

КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ ГОЛОСА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ НА МУЗЫКАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЯХ

В статье представлены возможности использования музыки в работе по восстановлению нарушенной голосовой функции у детей с синдромом дизартрии. В результате исследования выявлено состояние голоса и предложен комплекс упражнений по коррекции дыхательных и голосовых расстройств.

Ключевые слова: дизартрия, интонация, голосовые нарушения, фониатрическая работа.

Y. P. Deyeva

CORRECTION OF VOICE DISORDERS IN PRE-SCHOOL CHILDREN WITH DYSARTHRIA IN MUSIC CLASSES

The article represents music applications in the rehabilitation work with voice disorders of children with dysarthria. As a result of this research the author suggests the complex of correctional exercises aimed at correcting respiratory and voice disorders in the revealed voice conditions.

Key words: dysarthria, intonation, voice disorders, phoniatriac practice.

В понятие человеческого голоса входит представление о любых звуках, исходящих из гортани человека, независимо от их сложности и социальной значимости: от рефлекторного крика новорожденного до модулированного певческого голоса. В голосе и речи интегрируются все витальные функции организма: дыхание, работа сердечно-сосудистой системы, высшая нервная деятельность. Таким образом, нормальная голосовая функция является жизненной, биоэнергетической основой общего развития, усвоения родного и других языков, грамотности речи и успешной коммуникативной адаптации.

Известно, что голосовые расстройства могут проявляться как самостоятельная патология, так и входить в состав сложных речевых нарушений органического характера, таких как дизартрия, ринолалия, заикание. Состояние просодики и, в частности, механизмы голосовых нарушений при дизартрии были раскрыты такими исследователями, как Е. Ф. Архипова, Е. С. Алмазова, Г. Б. Бабина, Е. Н. Винарская, Е. В. Лаврова, Л. В. Лопатина, Е. М. Мастюкова и др.

При дизартрии нарушается не только звукопроизношение, но страдает вся просодическая организация речевого акта. В современной лингвистике просодика рассматривается как совокупность ритмико-интонационных свойств. Полноценное просодическое оформление речи определяет ее выразительность, разборчивость, эмоциональное воздействие в процессе коммуникации, несет определенную семантическую нагрузку.

Интонация — это совокупность просодических средств, участвующих в организации и членении речевого потока, в соответствии со смыслом передаваемого сообщения. Интонация включает в себя несколько акустических компонентов: мелоди-

ку, силу звучания голоса, тон голоса, его тембр, темп и ритм речи, ударение, паузы. Эти акустические характеристики интонации зависят от различной скорости смены артикуляций, от состояния тонуса мышц органов речи, от частоты и амплитуды колебаний голосовых складок, от эмоционального состояния говорящего.

Как фонетическое явление интонация рассматривается в различных аспектах: лингвистическом, акустическом, артикуляторном, перцептивном.

Под интонацией в лингвистическом аспекте понимают систему фонетических средств, служащих для оформления фонетической целостности высказывания и выявления его смысла (Л. В. Бондаренко, И. Г. Торсуева) [12].

В акустическом аспекте исследование интонации рассматривает речь как воздействующие на слуховой аппарат человека колебательные движения воздушной струи, в чем проявляются объективные характеристики интонации: частота основного тона, спектр, интенсивность и длительность (Я. П. Альтман, Г. В. Гершуни, Л. А. Чистович, А. В. Венцов).

В артикуляторном аспекте исследование интонации предполагает изучение анатомо-физиологических аспектов работы органов речи.

По мнению Н. Ю. Вахтиной, изучение интонации в перцептивном аспекте предполагает исследование тех соответствий объективным характеристикам интонации, благодаря которым человек воспринимает то или иное значение, передаваемое интонацией. Звуковые ощущения, которые соотносятся с объективными характеристиками интонации, — это высота, длительность, громкость, тембр [1].

И. Максимов считает, что наиболее значимым компонентом интонации признается мелодика речи — изменение частоты основного тона на всем протяжении синтагмы. Мелодика используется как важнейшее интонационное средство в самых разных языках. Артикуляционной основой различия звуков по высоте является различная скорость колебания голосовых складок. Особенностью речи является постоянное изменение частоты основного тона во время говорения [9].

Важным компонентом интонации является тембр, придающий дополнительную окраску звучанию, сообщающий речи различные эмоционально-экспрессивные оттенки.

