

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 164» города Чебоксары

**Коррекционная логопедическая
работа с детьми дошкольного
возраста по преодолению дефектов
озвончения и оглушения**



Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 164» города Чебоксары

Коррекционная логопедическая работа с детьми дошкольного возраста по преодолению дефектов озвончения и оглушения



Составила:
учитель-логопед
Матижева А.В.

Среди нарушений звукопроизношения у дошкольников чаще всего наблюдается оглушение звонких согласных, т.е. **дефект звонкости**.

Согласные [б],[в],[г],[д],[ж],[з] произносятся глухо, без голоса, как [п],[ф],[к],[т],[ш],[с] (*пулка-булка, колофа-голова, шелесо-железо и т.д.*)

Озвончение глухих согласных, т.е. **дефект оглушения**, когда глухие согласные произносятся с участием голосовых связок (звонко), встречается редко.

Парные согласные звуки

Классификация звуков	щелевые	смычные
глухие	Ф С Ш	П Т К
звонкие	В З Ж	Б Д Г

Звуки каждой пары имеют одинаковые артикуляционные уклады и отличаются друг от друга только участием голоса и несколько меньшим напряжением речевых органов.

Дефект озвончения чаще встречается среди смычных(взрывных), чем среди щелевых, так как при произношении щелевых звуков вибрация голосовых связок более длительная и осязаемая, чем при произношении взрывных.

ВИДЫ ДЕФЕКТА

Тотальное оглушение	Недостаточное озвончение	Недостаточное оглушение
полное отсутствие звонких согласных.	например: страдает озвончение только взрывных звуков, щелевые звонкие сохранены.	смешение парных звонких и глухих звуков.
примеры:		
<i>(Папушка пошла ф паню - «Бабушка пошла в баню»)</i>	<i>(У мена заполела колова и корло – «У меня заболела голова и горло»)</i>	<i>(В волосах савязана бандом ленда – «В волосах завязана бантом лента»)</i>

Неврологическую основу этих дефектов Л.С.Волкова объясняет тем, что спастическое сокращение мышц голосового аппарата может полностью исключить вибрацию голосовых связок. **В результате нарушается процесс образования звонких согласных.**

Это возможно и при парезе мышц голосового аппарата, при этом сила голоса становится минимальной.

Озвончение глухих согласных наблюдается при диффузной спастичности мышц речевого аппарата (в основном при спастической псевдобульбарной дизартрии).

ПРИЧИНЫ:
(по М.Е. Хватцеву)

**Плохая
координация
«сочетанной
работы»
голосового и
артикуляционного
аппарата**

**Недоразвитие
фонематического
слуха**

**Частичное
снижение слуха**

Билингвизм (двуязычие)

Особенностью нашего региона является смешение двух языков: русский и чувашский.

Чувашский язык по своему строю значительно отличается от русского. Фонетическая сторона национального языка состоит, в основном, из глухих согласных.



Направление работы

Развитие фонематического слуха и фонематического восприятия



Развитие дыхания, силы и высоты голоса



Постановка звуков

Подготовительные упражнения по развитию дыхания, силы и высоты голоса



Поочередное воспроизведение то беззвучного вдоха и выдоха, то стопа на вдохе и выдохе.

Сначала произносит логопед, затем ребёнок повторяет самостоятельно и, наконец, - совместно.



Сопоставление произношения гласных звуков то громко, то шепотом; как отрывистого, так и длительного.

Контроль вибрации гортани.



Вибрационный массаж: потряхивание гортани пальцами, что стимулирует вибрацию голосовых связок.

Общие приёмы для постановки звонких звуков

1. Тактильно-вибрационный контроль.



Логопед произносит звук, а в это время одну руку ребёнка прикладывает к шее в области гортани, другую подносит ко рту, чтобы убедиться в том, что при глухих согласных струя выдыхаемого воздуха сильная, но вибрация гортани отсутствует. А при произношении звонких согласных вибрация гортани хорошо ощутима.

Далее ребёнок сам произносит звук, держа одновременно одну руку на своей гортани, а другую — на гортани логопеда.





Так же резонирование звучащего голоса улавливается путём прикладывания ладоней обеих рук к ушам, щекам; одной руки к темени, другой-к шее так, чтобы боковая сторона руки от большого пальца до указательного охватывала шею в области гортани.



