

**Особенности нарушений
звукопроизношения у дошкольников с
аномалиями прикуса**

Выполнила:
студентка группы № 17.1-317

Гадиева Д. А.

Научный руководитель

ассистент:

Черных Т. А.

Объект исследования: процесс формирования звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста.

Предмет исследования: особенности нарушений звукопроизношения при аномалиях прикуса у детей старшего дошкольного возраста с аномалиями прикуса.

Цель исследования: выявить у детей особенности нарушений звукопроизношения при аномалиях прикуса.

Для достижения поставленной цели и подтверждения гипотезы были определены следующие **задачи исследования:**

1. изучение и анализ методической, психолого-педагогической и специальной логопедической литературы по проблеме исследования;
2. разработка методики обследования звукопроизношения детей старшего дошкольного возраста и ее апробирование в речевой и массовой группах ДОУ;
3. сравнительный анализ особенностей звукопроизношения детей старшего дошкольного возраста с аномалиями прикуса и их сверстников с нормальным строением зубочелюстной системы;

Выводы по теоретической части:

1. Звучащая речь обеспечивает необходимое для ребенка общение со взрослыми, получение информации, приобщение к деятельности, овладение нормами поведения. Вслушиваясь в слова, сопоставляя их звучание и пытаясь повторить их, ребенок начинает не только слышать, но и различать звуки родного языка.
2. Нарушения строения зубочелюстной системы, в частности аномалии прикуса являются наиболее часто встречаемой причиной нарушений звукопроизношения у детей дошкольного возраста с аномалиями прикуса.
3. Анализ данных специальной литературы и дополнительных информационных ресурсов показал, что проблемой исследования и коррекции нарушений звукопроизношения у детей с аномалиями прикуса активно занимаются в наше время.

Экспериментальная работа:

Исследование проводилось на базе детского сада комбинированного вида № 109 «Счастливый малыш», г.Казани. В исследовании приняли участие 14 детей подготовительной группы в возрасте 6-6,5 лет, из них 7 детей с аномалиями прикуса составили экспериментальную группу, а 7 детей с нормальным речевым развитием - контрольную группу.

Обследование звукопроизношения у детей с аномалиями прикуса является сложной проблемой, так как оно должно выявить не только нарушения звукопроизношения, но и раскрыть своеобразие особенностей этих нарушений. В методики констатирующего эксперимента вошла диагностика, направленная на выявление нарушений звукопроизношений.

Анализ результатов исследования:

Как видно из приведенных на графиках результатов обследования (график 1, 2) дети контрольной группы выполнили предложенные задания преимущественно на высоком уровне. Они были внимательными, хорошо концентрировались, были заинтересованы и уверены в себе.

График 1. Показатели уровня звукопроизношения детей с сохранной зубочелюстной системой.
Методика 1.

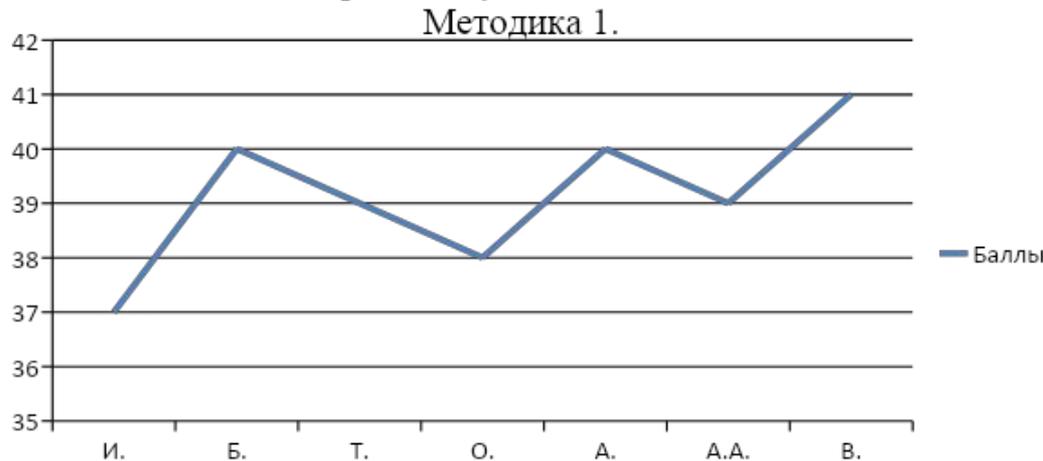
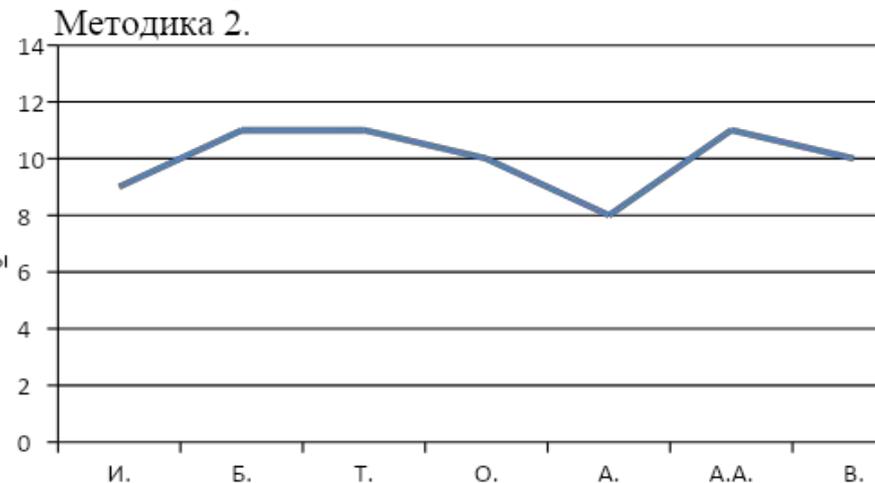