Рассмотрение интенсивности как отдельного компонента интонации, а тем более, подробное описание этого параметра звучащей речи, встречается в интонационных исследованиях сравнительно редко. Интенсивность возрастает с увеличением общего эмоционального напряжения. Положительные и активные эмоции обычно характеризуются повышением, а отрицательные и пассивные — понижением общего уровня интенсивности. Высокий уровень громкости отличает восклицательные и побудительные предложения (особенно приказы, команды).

По мнению Е. Е. Шевцовой, одним из важнейших компонентов интонации является ударение. Ударение — это выделение одного элемента речи (слога, слова) в последовательности подобных элементов за счет изменения некоторых акустических характеристик выделенного элемента (увеличения длительности и интенсивности его произнесения, повышения или понижения тона при его произнесении). Словесное ударение в русском языке характеризуется большей длительностью произношения гласной в ударном слоге. Ударный слог произносится и с большей силой сравнительно с безударным. Существуют и другие виды ударения: синтагматическое, логическое и фразовое ударение [13].

Таким образом, патологическое изменение акустических характеристик голоса обедняет интонационное оформление речи, отражающее смысловую и эмоциональную стороны высказывания, оказывает отрицательное воздействие на становление коммуникативной компетенции детей, что является социально значимой проблемой.

Дизартрия у детей проявляется двумя основными синдромами — нарушением фонетической стороны речи и ее ритмико-мелодико-интонационной окраски. По мнению Е. С. Алмазовой, нарушение просодической стороны речи является основным и наиболее стойким признаком дизартрии. Причиной нарушения голоса при дизартрии служит патология эфферентного и афферентного звеньев управления интонаций [6].

Проведенное нами обследование состояния голосовой функции у старших дошкольников с синдромом дизартрии включало в себя серию из пяти блоков заданий, направленных на определение продолжительности фонации, особенностей речевого дыхания, выявление назального оттенка и тембральных нарушений голоса (признаков огрубления, охриплости осиплости голоса), умения произвольно изменять силу и высоту голоса, определение голосового диапазона.

У большинства обследованных нами детей с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии наблюдаются нарушения речевого дыхания с преобладанием ключичного типа дыхания со слабым выдохом, быстрое истощение силы выдоха в процессе речи, воздушная струя рассеянная, частый добор воздуха. Продолжительность фонации составляет от 4 до 16 слогов и длится от двух до девяти секунд. Голос тихий, иссякающий по силе, речевая фонация слабая, затухающая. Легкая назализация выявлена у 50 % детей и одного ребенка обнаружены дополнительные призвуки в голосе в виде осиплости. Модуляция голоса по силе, и тембру значительно снижена у всех обследованных, голос звучит монотонно, звукочастотные модуляции голоса отсутствуют у 70 % детей. Голосовой диапазон соответствует нижней границе возрастной нормы и составляет от двух до четырех полутонов.

Признавая необходимость комплексного подхода к коррекции речевых нарушений при дизартрии, важно подчеркнуть, что работа по коррекции и развитию голосовой функции должна проходить через всю деятельность детей в логопедическом саду и осуществляться на занятиях не только логопеда, но и музыкального работника.

При отборе содержания были использованы методы и приемы фонопедической работы, предлагаемые Е. С. Алмазовой [6], Е. В. Лавровой [4], Ф. А. Ивановской [2], С. В. Леоновой [5], Л. В. Лопатиной, Н. В. Серебряковой [7, 8], О. С. Орловой [10], Е. Ю. Румянцевой [11].

Работа по формированию голосовой функции на музыкальных занятиях у дошкольников с синдромом дизартрии включала три этапа: подготовительный (предречевой), основной (вокальный) и заключительный (речевой) [11].

На **подготовительном этапе** решались следующие задачи:

- создание мотивации на активное сознательное участие ребенка на занятии;
- развитие мимики и пантомимики;
- коррекция физиологического и фонационного дыхания;
- воспитание мягкой атаки (при спастической, спастико-ригидной и гиперкинетической формах дизартрии);
- развитие артикуляционной моторики;
- развитие голоса и закрепление его на материале звуков и слогов.

Развитие мимики и пантомимики осуществлялось в игровых ситуациях с музыкальным сопровождением и при инсценировке музыкальных сказок: пантомим «Мишка добывает мед», пьеса «Зайчик дразнит медвежонка», сказка «Про девочку Нину, кошку и пианино» М. Михайлова и др.

Артикуляционная гимнастика проводилась во время театрализованных игр, которые гармонично вписывались в сюжет музыкальных занятий и наиболее полно и красочно передавали необходимые образы. С этой целью детям предлагалось выполнить следующие упражнения: игра «Лягушка», игра «Веселый зоопарк», пантомима «Мишка добывает мед».

