***Консультация для педагогов «Особенности произношения слабослышащих дошкольников»***

**Учитель – логопед: Галиуллина М.М.**

Звуки речи – это особые сложные образования, присущие только человеку. Они вырабатываются у ребенка в течение нескольких лет после рождения. В этот процесс, включены сложные мозговые системы и периферия, которые управляют центральной нервной системой.

Произносительная система являет собой сложно организованную систему. Овладение ею может осуществляться с отклонениями, в различные сроки, с различной степенью точности, соответствия, приближения к образцу, которым овладевает ребенок путем «прилаживания» к речи окружающих.

При восприятии речи ребенок сталкивается с многообразием звучаний в ее потоке: фонемы в потоке речи изменчивы. Он слышит множество вариантов звуков, которые, сливаясь в слоговые последовательности, образуют непрерывные акустические компоненты.

Таким образом, формирование произносительной стороны речи – сложный процесс, в ходе которого ребенок учится воспринимать обращенную к нему звучащую речь и управлять своими речевыми органами для ее воспроизводства. Для дошкольников с нарушенной слуховой функцией процесс овладения произношением усложняется вдвойне. Как показывают работы М.А. Александровской, Л.Г.Парамоновой, Ф.Ф.Рау и наши собственные исследования у подавляющего большинства слабослышащих детей дефекты звукопроизношения имеют смешанную (сенсорно-моторную) обусловленность.

При недоразвитии фонематического слуха, вследствие непосредственного нарушения слуховой функции, затруднено не только слуховое восприятие, но и формирование четких кинестезий, поступающих в центральный отдел речеслухового анализатора, имеются серьезные недостатки в слуховом восприятии ребенка, которое формируется в связи с этим не всегда адекватно. Нарушения, возникающие в речи слабослышащих дошкольников многообразны. Они имеют различное выражение и зависят от причины и структуры дефекта. В современных логопедических исследованиях, опирающихся на положения лингвистики, все виды нарушений подразделяют на две разноуровневые категории:

- замены и смешениия звуков квалифицируются как фонологические (по Ф.Ф.Рау) или фонематические, то есть дефекты при которых нарушается система языка;

- искажения звуков квалифицируются как антропофонические (по Ф.Ф.Рау) или фонетические, при которых нарушена произносительная сторона речи. Фонетические расстройства могут проявляться:

- в отсутствии звуков;

- в искажениях.

Наиболее часто в речи слабослышащих детей встречаются искажения звуков. Звуки более подверженные искажениям одновременно являются и более сложными по артикуляции. Чем сложнее способы артикуляции звука, тем труднее устанавливается у ребенка правильное его произнесение и тем многообразнее, будут дефекты произнесения этого звука. Наиболее искажаемой группой звуков у данной категории детей являются: /с/, /ш/, /х/. Наиболее специфичными нарушениями звукопроизношения будут замена /х/ выдохом и «щечное» произношение /ш/.

Не менее специфичны искажения в группе более простых по артикуляции звуков /т/,/п/, /к/. Это и глубокая, увулярная артикуляция звука /к/, и дефекты хлопающего, щелкающего характера, обусловленные надгортанным воспроизведением глухих взрывных. В группе звуков /м/, /н/ одним из самых специфичных для слабослышащих детей является дефект повышения голоса при произнесении этих звуков в слове и, придающий речи ребенка «качающийся» характер.

Среди звуков /л/, /р/ специфичными нарушениями являются немая артикуляция /л/ и глухое произношение /р/. Теперь рассмотрим замены звуков, встречающиеся в речи слабослышащих детей, по частоте появления. Условно их можно разделить на две группы. Частыми являются:

- замены звуков, одинаковых по способу образования, но различных по месту артикуляции, например, замена взрывных заднеязычных /к/ и /г/ взрывными переднеязычными /т/ и /д/;

- замены звуков, одинаковых по месту и способу образования, но и различающихся по участию голоса, например замена звонких звуков глухими;

- замены звуков, одинаковых по способу образования и по активно действующему органу, но различающихся по признаку твердости и мягкости, например замена мягких твердыми и твердых мягкими.

Редкими являются:

- замена звуков, одинаковых по месту артикуляции, но различных по способу образования, например, замена фрикативного переднеязычного переднеязычными взрывными /т/ (санки – танки);

- замены звуков, одинаковых по способу образования, но различных по участию органов артикуляции, например, замена язычного губно-зубным /ф/.

Особого внимания заслуживает такой дефект звукопроизношения, как сонантность. Он выражается в замене звонких щелевых согласных гласным звуком типа /ы/ или /и/. Неправильное произношение может наблюдаться в отношении любого согласного звука. Из логопедической практики известно, что реже нарушается произношение тех звуков, которые просты по способу артикуляции и не требуют дополнительных движений языка, например /м/, /н/, /т/, /п/. Однако, у слабослышащих дошкольников эти звуки также часто, как и более сложные по артикуляции произносятся неверно. На звуках /т/, /п/ очень часто встречается озвончение и частичное озвончение /п/ заменяется на /б/ или /пб/; /т/ заменяется на /д/ или /тд/. Для звуков /м/, /н/ характерна полная или частичная закрытая гнусавость с озвончение или без него /м/ заменяется /п/, /б/ или /мп/, /мб/; /н/ заменяется /т/, /д/ или /нт/, /нд/.

Обобщая все выше сказанное, следует отметить, что трудности овладения звуковой структурой слова осложняют процесс общения слабослышащих детей, вносят в него черты специфичности, которые необходимо учитывать при формировании речи. Особенности логопедической работы по коррекции нарушений произношения у слабослышащих дошкольников.

1. Основным методом работы над произношением является полисенсорный метод. При проведении занятий по изучению звуковой структуры слова необходимо последовательное проведение языкового анализа и синтеза. Рекомендуется использование таких видов работы, как чтение: слов с разложением их на части, дополнение слогов до слова и т.д.
2. Необходимо систематическое повторение, длительная автоматизация поставленных звуков.
3. Работа на связной речью опирается на формирование самоконтроля на этапе автоматизации и широкой афферентации.
4. Разнообразные виды речевой деятельности, должны соответствовать возрасту и коммуникативным потребностям ребенка.
5. Работа над звуковым составом слова предполагает широкое использование слуховых возможностей слабослышащих детей.

Подводя итог вышесказанному, отметить, что при формировании произношения у слабослышащих детей , должны учитывать как закономерности формирования произношения в норме, так и особенности, которые обусловлены ведущим дефектом развития ребенка.

Литература:

1. Александровская М.А. недостатки произношения у детей старшего дошкольного возраста / Сб.тр.научн.сессии по дефектологии/Редкол. С.М.Петровский и др. М.:Изд-во АПН РСФСР 1958
2. Парамонова Л.Г. методические указания по выявлению дефектов звукопроизношения и связанных с ними нарушениями письма у слабослышащих учащихся – Л.1984
3. Рау Ф.Ф. Устная речь глухих. М. Педагогика,1973
4. Микшина Е.П. Особенности восприятия устной речи дошкольниками с нарушенным слухом / Диагностика, профилактика и коррекция нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья – СПб.,1999