольники с ЗПР производят поэтапное последовательное выполнение заданного комплекса артикуляционных движений, разделяя его на отдельные составляющие. При этом во время осуществления артикуляционных упражнений у дошкольников с ЗПР отмечается нарушения различных параметров движения органов артикуляции: тонуса, активности, объема, точности, темпа и переключаемости движений.



У 10 % детей с ЗПР церебрально-органического генеза (3 человека) отмечаются нарушения и кинетической, и кинестетической основы артикуляторных движений.

Таким образом, у старших дошкольников с ЗПР церебрально-органического генеза нарушения кинетической основы организации артикуляторных движений превалируют над нарушениями кинестетической основы.

При соотнесении состояния звукопроизношения и особенностей артикуляторной моторики выявлено, что у всех 66,7 % детей (20 человек) нарушение звукопроизношения обусловлено недостатками артикуляторной моторики, в ряде случаев и другими факторами (нарушением слуховой дифференциации, неправильностью прикуса, укороченной подъязычной связкой и т. д.). Кроме того, у 16,7 % детей с ЗПР (6 человек) нарушения артикуляторной моторики не сочетаются с дефектами произношения звуков речи. Можно предположить, что это является результатом логопедической коррекции.

При исследовании умения дошкольников воспроизводить *звукослоговую структуру слов* выявлено, что 26,7 % детей с ЗПР церебрально-органического генеза (8 человек) испытывают выраженные трудности, а 13,3 % (4 детей) – незначительные проблемы при повторении слов и предложений, которые проявляются в пропусках звуков (36,7 % – 11 детей), слогов (40 % – 12 детей), перестановках звуков (26,7 % – 8 детей) и слогов (6,7 % – 2 детей) в словах, добавлениях звуков (3,3 % – 1 ребенок), персеверациях (6,7 % – 2 детей) и антиципациях (3,3 % – 1 ребенок) звуков чаще в четырех и пятисложных словах.

Причем, повторение слов различной звукослоговой структуры на основе зрительного и слухового восприятия вызывает затруднения у 36,7 % дошкольников с ЗПР церебрально-органического генеза (11 человек), воспроизведение слов по артикуляционным сбалансированным таблицам А. С. Штерн – у 16,7 % детей с ЗПР (5 человек), при воспроизведении слов со сложной звукослоговой структурой в предложениях трудности возникают у 30 %

дошкольников с психоречевым недоразвитием (9 человек).

Исследование *просодической организации речи* дошкольников выявило, что 46,7 % детей с ЗПР (14 человек) имеют затруднения с данным речевым аспектом.

Из них 3,3 % дошкольников (1 человек) затрудняются точно воспроизводить темп при произнесении фразы (1 слово в 1 сек. при быстром произнесении, 1 слово в 2 сек. при медленном произнесении, скорость переключения составляла 3 сек.).

43,3 % детей с ЗПР (13 человек), правильно воспроизводя неречевые ритмы, состоящие из 3 элементов, испытывают выраженные трудности при отхлопывании более сложных ритмических структур при опоре как на зрительный (36,7 % – 11 детей), так и на слуховой (30 % – 9 детей) анализаторы, что проявляется в наличии хаотичности при распределении пауз, слиянии ударов в единое целое без акцента, увеличении или уменьшении количества хлопков. В то же время речевой ритм всеми дошкольниками с ЗПР церебрально-органического генеза воспроизводится верно.

13,3 % детей с ЗПР церебрально-органического генеза (4 человека) испытывают сложности при воспроизведении ряда слов (10 % – 3 детей) и предложений (6,7 % – 2 детей) со смещением логического ударения, что проявляется в ошибочном выделении ударного слова. При этом вербальное ударение всеми дошкольниками с ЗПР определяется правильно.

3,3 % дошкольников (1 ребенок), имеющих психическое недоразвитие, испытывают сложности при вербальной передаче информации, что проявляется в виде нарушения процессов различения разнообразных видов интонации, их имитирования, а также самостоятельного воспроизведения.

Полученные в ходе исследования результаты показывают, что, просодические компоненты речи формируются у дошкольников с ЗПР церебрально-органического генеза лишь с незначительным отставанием, сохраняя нормативный онтогенетический ход развития.



**Анализ результатов, полученных при исследовании фонематического компонента речи**

96,7 % старших дошкольников с ЗПР церебрально-органического генеза (29 человек) имеют недоразвитие фонематической системы речи.

Из них 10 % детей (3 дошкольника) имеют дефекты *восприятия и дифференциации звуков речи* (особые трудности доставляет процесс различения свистящих и шипящих звуков у тех детей, произношение данных звуков у которых нарушено).