Дыхательные упражнения выполнялись в начале занятия для подготовки детей к пению или в процессе игры на детских духовых музыкальных инструментах (дудочка, губная гармошка, свистулька). В процессе развития фонационного дыхания использовались различные атрибуты (мячи, султанчики) или небольшие стихотворные попевки, которые помимо выработки длительной фонации, одновременно развивали общую и мелкую моторику. Примерные виды заданий: упражнение «Прогулка», упражнение «Звуковая ниточка», упражнение «Ветер», упражнение «Резиновый круг», попевки «Солнце», «Кукареша», «Музыкальный конкурс», разминка «Дуем, дуем, задуваем», игра на музыкальных инструментах.

Задача по развитию голоса реализовывалась на каждом занятии в виде музыкальных распевок, где дети знакомились с акустическими характеристиками голоса и возможностями его модуляции по каждому заданному направлению на базе слогов, слов и небольших фраз.

Второй этап по постановке и развитию голоса — **вокальный**. Основными задачами этого этапа являлись:

- Развитие высоты, силы, тембра, и модуляций голоса.

На музыкальных занятиях дети не только знакомились с вышеперечисленными понятиями, но и учились модулировать голос по заданным характеристикам. Чтобы развитие голосовых функций проходило в интересной и занимательной форме, на музыкальных занятиях использовались элементы театрализованной игры.

Примеры упражнений на развитие *динамики голоса*: распевка «Эхо» М. Андреевой, музыкальная подвижная игра «Принц и принцесса» М. Михайловой, игра «Громко — тихо запоем» М. Михайловой, игра «Колокольчики», распевка «Тихие и громкие звоночки» Ю. Островского, Р. Рустамова, игра «Оркестр», попевка «Барабан» И. Михайловой, В. Жубинского, упражнение «Ленивый бегемот», упражнение «Бременские музыканты», распевка «Солнышко».

Рекомендуемые игры на развитие и модуляцию голоса по *высоте*: игры «Подумай и отгадай», «Угадай-ка», попевка «Ручеек», распевка «Лесенка», упражнение «Самолет» О. Новиковской, игра «Чей домик?» Ю. Островского, Е. Тиличевой, «Музыкальное приветствие», игра «Васька-кот» Н. Френкель, Г. Лобачевой.

Игры и упражнения на развитие модуляций голоса по *тембру*: игра «Догадайся, кто поет» А. Ганговой, Е. Тиличевой, игра «Что слышно», игра «Вышли дети в садик» (польская народная песня), распевка «Тридцать три трубача», игра «Жмурки», игра «Зайцы в хороводе» Т. Волгиной, А. Филиппенко, хоровод «Веселей, детвора», (М. Картушина, эстонская народная песня).

- Расширение голосового диапазона.

В работе по расширению голосового диапазона использовались такие певческие упражнения, как распевка «Рано утром ты вставай», попевка «Дятел», песни.

Простота мелодий, их небольшой объем давали возможность транспонировать их и применять перед разучиванием основного песенного репертуара. Нами был подобран песенный репертуар, который наиболее полно отвечает задачам фонопедической работы с детьми, имеющими легкую степень дизартрии:

- ▶ М. Танич, Б. Савельева «Прогулка»;
 - ▶ Е. Карганова, А. Берлина «Песенка — чудесенка»;
 - ▶ В. Голикова, Г. Лагздынь «Солнечный зайчик»;
 - ▶ Н. Кукловская, И. Кишко «Игра с лошадкой»;
 - ▶ В. Татаринова, Г. Струве «Колобок»;
 - ▶ М. Ивенсен, А. Александрова «К нам гости пришли»;
 - ▶ М. Карасёва «Петушок»;
 - ▶ О. Высотская «Буль, буль»;
 - ▶ Ю. Черных, А. Пахмутова «Кто пасется на лугу?»;
 - ▶ Н. Соловьёва, Г. Струве «Так уж получилось»;
 - ▶ О. Новиковская, К. Дискина «Смешные человечки».
- Развитие мелодического слуха (перцептивного и репродуктивного его компонентов).

Для того, чтобы во время исполнения песни дети смогли передать ее эмоциональное настроение, много времени уделялось развитию звуковысотного, динамического и тембрового слуха. С этой целью использовалось пение с предварительной ладовой настройкой без музыкального сопровождения хорошо известных детям попевок, которые они сначала разучивают с аккомпанементом. В процессе всей работы мы обращали внимание детей на особенности звуков, изменение их по силе, высоте, тембру, эмоциональной окраске.

Третий этап — **автоматизация навыка правильного голосоведения** — проводился по двум направлениям:

- Закрепление навыка произвольно изменять голос при пении и в повседневном речевом общении.

