

**АНО ДПО «СИБИРСКИЙ ИНСТИТУТ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ,  
ПЕДАГОГИКИ И СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ ГОЛОСОРЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ  
У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО И  
МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

Новосибирск  
2019

УДК 376.1-056.264(075.9)  
ББК 74.5я7  
Д 44

Рекомендовано научно-методическим  
советом АНО ДПО «СИПППИСР»

Рецензенты:

д-р пед. наук, проф. А.И. Гурьев (г. Горно-Алтайск)  
д-р мед. наук, проф. А.А. Овчинников (г. Новосибирск)  
канд. биол. наук, доцент Е.С. Гольдшмидт (г. Кемерово)

Авторы: М.Г. Чухрова, О.Г. Фетисова, Д.В. Боровикова, В.К. Макуха,  
Т.А. Шевченко

Д 44

Диагностика и коррекция голосоречевых нарушений у детей старшего дошкольного и младшего школьного возраста: методические рекомендации / М.Г. Чухрова, О.Г. Фетисова, Д.В. Боровикова, В.К. Макуха, Т.А. Шевченко. – Новосибирск: Изд-во АНО ДПО «СИПППИСР», 2019. – 33 с.

ISBN 978-5-6041878-8-3

Диагностика голосоречевой функции в настоящее время не имеет широкого распространения в силу объективных причин (отсутствие специалистов, приборов, знаний в этой области). Проблема заключается в том, что диагностику на ранней стадии нарушения голосоречеобразования проводят психиатры, психологи и логопеды, как правило, без присутствия фонопедов (число которых в России ограничено). В сферу деятельности психолого-медико-педагогической комиссии не входят вопросы, связанные с анализом нарушений интонационной стороны речи. При работе с детьми дошкольного и младшего школьного возраста, как правило, логопеды базируются только на коррекции фонетико-фонематических и лексико-грамматических средств языка. Невербальной стороне речи не уделяется должного внимания. В предлагаемом методическом пособии представлены методы диагностики и коррекции невербальной стороны речи ребенка: темпа, ритма, мелодики, звонкости, тембра, – всех тех параметров, которые не входят в поле зрения логопеда, имея при этом огромное значение для дальнейшего развития ребенка, формирования у него правильной и красивой речи.

Издание предназначено для фонопедов, логопедов, педагогов, воспитателей детских садов, родителей, а также всех тех, кто интересуется вопросами голосообразования.

Исследование выполнено при поддержке РФФИ № 17-16-54003 специалистами Новосибирского Государственного педагогического университета, Новосибирского Государственного технического университета, АНО ДПО «СИПППИСР».

Проект «Диагностика и коррекция голосоречевых нарушений у детей старшего дошкольного и младшего школьного возраста» награжден малой золотой медалью (конкурс «Золотая медаль», УчСиб-2019, Новосибирск).

УДК 376.1-056.264(075.9)  
ББК 74.5я7  
ISBN 978-5-6041878-8-3

© АНО ДПО «СИПППИСР», 2019  
© Группа авторов, 2019

*Буквы, слоги и слова – это музыкальные ноты в речи,  
из которых создаются такты, арии, целые симфонии.*

*К.С. Станиславский*

## **Введение**

Современные реалии требуют формирования в России системы активного сохранения и развития здоровья населения, особенно детей и подростков, на новейших научных, организационных и экономических принципах. Как показали наши многолетние исследования, нарушения соматического здоровья и психоэмоциональный дисбаланс всегда сочетаются с определенными изменениями или нарушениями голосоречеобразования. Следствием дезорганизации нормальной функции голосоречеобразования является нарушение фонационного дыхания, затрудненность дикции, искажение индивидуального тембра и т.д., что облигатно сопровождается психосоматическими нарушениями. Правильно, с физиологической точки зрения, организованная речь сопутствует благоприятному психоэмоциональному состоянию, гармоничной и уравновешенной психике, конструктивным мотивациям и хорошей адаптации в социуме. По данным Московского Центра патологии речи и нейрореабилитации (руководитель – доктор психологических наук, академик РАО, проф. В.М. Шкловский) сегодня, в среднем по России, 50-60 % детей составляют «группу риска» по состоянию психосоматического здоровья, в том числе и голосовой патологии.

