



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

ФАКУЛЬТЕТ ИНКЛЮЗИВНОГО И КОРРЕКЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
КАФЕДРА СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ ПСИХОЛОГИИ И ПРЕДМЕТНЫХ  
МЕТОДИК

Коррекция звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией на  
индивидуальных логопедических занятиях

Выпускная квалификационная работа по направлению  
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование  
Направленность программы бакалавриата «Логопедия»  
Форма обучения: очная

Выполнила студентка:  
Валуева Полина Алексеевна  
Факультет инклюзивного и  
коррекционного образования,  
группа ОФ-406/101-4-1

Научный руководитель:  
Зав. кафедрой СПиПМ  
к.п.н., доцент  
Дружинина Лилия Александровна

Проверка на объем заимствований:  
66 % авторского текста  
Работа рекоменд. к защите  
Рекомендована/не рекомендована  
«И» 12 2022 г. стр. 5

Зав. кафедрой СПиПМ  
к.п.н., доцент  
Дружинина Лилия Александровна

Челябинск  
2023

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
Глава 1. Анализ психолого-педагогической и специальной литературы по теме исследования.....	6
1.1 Дизартрия. Основные понятия .....	6
1.2 Психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с дизартрией .....	6
1.3 Понятие звукопроизношения и его особенности у старших дошкольников с дизартрией.....	16
1.4 Роль индивидуальных логопедических занятий в коррекции звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией .....	19
Выводы по главе 1.....	25
Глава 2. Экспериментальная работа по выявлению особенностей коррекции звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией .....	27
2.1 Результаты и анализ изучения звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией.....	27
2.2 Конспекты индивидуальных логопедических занятий по коррекции звукопроизношения .....	32
Выводы по главе 2.....	42
Заключение .....	44
Список использованных источников .....	47
Приложение .....	51

## ВВЕДЕНИЕ

Общение является ключевым фактором речи, так как оно создает необходимые условия для коммуникации и развития различных форм деятельности.

«Дизартрия — нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевой мускулатуры» [10].

Дизартрия возникает в результате органического поражения центральной нервной системы и приводит к нарушению двигательного механизма речи. Это приводит к нарушению программирования речевых высказываний и моторной реализации речи.

Ведущими дефектами при дизартрии являются нарушения звукопроизношения, просодии, нарушения речевого дыхания, голоса и артикуляционной моторики. Речь становится нечеткой, размытой и трудно понятной.

Вопросами развития ребенка дошкольного возраста с дизартрией занимались Л. И. Белякова, С. А. Токарева, Е. Н. Винарская [5] и др.

В трудах Л. В. Лопатиной, Н. В. Серебряковой, Р. И. Лалаевой поднимаются вопросы диагностики, дифференциации обучения и логопедической работы в группах дошкольников с дизартрией.

В настоящее время данная проблема остаётся актуальной, в связи с тем, что дизартрия занимает особое место среди нарушений речи у детей, где основа проблемы ребёнка - это нарушение звукопроизношения и просодики.

«Звукопроизношение — способность произносить звуки языка в соответствии с правилами его фонетики».

Изучением нарушений в звукопроизношении и разработкой методов по их устранению занимались А. Г. Богомолова, Р. Е. Левина, О. В. Правдина, Е. Ф. Рау, Т. Б. Филичева, М. Ф. Фомичева, М. Е. Хватцев, Н. А. Чевелёва.

Логопедические занятия являются основной формой коррекционного обучения, который направлен на постоянное развитие всех компонентов речи и подготовку к школе.

Из-за специфики нарушений звукопроизношения при дизартрии, коррекционную работу рекомендуется проводить индивидуально с каждым ребенком. Основной формой коррекционной работы с данной категорией детей являются индивидуальные логопедические занятия.

Основной целью индивидуальных логопедических занятий по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией является улучшение понимания речи окружающими людьми. Для достижения этой цели необходимо придерживаться определенной последовательности работы со звуками и учитывать, что детям с дизартрией требуется больше времени на работу с каждым звуком.

Преодоление нарушений звукопроизношения в дошкольном возрасте имеет важное значение для последующей жизни ребенка. Недостатки звукопроизношения могут стать причиной патологического развития фонематического восприятия, несформированности лексико-грамматического строя речи, что приводит к трудностям в период школьного обучения. Преодоление этих недостатков поможет предотвратить трудности в овладении навыками чтения и письма, которые могут возникнуть из-за дефектов речи.