66,7 % дошкольников с ЗПР церебрально-органического генеза (20 детей) испытывают сложности при осуществлении *простого фонематического анализа слов* (26,7 % (8 детей) – при узнавании звука на фоне слова; 16,7 % (5 человек) – при выделении звука из слова; 23,3 % (7 человек) – при осуществлении любого вида анализа). Причем, при выделении звука на фоне слова дошкольники с ЗПР чаще всего допускают ошибки смешения звуков [м] и [п]. Это говорит о том, что данная категория детей при выполнении задания опирается не столько на слуховой, сколько на зрительный анализатор. При осуществлении задания на выделение звука из слова дети с ЗПР испытывают наибольшие сложности с определением конечного гласного, называя вместо него предпоследний согласный звук (например, [и] в слове *улица*, [в] – *трава*, [н] – *окна* и т. д.), это обусловлено тем, что дошкольники с ЗПР воспринимают конечный гласный звук как призвук предшествующего согласного. 4 детей с ЗПР (13,3 %) отказались от выполнения данного вида заданий.

Сложные формы фонематического анализа вызвали значительные трудности у большей части дошкольников с ЗПР церебрально-органического генеза. Так, 29 (96,7 %) детей не справились с осуществлением последовательного анализа. Дошкольники допускали ошибки в большинстве слов, отвечали только после повторения инструкции и неоднократно называния анализируемого слова. Основными ошибками при определении последователь-

ности звуков у детей ЗПР было выпадение согласного звука при их стечении (например, [б], [а], [н], [а] – *банка*); и вычленение слогов вместо звуков (например, [ка], [ша] – *каша*). Второй по распространенности была ошибка перестановки звуков в словах (например, [т], [о], [к] – *кот*; [л], [а], [а], [н] – *лапа*). В одном случае было отмечено увеличение количества звуков (например, [с], [у], [н], [э] – *сун*).

В задании на определение количества звуков в слове 29 (96,7 %) детей с ЗПР церебрально-органического генеза испытывали следующие трудности: считали количество слогов, а не звуков в слове (например, [ва], [за] – *ваза*); считали только согласные звуки, считая гласные призвуком предыдущего согласного (например, [л], [н] – *луна*); пропускали при подсчете согласные звуки при их стечении (например, [с], [у], [м], [а] – *сумка*).

Самым сложным заданием для всех дошкольников с ЗПР церебрально-органического генеза было определение соседей заданного звука в слове. Дошкольники не понимали задание: называли соседей звука наугад, отвечали «не знаю», молчали и отказывались от его выполнения. Данные результаты обусловлены тем, что дети с ЗПР имеют несовершенное развитие операции анализа.

Наибольшие трудности у 96,7 % старших дошкольников с ЗПР церебрально-органического генеза (29 человек) вызвало задание на *синтезирование слов* из отдельных звуков. Особенные сложности возникли при синтезировании слов, состоящих из 5 и более звуков, входящих в состав двусложных или трехсложных слов без стечения согласных (например, *канав*), реже с одним стечением двух согласных (например, *кошка*, *капуста*). 4 детей с ЗПР церебрально-органического генеза (13,3 %) отказались от выполнения данного задания.

Можно предположить, что полученные результаты обусловлены недоразвитием мыслительной операции анализа детей; нечеткими представлениями о звуковом составе слова; смешением понятий «слог» и «звук»; нарушениями пространственной ориентировки; малым объемом памяти и неустойчивым вниманием.



При выполнении заданий на исследование фонематического представления выявлено, что 96,7 % дошкольников (29 человек) с ЗПР церебрально-органического генеза имеют значительное недоразвитие данного аспекта речи, которое находит свое проявление в следующем: 66,7 % детей с ЗПР (20 человек) испытывают проблемы подбора слов на заданный звук, называя ограниченное количество слов или давая неадекватные ответы; 23,3 % дошкольников (7 человек) затрудняются с выбором картинок, в названиях которых есть заданный звук; 93,3 % детей (28 человек) дают неадекватные ответы при подборе слов, состоящих из определенного количества звуков, и 70 % (21 человек) осуществляют выбор картинок, название которых состоит из определенного количества звуков, наугад или дают отказ от ответа. Полученные результаты обусловлены наличием у дошкольников с ЗПР церебрально-органического генеза недоразвитых психических процессов, а также ограниченного словарного запаса.

Старшие дошкольники с ЗПР церебрально-органического генеза имеют недостаточно развитую фонематическую систему речи, что свидетельствует о замедленном темпе формирования этих процессов, о трудностях аналитико-синтетической деятельности на речевом уровне, а также о специфическом нарушении формирования фонематической системы в языковом сознании детей с ЗПР. Можно предположить, что это обусловлено, с нашей точки зрения, недоразвитием у дошкольников с ЗПР церебрально-органического генеза мыслительных операций анализа, синтеза, сравнения, обобщения, несформированностью метаязыковой деятельности, трудностями перевода языковых операций во внутренний план.