Между вокальными и речевыми способностями детей существует прямая связь. Поэтому для автоматизации правильного голосоведения огромное значение имеет пение песен, которые дети разучивают и исполняют. Здесь особенное внимание мы уделяли пению естественным голосом, без напряжения, протяжно. Не допускалось пропевание гласных крикливым, открытым звуком с зажатой челюстью. Для автоматизации правильного голосоведения вырабатывалось певческое дыхание: бесшумный, спокойный вдох без поднятия плеч, которое регулировалось музыкальной фразировкой, идущей от содержания песни. В работе над данным направлением часто использовалось пение по цепочке, так как оно активизирует и организует всех детей, учит вовремя и точно интонировать мелодию и закрепляет навык правильного дыхания.

- Совершенствование ритмико-мелодико-интонационной стороны речи проводилось при воспроизведении детьми повествовательных, вопросительных и восклицательных предложений [3].

После проведения коррекционной фонопедической работы было повторно проведено обследование состояния голоса у детей экспериментальной группы. Анализ выполнения заданий показал, что значительно увеличилась продолжительность ре-

чевой и неречевой фонации, вдох стал более глубоким, а выдох плавным и продолжительным. У 30 % детей исчезла назализация, голос приобрел чистоту звучания, стал более мелодичным. 70 % детей научились изменять голос по высоте и тембру, стали лучше модулировать голос по силе. Практически у всех детей расширился голосовой диапазон и достиг средних показателей нормы.

Коррекционные возможности музыкальных занятий проявляются в том, что музыка выступает источником позитивных переживаний, рождает новые творческие потребности и способы их удовлетворения, обеспечивает формирование музыкальной культуры и развитие познавательной, эмоционально-волевой и личностных сфер личности. Выразительность музыкальных произведений во многом подобна выразительности человеческого голоса. Поэтому через музыку можно дать ребенку понятие о силе, высоте, тембре голоса, о паузах и смысловых акцентах. Экспериментальное исследование показало, что при пении и выполнении речевых упражнений под музыку дети легче овладевают звуковысотными и динамическими модуляциями голоса, темпом речи, ее плавностью, что обусловлено схожестью мелодико-интонационных характеристик в музыке и речи. Вокальные упражнения развивают и укрепляют дыхательный и голосовой аппарат ребенка, формируют звукочастотный и музыкальный слух, воспитывают любовь и интерес к музыке и развивают певческие навыки.

Литература

1. Вахтина Н. Ю. Становление интонационной системы в раннем детском возрасте: Дис ... канд. филол. наук. СПб., 2000.
2. Ивановская Ф. А. Сборник логопедических упражнений при расстройствах голоса. М.: Учпедгиз, 1961.
3. Копачевская Л. А., Лаврова Е. В. Формирование интонационной выразительности у детей с речевыми нарушениями // Ребенок. Раннее выявление отклонений в развитии речи и их преодоление / Под ред. Ю. Ф. Гаркуши. — 2-е изд., испр. М.: Издательство Московского психолого-социального института, 2003. С. 222–235.
4. Лаврова Е. В. Логопедия. Основы фонопедии. М.: Академия, 2007.
5. Леонова С. В. Развитие голоса у детей с речевыми нарушениями // Логопед. 2005. № 4. С. 94–98.
6. Логопедическая работа по восстановлению голоса у детей / Е. С. Алмазова; под общ. ред. Г. В. Чиркиной. М.: Айрис-пресс, 2005.
7. Лопатина Л. В., Серебрякова Н. В. Логопедическая работа в группах со стертой формой дизартрии. СПб.: Образование, 1994.
8. Лопатина Л. В., Серебрякова Н. В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников (коррекция стертой дизартрии): учебное пособие. СПб.: СОЮЗ, 2000.
9. Максимов И. Фонология. М.: Медицина, 1987.
10. Орлова О. С. Нарушения голоса у детей. М.: Астрель, 2005.
11. Румянцева Е. Ю. Коррекционный аспект формирования певческого голоса как средства развития звуковысотного слуха у детей дошкольного возраста с церебральными параличами // Ребенок. Раннее выявление отклонений в развитии речи и их преодоление / Под ред. Ю. Ф. Гаркуши. 2-е изд., испр. М.: Издательство Московского психолого-социального института, 2003. С.235–246.
12. Торсуева И. Г. Интонация и смысл высказывания. М.: Наука, 1979.
13. Шевцова Е. Е. Технологии формирования интонационной стороны речи. М.: АСТ: Астрель, 2009.