**Цель исследования:** теоретически изучить и практически обосновать необходимость работы по коррекции звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией.

**Объект:** звукопроизношение старших дошкольников с дизартрией.

**Предмет:** конспекты индивидуальных логопедических занятий по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

**Задачи исследования:**

1. Изучить и проанализировать психолого-педагогическую и медицинскую литературу по проблеме исследования.

2. Выявить особенности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

3. Разработать конспекты индивидуальных логопедических занятий по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Методы исследования: анализ теоретических источников, констатирующий эксперимент.

База исследования: МАДОУ ДС № 339 г. Челябинска, старшая группа компенсирующей направленности. В исследовании приняли участие 6 воспитанников образовательной организации с клиническим диагнозом дизартрия и логопедическим заключением общее недоразвитие речи (III уровня речевого развития).

Работа состоит из: введения, двух глав, выводов по каждой главе, заключения, списка использованных источников, приложения.

# Глава 1. Анализ психолого-педагогической и специальной литературы по теме исследования

## 1.1 Дизартрия. Основные понятия

«Дизартрия – нарушение произносительной стороны речи, возникающее вследствие органического поражения центральной нервной системы» [10]. Дети с дизартрией могут испытывать трудности в моторике речевого аппарата и в управлении им, что может влиять на произношение слов, уменьшение скорости речи и ухудшение ее понимания другими людьми. Если данное нарушение возникает в детском возрасте, то могут возникнуть нарушения общего развития речи, чтения и письма.

Причины дизартрии можно разделить на три группы [5]:

Первая группа включает причины, связанные с перинатальным периодом, такие как гипоксия плода, инфекционные и вирусные заболевания матери в период беременности (грипп, краснуха, корь, инфекции, токсоплазмоз), наркотические и алкогольные интоксикации.

Вторая группа причин связана с натальным периодом и включает родовые травмы, которые могут возникнуть во время родовспоможения, асфиксии, физические травмы черепа и шейного отдела позвоночника.

Третья группа причин связана с ранним постнатальным периодом, таким как тяжёлые вирусные и инфекционные заболевания ребёнка, физические травмы.

Основные нарушения (структура дефекта) при дизартрии [16]:

Нарушение тонуса артикуляционной мускулатуры (мышц лица, языка, губ, мягкого нёба) по типу спастичности, гипотонии или дистонии.

1. Спастичность мышц определяется как повышенный тонус мышц, что может приводить к неестественным движениям и затруднениям в управлении речевыми органами. Язык «комом» оттянут назад, спинка его спастически изогнута, приподнята вверх, кончик языка не выражен. Иногда спастичный

язык «жалом» вытянут вперед. Повышение мышечного тонуса в круговой мышце рта приводит к спастическому напряжению губ, плотному смыканию рта, произвольное открывание рта затруднено. В ряде случаев при спастическом состоянии верхней губы рот может быть, напротив, приоткрыт. При этом обычно наблюдается гиперсаливация (повышенное слюноотечение). Активные движения при спастичности артикуляционных мышц ограничены. Спастичность мышц отмечается при спастико-паретической дизартрии.

2. Гипотония характеризуется снижением тонуса мышц, что приводит к вялости губ и языка, назализации голоса. Из-за вялости губ рот обычно полуоткрыт, может быть выражена гиперсаливация. Гипотония мышц мягкого нёба препятствует достаточному продвижению нёбной занавески вверх и ее прижатию к задней стенке глотки; струя воздуха выходит через нос. При этом голос приобретает носовой оттенок (назализация). Гипотония артикуляционных мышц имеет место при спастико-паретической и атактической дизартрии.

3. Дистония характеризуется изменчивым характером мышечного тонуса, что приводит к непостоянству искажений звукопроизношения, заменам и пропускам звуков. В состоянии покоя может отмечаться низкий мышечный тонус, при попытках к речи и в момент речи тонус резко нарастает. Дистония существенно искажает артикуляцию. Дистония отмечается при гиперкинетической дизартрии.

4. Нарушение подвижности артикуляционных мышц является проявлением пареза, что приводит к нарушению звукопроизношения. При поражении мышц губ страдает произношение и гласных и согласных звуков. Нарушается артикуляция в целом.