В основных направлениях модернизации Российского образования говорится о том, что «от уровня коммуникативной культуры человека зависит процесс развития личности». Коммуникативная культура напрямую связана с голосоречеобразованием. У современных детей школьного возраста голосоречевые нарушения проявляются в дисбалансе ритмической, темпоритмической, ритмоинтонационной составляющей речи, а также в

дикционных нарушениях и выраженных нарушениях индивидуального тембра голоса. Коммуникативные расстройства речи, голоса, языкового общения создают серьёзные трудности при обучении в школе, создают проблемы социальной адаптации и ограничения в выборе профессии. В настоящее время преподаватели вузов на своей практике замечают, что с каждым годом качество абитуриентов оказывается всё ниже. В некоторых университетах, например, приходится проводить дополнительные занятия с первокурсниками, чтобы они могли воспринять программы курса по физике, математике, русскому языку, которые в предыдущие годы их сверстники усваивали без проблем.

Сопоставление голосоречевых нарушений у детей школьного возраста и образовательных программ за последние 10-15 лет выявило влияние беспорядочных и недостаточно контролируемых различных инновационных внедрений, связанных с обучением чтению, в частности, компьютерных программ. Известно, что эмоциональные интонации родной речи наиболее рано распознаются в процессе онтогенеза: ласковый или сердитый тон речи понимаются младенцем ещё до развития у него навыков восприятия и порождения словесной (вербальной) речи, а ребёнок, уже умеющий говорить, распознаёт интонацию до восприятия смысла слов. Технический прогресс, а именно: использование компьютерной техники, постоянное «общение» с телевизором, накладывает определённый отпечаток на речь. Дошкольник, сидящий перед телеэкраном, постоянно слышит разговор, но овладение речью происходит только в живом, непосредственном общении с другими людьми. Ребёнку мало только слушать, ему необходимо участвовать в диалоге. Слова, не обращенные к нему лично и не предполагающие его ответа, не затрагивают волю ребёнка и не способствуют развитию его речевых навыков, не тренируют его эмоциональную сферу, формируют алекситимичную личность. Ребенок привыкает к пассивному восприятию информации. Язык обедняется, появляется много устойчивых штампов, теряется или не формируется эмоциональная и интонационная

выразительность, что накладывает отпечаток на коммуникативную компетентность и в целом обедняет личность.

На уровне коры головного мозга темп и ритм речи выполняет различные функции, общее назначение которых – налаживать и усиливать работу мозга, «загружая» все его способности (а не только языковые). Темпоритмический рисунок речи задает мозгу ритмическую систему временной организации его работы. Ребенок должен слышать и воспринимать правильно организованную речь. Можно сказать коротко: «Тренированное ухо – правильный голос – тренированный мозг». Наши многолетние исследования подтверждают этот тезис.

Механизмы голосоречеобразования тесно связаны со способностью человека воспринимать свои и чужие чувства, контролировать и выражать их. Фонопедический контроль за формированием речи имеет важное значение для профилактики нарушений здоровья у молодого поколения.

По нашим наблюдениям, голосоречевая патология выявлена почти у 60 % детей дошкольного и младшего школьного возраста и не менее чем у 50% подростков. Во внешней речи детей и подростков дисбаланс невербальных компонентов речи проявляется в монотонности, беспаяузности, сглаженности ритмического контура слов, динамических компонентов интонации, а также нарушении индивидуального тембра голоса. Выявленные нарушения сопровождаются частными простудными заболеваниями и – нередко психосоматической патологией по данным медицинских карт. Отмечается тревожность, возбудимость, обидчивость, замкнутость или агрессивность. У большинства детей низкая концентрация внимания, низкая работоспособность, плохая переключаемость и организованность в учебной деятельности. При анализе внешнего интонирования речи у детей разных возрастных групп выявлено, что нарушения преимущественно касались невербальных составляющих речи: это темп, ритм, мелодика, тембр, фонационное дыхание. В дошкольном возрасте наблюдались сложности в самостоятельном определении места акцентированного по смыслу слова

# **ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ ГОЛОСОРЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО И МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

Методические рекомендации

Авторский коллектив:

Чухрова Марина Геннадьевна, д.м.н., профессор ФГОУ ВО НГПУ, профессор АНО ДПО «СИППИСПР»

Фетисова Ольга Геннадьевна, специалист фонологопед АНО ДПО «СИППИСПР»

Макуха Владимир Карпович, д.т.н., профессор ФГБОУ ВО НГТУ

Боровикова Дарья Владимировна, аспирант ФГБОУ ВО НГТУ

Шевченко Татьяна Александровна, аспирант ФГБОУ ВО НГТУ

Художественный редактор Черноусова-Никонорова Татьяна Владимировна

Техническое редактирование и компьютерная верстка Черноусова-Никонорова Татьяна Владимировна

Подписано в печать 29.03.2019

Бумага офсетная. Печать офсетная.

Формат 60x84 1/16. Гарнитура «TimesNewRoman». Усл. печ. л. 1,98

Тираж 500 экз. Заказ.

Отпечатано: ООО «А-СИБ»

630091, г. Новосибирск, Фрунзе, 5 оф. 604