2. Последовательно протяжно произносятся гласные звуки, каждый-сначала шепотом, а затем громко, после чего непосредственно переходят к аналогичному произношению нужного согласного. Например, озвончение звука [з]:

Шепотом-[а]

Громко -[а]

Шепотом-[э]

Громко -[э]

Шепотом-[и]

Громко -[и]

Шепотом-[с]

Громко- [з]

Важно, чтобы смежные артикуляции гласного и согласного были сходны: [и]-[з], [о]-[ж], [у]-[в], [а]-[г].

Для озвончения взрывных согласных звуки на одном выдохе произносятся отрывисто:

Шепотом - а.а.а.а...

Громко - а.а.а.а...

Шепотом - о.о.о.о...

Громко - о.о.о.о...

Шепотом - э.э.э.э...

Громко - э.э.э.э...

Шепотом - т.т.т.т...

Громко - д.д.д.д...

3. Щелевые звуки иногда легко вызывать следующим способом: согласный произносится шёпотом, а затем, не прерывая, подается голос: [ф]→[в]. При этом обращаем внимание не только на различие в звучании этих звуков, но и на ощущение вибрации голосовых связок, ощущаемых при тактильном контроле.

4. Можно добиться озвончения звука благодаря непосредственному переходу к нему от одного из сонорных [м], [н], [л], [р] (например, *мммба, ннна*) или применив сочетание звонкого звука, который нужно вызвать с одним из соноров между гласными (например, *адма, адна, адра* и т.п.).

Рекомендуемая последовательность
постановки звуков при тотальном оглушении
(по О.В. Правдиной)

[В]→[З]→[Ж]→[Б]→[Д]→[Г]



Способы постановки звука [В]



Особенности артикуляции.

- Губа немного втянута и прижата к верхним зубам, верхняя губа слегка приподнята.
- Верхние зубы видны.
- Выдыхаемый воздух прорывается в щель между верхними зубами и нижней губой.
- Голосовые связки работают, горло дрожит (есть голос).

- Включение голоса (Ф→В);
- Ребёнку предлагается держать губы не плотно сомкнутыми на мощном озвученном выдохе так, чтобы образовывался гудящий звук. При выполнении упражнения нужно периодически раскрывать рот- получатся звуки ва-ва-ва. (губно-губное [в]);
- Механическая помощь: логопед пальцем на выдохе приближает нижнюю губу ребёнка к верхним резцам. Получается длительное губно-зубное [в].

Работа над звуком обязательно подкрепляется контролем над вибрацией гортани.



Способы постановки звука [Б]



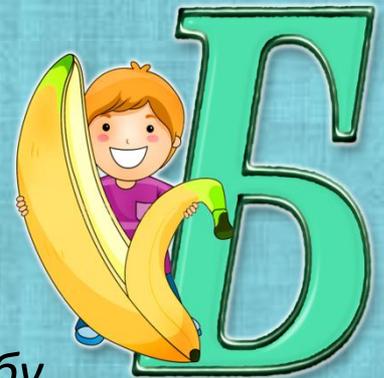
Особенности артикуляции.

- Губы сомкнуты и размыкаются под напором выдыхаемого воздуха.
- Кончик языка немного отходит от нижних зубов.
- Язык плоский.
- Голосовые связки работают, горло дрожит (есть голос).

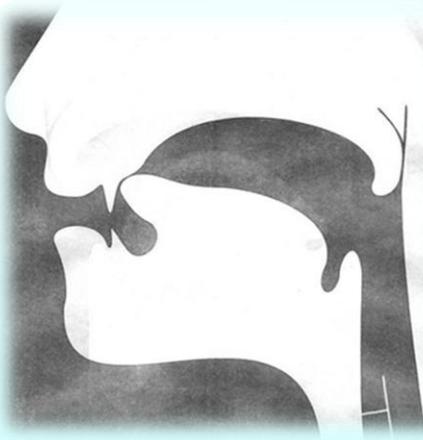
➤ Звук [б] сначала дается в качестве образца в ряде слогов: *ба-ба-ба*. При этом полезно несколько удлинить тот момент произнесения звука, когда голос звучит ещё при сомкнутых губах, до взрыва. Ребёнку необходимо дать возможность воспринимать ряд слогов как на слух, так и с помощью осязания вибрации гортани и щёк. В некоторых случаях целесообразно вначале произносить звук [б] с некоторым раздуванием щёк. При таком произнесении легче воспроизвести задержку на смычном моменте;

Способы постановки звука [Б]

- Постановка звука [б] от губно-губного [в]. Получив гудящий звук [в], артикулируемый двумя сближенными губами, логопед прикладывает вытянутый указательный палец горизонтально между нижней губой и подбородком ребёнка, после чего быстрыми движениями пальца вверх-вниз производит попеременное смыкание и размыкание губ. Получается многократное [б] (бббб...). Постепенно движение пальца замедляется, что приводит к появлению ряда слогов с неопределёнными гласными, средними между [э] и [ы] (бэбэбэ... или быбыбы...);
- С помощью гласного [у]. Ребёнку предлагается на длительном выдохе, громко произнести звук [у]. В это время логопед прикладывает вытянутый указательный палец горизонтально между нижней губой и подбородком ребёнка и производит вибрацию пальцем вверх-вниз. Получается: бубубубу...