График 2. Показатели уровня звукопроизношения детей с сохранной зубочелюстной системой.
Методика 2.



Проведение обследования звукопроизношения у детей с аномалиями прикуса показало низкие результаты (график 3, 4) по сравнению с данными обследования детей с сохранной зубочелюстной системой.

При анализе показателей было выявлено, что у всех детей с аномалиями прикуса страдает в большей мере произношение свистящих и шипящих, преодоление нарушений которых требует медицинского вмешательства, в частности врача стоматолога-ортодонта для исправления аномалии прикуса.

График 3. Показатели уровня звукопроизношения детей с аномалиями прикуса.

Методика 1.

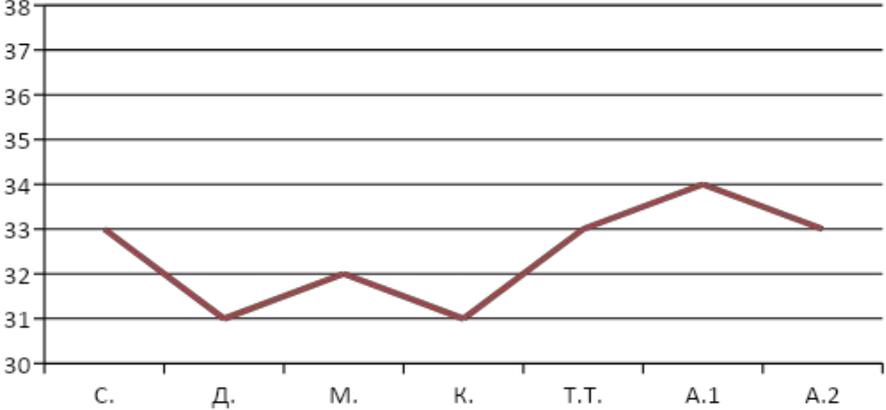
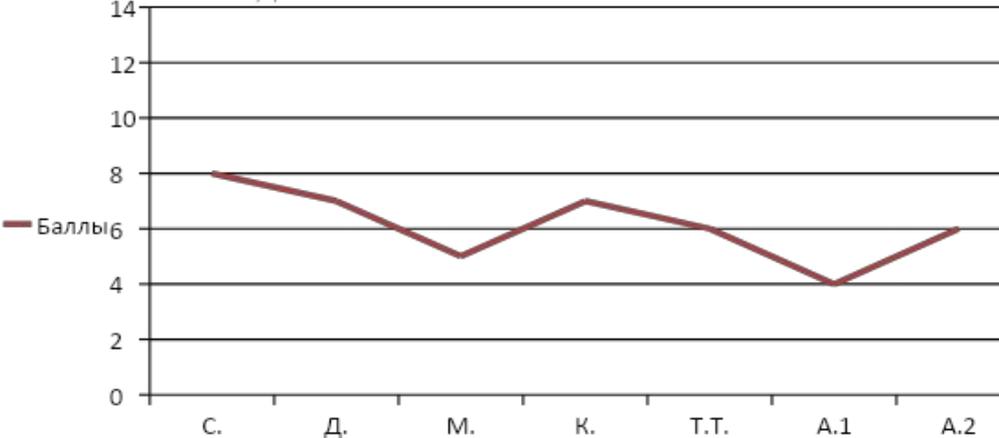


График 4. Показатели уровня звукопроизношения детей с аномалиями прикуса.

Методика 2.