Фонетико-фонематическая система детей с ЗПР церебрально-органического генеза характеризуется наличием, с одной стороны, задержки в своем формировании, с другой – специфических нарушений отдельных составляющих, обусловленных нарушением межполушарного взаимодействия. Так, просодия, несмотря на задержку развития, формируется

гармонично, т. е. сохраняя нормативный ход развития в онтогенезе; артикуляционная моторика, звукопроизношение специфически нарушаются при формировании; звукословесная структура и фонематические процессы при формировании задерживаются и нарушаются одновременно.

Вариативный характер формирования речевых компонентов дошкольников с ЗПР церебрально-органического генеза затрудняет проведение успешного коррекционно-логопедического процесса. В связи с этим перед нами встает необходимость разработки дифференцированного подхода в коррекции нарушений речи у дошкольников с ЗПР, который будет отвечать нуждам данной категории детей.

#### АННОТАЦИЯ

В статье впервые представлен специфический характер отклонений в развитии фонетико-фонематической системы дошкольников с задержкой психического развития церебрально-органического генеза, рассмотрены различные комбинации нарушенных звеньев в структуре речевого дефекта. Фонетико-фонематическая система детей данной категории характеризуется наличием, с одной стороны, задержки в своем формировании, с другой – специфических нарушений отдельных составляющих, обусловленных нарушением межполушарного взаимодействия. В связи с этим возникает необходимость разработки дифференцированного подхода к коррекции нарушений речи у детей с задержкой психического развития церебрально-органического генеза.

**Ключевые слова:** дошкольники, задержка психического развития, церебрально-органический генез, фонетико-фонематическое недоразвитие.

#### SUMMARY

The article for the first time presents the specific nature of deviations in the development of the phonetic-phonemic system of preschool children with mental retardation of cerebral-organic genesis, various combinations of disturbed links in the structure of a speech defect are considered. The phonetic-phonemic system of children of



this category is characterized by the presence, on the one hand, of a delay in its formation, on the other hand, specific violations of individual components due to a violation of interhemispheric interaction. In this connection, there is a need to develop a differentiated approach to the correction of speech disorders in children with mental retardation of cerebral organic genesis.

**Key words:** preschool children, mental retardation, cerebral organic genesis, phonetic-phonemic underdevelopment.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Бирюкова А. В. Особенности речевого развития детей дошкольного возраста с задержкой психического развития // Профессиональные дебюты в теории и практике дефектологии: расширяя границы возможного: сборник статей по материалам III Всероссийской студенческой конференции. – Нижний Новгород, 2021. – С. 5-9.

2. Дмитриева И. А. Специфика логопедического воздействия на детей, имеющих ЗПР // Вестник научных конференций. – 2017. – № 2-4 (18). – С. 55–57.

3. Дорохова М. С., Романова Ю. В. Особенности развития фонематических процессов у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития // Проблемы общественных наук в России и за рубежом: история и современность: сборник статей по материалам Международной научно-практической конференции. – Йошкар-Ола, 2022. – С. 190–196.

4. Гальцева Е. С. Развитие фонематического анализа и синтеза у детей 5,5-6 лет с ЗПР // Психолого-педагогические исследования – Тульскому региону: сборник материалов Региональной научно-практической конференции магистрантов, аспирантов, стажеров. – Чебоксары, 2021. – С. 17–20.

5. Кошвец К. С., Мицан Е. Л. ФФНР как психолого-педагогическая проблема у детей с ЗПР // Экология, здоровье и безопасность в современном образовательном пространстве: сборник научных трудов по результатам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. – 2018. – С. 161–164.

6. Лалаева Р. И. Методика психолингвистического исследования нарушений речи. – СПб.: Наука-Питер, 2006. – 102 с.

7. Лалаева Р. И., Серебрякова Н. В., Зорина С. В. Нарушения речи и их коррекция у детей с задержкой психического развития. – М.: ВЛАДОС, 2003. – 215 с.

8. Лебединская К. С. Клинические варианты задержки психического развития // Журнал невропатологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. – 1980. – № 3. – С. 16–24.

9. Меженцева Г. Н., Шевченко Е. Ю. Нарушения речи у детей с задержкой психического развития // Мир педагогики и психологии. – 2021. – № 11 (64). – С. 88–94.

10. Ризаева Э. Н., Ибрагимова А. Р. Особенности речи у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР // E-Scio. – 2022. – № 3 (66). – С. 165–169.