Способы постановки звука [Д]



Особенности артикуляции.

- Кончик языка прижат к верхним зубам.
- Спинка языка опущена.
- Под напором выдыхаемого воздуха язык отрывается от зубов.
- Голосовые связки работают, горло дрожит (есть голос).

Усвоение звука [б] служит базой для постановки [д]:

- Прежде всего следует воспользоваться аналогией, предложив ребёнку, держа руку на гортани, произнести такие пары слогов: *фа-ва, са-за, ша-жа, па-ба, та-да*;
- Вызвать звук с помощью произнесения слова «да» вслед за ряд предшествующих слогов со звуком [б] (*бабабада...*), контролируя вибрацию гортани. Нередко в таких случаях звук [д] получается как бы по инерции;

Способы постановки звука [д]

- Ребёнку предлагается произносить слоги *ба-ба-ба-ба...* Затем то же упражнение проделывается при просунутом между зубами языке. Должно получиться межгубное [д], по звучанию нечто среднее между [д] и [б]. Такую артикуляцию следует закрепить в слогах с гласными (*да, до, ды; ада, адо, ады*);

Затем можно перейти к межзубному [д]. Для этого во время произнесения слогов *да-да-да* при межзубной артикуляции надо пальцами приподнять верхнюю губу. Язык автоматически прижимается к верхним резцам, и получается межзубное [д], которое в дальнейшем в результате предварительного сжатия зубов легко превратить в нормальное, зазубное.

Наличие звука [д] служит предпосылкой к постановке третьего взрывного звука-[г].



Способы постановки звука [Г]

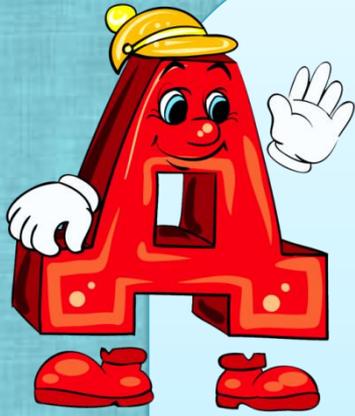


Особенности артикуляции.

- Кончик языка немного отходит от нижних зубов.
- Спинка языка выгнута крутой горкой и касается нёба.
- Под напором выдыхаемого воздуха спинка языка отрывается от нёба.
- Голосовые связки работают, горло дрожит (есть голос).

- Звук [г] может получиться по аналогии в результате сопоставления таких пар слогов: *па-ба, та-да, ка-га*;
- Можно попытаться получить звук [г], произнося ряд слогов («бадага», «бадага» или «дадага», «дадага»);
- Механический способ постановки заднеязычного [г] от переднеязычного [д] с помощью шпателя (*да-да-да → га-га-га*).



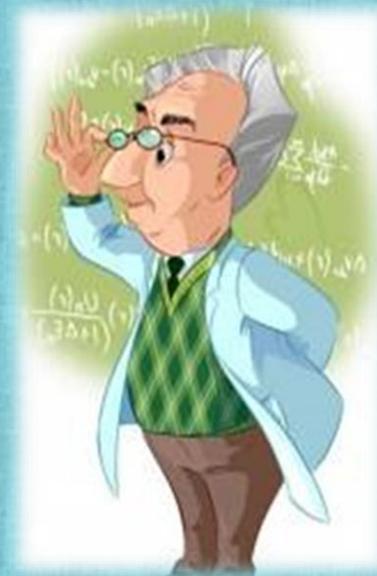


При коррекции **дефекта оглушения** используется приём сопоставления глухих и звонких звуков :

- на слух или слухо-зрительно;
 - Тактильно - вибрационный контроль.
 - ✓ Проверка достаточности автоматизации смешиваемых звуков и длительная систематическая работа над их дифференциацией
- позволяют устранить этот недостаток



Своевременная коррекция данных дефектов позволит избежать детям при обучении в школе таких нарушений письменной речи как акустическая дисграфия и дислексия.



Спасибо за внимание!!!

