

Секция «Педагогическое образование и образовательные технологии»

**Развитие просодической стороны речи у детей дошкольного возраста с детским церебральным параличом в условиях инклюзивного образования**

**Удовыченко Любовь Васильевна**

*Выпускник (магистр)*

Северо-Кавказский федеральный университет, Факультет образования, Кафедра дефектологии, Ставрополь, Россия

*E-mail: KorotkyaSt@yandex.ru*

Дошкольный возраст – это один из важных этапов интенсивного развития ребенка. В период дошкольного детства происходит овладение правильной речью, что является основным условием формирования полноценной личности ребенка. Необходимо отметить, что процесс общения реализуется не только посредством языка и речи, но и через такие важные элементы, как просодические компоненты.

Просодические компоненты определяют выразительность, разборчивость речи, ее эмоциональное воздействие в процессе коммуникации, несут определенную семантическую нагрузку.

Современные лингвисты Д.Э. Розенталь определяют просодию, как систему фонетических средств (силовых, высотных, временных), реализующихся в речи на всех уровнях речевых сегментов (слога, слова, словосочетания, синтагмы, фразы, сверхфразового единства, текста) и играющих смыслообразующую роль [1].

Е.Ф. Архипова отмечает, что просодическая сторона речи реализуется через такие качества речи, как тембр, высота, громкость, сила и модуляция голоса, мелодика, темп, пауза, ритм, логическое ударение, речевое дыхание, полнота голоса, дикция.

Нарушение просодической стороны речи входит в структуру многих отклонений в развитии. Одним из них является детский церебральный паралич.

Детский церебральный паралич – заболевание, возникшее вследствие неправильного развития, недоразвития или повреждения головного мозга, обусловленного недостаточной функцией двигательного и вестибулярного анализаторов [1].

В структуре первичного дефекта при детском церебральном параличе выступает наличие парезов, параличей, гиперкинезов, изменение мышечного тонуса по типу мышечной гипер- или гипотонии, дистонии, задержки тонических рефлексов, что ведет к снижению или повышению двигательной активности.

Двигательные нарушения при детском церебральном параличе отрицательно влияют на психическое развитие ребенка, в том числе и на такой немаловажный процесс, как коммуникация.

Необходимо отметить, что процесс общения реализуется не только посредством языка и речи, но и через такие важные элементы, как просодические компоненты, которые у детей данной категории значительно нарушены [2].

Имеющиеся данные о специфике особенностей просодической стороны речи у детей с детским церебральным параличом немногочисленны, но они дают возможность заострить круг нерешенных вопросов, связанных с необходимостью расширения мероприятий по дифференциальной диагностике интонационных нарушений и организации последующей специализированной помощи детям данной категории [1].

Обучение дошкольников с детским церебральным параличом возможно в условиях инклюзивного образования.

Особенности инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в последнее время достаточно широко обсуждаются в нашей стране. Значимость

данного вопроса заключается в том, что инклюзивное образование является инновационным процессом, позволяющим осуществить обучение и воспитание всех без исключения детей независимо от их индивидуальных, психических и физических особенностей.

Под инклюзивным образованием подразумевается социально-педагогический феномен, заключающийся в построении образовательного процесса, при котором ребенок с ограниченными возможностями здоровья обучается вместе со здоровыми сверстниками и получает специфическую педагогическую поддержку, связанную с удовлетворением его особых образовательных потребностей [2].

Специфика инклюзивного образования детей с детским церебральным параличом заключается в том, что необходим учет особых образовательных потребностей детей данной категории для создания специальных условий обучения.

При включении ребенка с двигательными нарушениями в образовательный процесс дошкольной организации обязательным условием является реализация его систематического, адекватного, непрерывного медико-психолого-педагогического сопровождения.

Таким образом, развитие инклюзивной практики в дошкольной образовательной организации способствует обеспечению равенства возможностей для каждого обучающегося с детским церебральным параличом; созданию оптимальных специальных условий для получения качественного дошкольного образования; обеспечению равных возможностей социального развития и освоения дошкольного образования обучающимися с детским церебральным параличом независимо от характера и степени выраженности данных ограничений [2].

Работа по формированию просодической стороны речи у детей с детским церебральным параличом в условиях инклюзивного образования ведётся одновременно с формированием других сторон речевой деятельности и осуществляется на таких видах занятий, как: занятия по развитию речи, по коррекции звукопроизношения, занятиях по логопедической ритмике, занятиях по изобразительной деятельности, музыкальной и физической культуре с целью обеспечения комплексного подхода.

В научно-методической литературе имеются наработки по анализу эффективных способов и приемов работы с дошкольниками с детским церебральным параличом по развитию просодической стороны речи (Е.А. Ларина, Н.К. Акимова, Л.В. Лопатина, Г.В. Бабина и др.).

В представленных методиках подробно описана система проведения коррекционной работы по развитию просодической стороны речи у детей с детским церебральным параличом в условиях инклюзивного образования.

Таким образом, исследователи отмечают, что целенаправленная работа по активизации просодической стороны речи, проводимая по предложенным методикам, окажет положительное влияние на расширение речевых навыков детей. Кроме того, предполагается совершенствование и развитие слуховой памяти, эмоционального восприятия, накопление эмоционально-нравственного опыта. Дети станут более активными и общительными. А это, в свою очередь, способствует развитию коммуникативной функции речи [2].

Резюмируя вышесказанное, следует отметить, что работа по коррекции просодической стороны речи у детей с детским церебральным параличом в условиях инклюзивного образования будет эффективной и успешной тогда, когда дошкольники научатся свободно и безошибочно использовать просодические компоненты в свободной речи [1].

### **Источники и литература**

- 1) Удовыченко Л.В. Работа с дошкольниками с детским церебральным параличом по развитию просодической стороны речи в условиях инклюзивного образования. // Всероссийская научно-практическая студенческая конференция «Молодой ученый:

современные проблемы специальной педагогики и психологии». – Ростов-на-Дону: ЮФУ, 2016.

- 2) Удовыченко Л.В. Активизация просодической стороны речи у дошкольников с детским церебральным параличом в условиях инклюзивного образования. [Электронный ресурс] // Прикладная психология и психоанализ: электрон. научный журнал, 2017. – № 1. URL:<http://ppip.idnk.ru> (дата обращения: 30.03.2017).