

ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ ЗВУКОВ РАННЕГО ОНТОГЕНЕЗА У МЛАДШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ

Корчагина А.А.

Россия, ГБОУ «Школа №842» г. Москва
alina.buyanina@mail.ru

Мусатова Т.В.

Россия, МАОУ «СОШ №2» г. Тамбов
tanyamusatova.02@mail.ru

Аннотация. Формирование звуковой стороны речи в раннем онтогенезе является важным этапом речевого развития. У младших дошкольников активно развиваются фонематические процессы, от которых зависит успешность дальнейшего обучения. Диагностика звукопроизношения в этом возрасте требует комплексного подхода. В статье представлены эффективные методы выявления нарушений звуковой стороны речи. Особое внимание уделяется раннему вмешательству как фактору профилактики вторичных трудностей.

Ключевые слова: ранний онтогенез, диагностика речи, младшие дошкольники, звукопроизношение, фонематическое восприятие, логопедическая работа.

Формирование звуковой стороны речи является одной из важнейших задач речевого онтогенеза. По определению Р.И. Лалаевой, под звуковой стороной речи понимается система произносительных навыков, включающая артикуляцию звуков и их акустическую реализацию. Наиболее интенсивный этап формирования звуков наблюдается у детей в возрасте от 1,5 до 4 лет, что соответствует раннему периоду онтогенеза [1].

По мнению Е.М. Мастюковой, ранний онтогенез речи охватывает временной промежуток от рождения до 3-4 лет, в течение которого ребёнок усваивает базовые элементы звуковой системы родного языка. В это время формируются такие звуки, как [в], [ф], [м], [н], [б], [п], [т], [д], [к], [г], [а], [у], [и], [э], [о] и др. [2]. По В.В. Лебединскому данные звуки обозначаются в логопедии как звуки раннего онтогенеза, и их своевременное и правильное усвоение играет важную роль в формировании фразовой речи, развитии фонематического слуха, а также в последующем освоении письма и чтения [3].

По данным Н.В. Серебряковой, задержка или искажение усвоения ранних звуков может привести к более глубоким нарушениям фонетико-фонематической системы, которые проявятся в виде общего недоразвития речи (ОНР) или фонетико-фонематического недоразвития (ФФНР). Таким образом, своевременная диагностика звуков раннего онтогенеза у детей младшего дошкольного возраста имеет особую значимость для предупреждения вторичных речевых и когнитивных трудностей [4].

Диагностика звукопроизношения у младших дошкольников должна учитывать возрастные и индивидуальные особенности развития, а также специфику речевой деятельности в этом возрасте. В соответствии с рекомендациями Т.А. Ткаченко, наиболее информативными методами обследования являются [5]:

1. Наблюдение за спонтанной речью.

Речь ребёнка оценивается в ходе естественного общения с взрослым или со сверстниками. Логопед фиксирует используемые звуки, характер произношения, наличие замен, искажений, пропусков. Этот метод особенно важен для диагностики у застенчивых или не мотивированных к общению детей.

2. Метод имитации звуков.

Ребёнку предлагают повторить за взрослым изолированные звуки, слоги, простые слова со звуками раннего онтогенеза. Оценивается точность артикуляции, наличие гипотонуса или гипертонуса мышц артикуляционного аппарата.

3. Игра «Кто как говорит?».

Ребёнок воспроизводит звуки, имитируя животных: «му» – корова, «мяу» – кошка, «ав» – собака. Эта игра позволяет мягко вовлечь ребёнка в диагностическую ситуацию и выявить его фонетические возможности.

4. Работа с картинками.

Используются изображения предметов и действий, содержащих нужные звуки. Например: «дом», «сок», «папа», «рука». Ребёнок называет предмет или повторяет слово за взрослым. Анализируется произношение, наличие замещений, интонационные особенности.

5. Диагностика фонематического слуха.

Методика включает задания на различение парных звуков: [в] – [ф], [б] – [п], [м] – [н], [т] – [д]. Ребёнку предлагаются картинки, соответствующие звучанию. Например: «почка» – «бочка». Проверяется способность ребёнка различать звуки на слух.

В ходе диагностики у детей младшего дошкольного возраста часто выявляются следующие нарушения:

- замены: ребёнок заменяет труднопроизносимый звук на более простой (например, [п] вместо [б]);
- пропуски: звуки в начале, середине или конце слова пропускаются;
- искажения: звук произносится неверно с артикуляционной ошибкой;
- неустойчивость произношения: один и тот же звук может произноситься по-разному в разных словах.

Как утверждает Т.В. Ахутина, причины таких нарушений могут быть связаны как с недостаточностью функций артикуляционного аппарата, так и с особенностями фонематического восприятия, общей незрелостью нервной системы, а также с недостаточной речевой стимуляцией в семье [6].

Ранняя диагностика позволяет определить речевой статус ребёнка, выявить отклонения в формировании звуков и спланировать своевременную коррекционную работу. Участие родителей в коррекционном процессе усиливает эффект логопедических занятий. Им рекомендуется использовать игры на звукоподражание, проговаривание звуков при выполнении действий, чтение и пересказ с акцентом на правильное произношение.

Таким образом, диагностика звуков раннего онтогенеза у младших дошкольников является важным компонентом логопедической практики. Она требует системного подхода, включающего как наблюдение за спонтанной речью, так и использование целевых методик. Своевременное выявление нарушений позволяет начать коррекционную работу на раннем этапе и предотвратить развитие стойких речевых нарушений. Успех диагностики и коррекции во многом зависит от междисциплинарного взаимодействия логопеда, воспитателя и семьи ребёнка.

Литература

1. Лалаева Р.И. Нарушения чтения и письма у детей. СПб.: Речь, 2009. 200 с.
2. Мастюкова Е.М. Психолого-педагогическая диагностика детей с нарушениями речи. М.: Просвещение, 1994. 160 с.
3. Лебединский В.В. Нарушения речевого развития у детей. М.: Академия, 2005. 224 с.
4. Серебрякова Н.В. Логопедическая работа с детьми, имеющими нарушения чтения и письма. СПб.: Питер, 2018. 320 с.
5. Ткаченко Т.А. Развитие связной речи у детей дошкольного возраста. СПб.: Речь, 2016. 208 с.

6. Ахутина Т.В., Пылаева Н.М. Как помочь школьнику преодолеть трудности в обучении. М.: Просвещение, 2012. 144 с.