При наложении графиков (график 5, 6) с показателями результатов обследования звукопроизношения детей с аномалиями прикуса и детей с сохранным прикусом мы видим существенную разницу. По графикам мы можем сделать вывод, что у детей с аномалиями прикуса в целом звукопроизношение страдает больше, из чего можно делать практические выводы и о том, что сохранность зубочелюстной системы играет немаловажную роль в правильном звукопроизношении.

График 5. Сравнительные показатели уровня звукопроизношения детей в зависимости от сохранности зубочелюстной системы.

Методика 1.

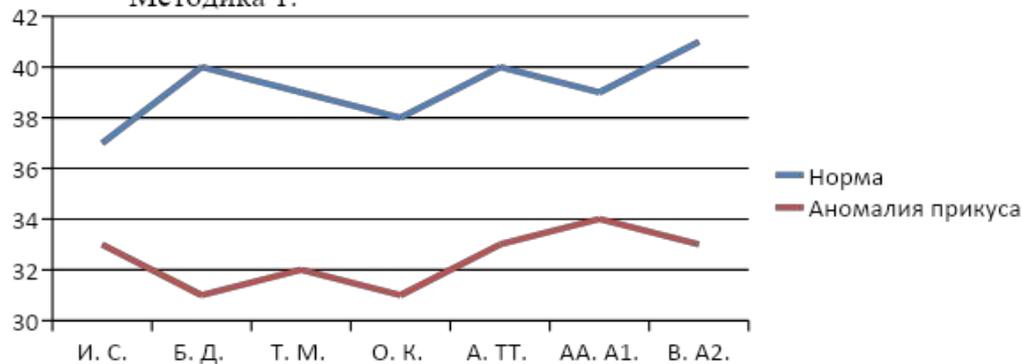
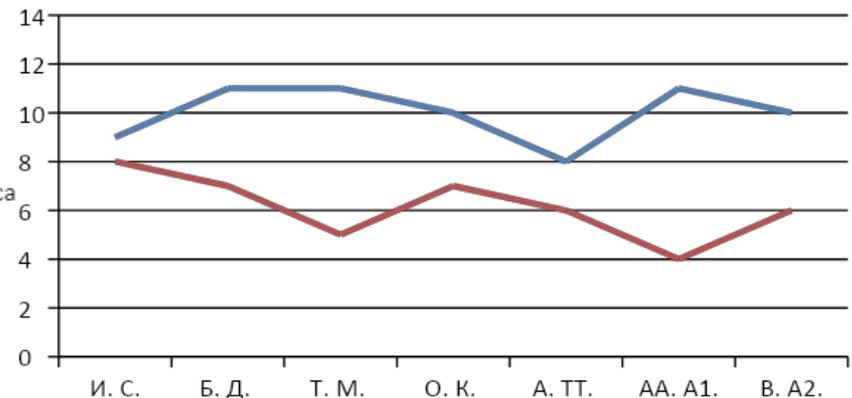


График 6. Сравнительные показатели уровня звукопроизношения детей в зависимости от сохранности зубочелюстной системы.

Методика 2.



Выводы по экспериментальной части:

1. Анализ недостатков в развитии звукопроизношения детей с аномалиями прикуса позволяет говорить о том, что успешное выполнение заданий требует развития не только фонематического слуха и восприятия, но и сохранности зубочелюстной системы (правильного прикуса) и совместного вмешательства стоматолога-ортодонта в работу с ребенком с аномалиями прикуса.
2. В целом, у детей с аномалиями прикуса уровень звукопроизношения по результатам исследования был значительно ниже, чем у их сверстников с нормальным прикусом.
3. Сравнивая детей экспериментальной и контрольной группы по видам нарушения звукопроизношения, было отмечено, что наиболее часто встречаемыми дефектами звукопроизношения у детей с аномалиями прикуса являются искажения звуков (100%), а также замены (100%)

Заключение:

1. Анализ литературных источников показал, что речь теснейшим образом связана с артикуляционным аппаратом, в частности с зубочелюстной системой. Требуется вмешательство стоматолога-ортодонта для достижения результатов при проведении коррекции речи ребенка с аномалиями прикуса.

2. Для выявления специфических особенностей нарушений звукопроизношения дошкольников с аномалиями прикуса был проведен эксперимент, в ходе которого у детей с аномалиями прикуса и их сверстников без патологических форм прикуса были изучены особенности нарушений звукопроизношений.

3. Проведенное исследование звукопроизношения выявило:

- Наиболее нарушаемыми звуками являются свистящие и шипящие.
- Нарушения звукопроизношения представлены искажениями и заменами звуков.
- При замене звук, который является заменителем, в большинстве случаев произносится искаженно.
- На развитие фонематического слуха и восприятия оказывает влияние нарушенное звукопроизношение.