5. Специфические нарушения звукопроизношения проявляются в стойком характере нарушений звукопроизношения и трудности их преодоления. Длительность времени автоматизации, приобретенные речевые умения часто распадаются, нарушено произношение не только согласных, но и гласных звуков, преобладание межзубного и бокового произношения

свистящих и шипящих звуков, оглушение звонких согласных, палатализация, нарушения звукопроизношения особенно выражено в речевом потоке. При увеличении речевой нагрузки наблюдается, а иногда и нарастает общая смазанность речи [11].

6. Синкинезии – произвольные сопутствующие движения при выполнении произвольных артикуляционных движений, что может привести к открыванию рта при любом произвольном движении или при попытке его выполнения. Нарушение координации движений (атаксия).

7. Гиперкинезы – произвольные, неритмичные, насильственные движения мышц языка.

8. Тремор – дрожание кончика языка при целенаправленных движениях. Отмечается при атактической дизартрии.

Дизартрия является серьезным нарушением произношения, которое возникает из-за повреждения центральной нервной системы. Она может иметь различные формы, такие как нарушение тонуса артикуляционной мускулатуры, нарушение подвижности артикуляционных мышц, специфические нарушения звукопроизношения и другие. Дизартрия может привести к нарушениям общего развития речи, чтения и письма.

В основу классификации положены принцип локализации, синдромологический подход, степень понятности речи для окружающих. В отечественной логопедии наиболее распространена классификация с учетом неврологического подхода на основе уровня локализации поражения двигательного аппарата речи [5, 16].

Различают следующие формы дизартрии: бульбарную, псевдобульбарную, экстрапирамидную (или подкорковую), мозжечковую, корковую.

Бульбарная дизартрия возникает при поражении ядер или периферических отделов черепно-мозговых нервов, что приводит к периферическому парезу речевой мускулатуры. При двустороннем



поражении нарушения звукопроизношения проявляются наиболее ярко. Эти нарушения произношения сопровождаются назализацией [12].

Псевдобульбарная дизартрия возникает при поражении двигательных корково-ядерных путей, которые связывают кору головного мозга с ядрами черепных нервов ствола. Это состояние характеризуется спастичностью в артикуляционной мускулатуре, ограничением активных движений мышц артикуляционного аппарата [16]. Отмечается сохранность рефлекторных автоматических движений, усиление глоточного, нёбного рефлексов, синкинезии. Язык при этом напряжен, оттянут кзади, спинка его закруглена и закрывает вход в глотку, кончик языка остается пассивным и обычно напряженным.

Нарушения звукопроизношения при экстрапирамидной дизартрии обусловлены нарушениями речевой мускулатуры, таких как гиперкинезы; нарушения иннервации мышц артикуляционного аппарата, дистония, гипотония. Если нарушения мышечного тонуса незначительны, то речь смазанная, невнятная, с носовым оттенком, нарушена просодическая сторона. Эмоциональные оттенки в речи часто отсутствуют, и речь звучит монотонно, однообразно и без модуляции. Одной из особенностей экстрапирамидной дизартрии является отсутствие стабильных и однотипных нарушений звукопроизношения, а также трудность в автоматизации звуков [5].

При поражении мозжечка и связей с другими отделами центральной нервной системы, а также лобно-мозжечковых путей, возникает мозжечковая форма дизартрии. Для этой формы дизартрии характерна замедленная, толчкообразная речь с нарушенной модуляцией ударений и затуханием голоса к концу фразы. Наблюдается пониженный тонус в мышцах языка и губ, что приводит к тонкому, распластанному в полости рта языку с ограниченной подвижностью. Трудности возникают с удержанием артикуляционных укладов и слабостью ощущений, а жевание и мимика становятся ослабленными. Действия языка становятся неточными, с

избыточным или недостаточным объемом движений, а большинство звуков становятся назализованными.

Корковая дизартрия представляет собой группу моторных расстройств речи, связанных с очаговым поражением коры головного мозга. Нижний отдел передней центральной извилины нередко становится источником избирательного центрального пареза мышц артикуляционного аппарата, в основном языка. Движение кончика языка вверх становится затрудненным, возникают проблемы с произношением согласных звуков, таких как смычные, щелевые и дрожащие. Если кинестетический праксис недостаточен, что часто бывает при одностороннем поражении коры доминантного полушария мозга в нижних постцентральных отделах коры, то согласные звуки, особенно шипящие и аффрикаты, произносятся с трудом. Речь замедляется, ее темп нарушается и плавность теряется из-за поиска нужного артикуляционного уклада в момент речи. Наряду с этим, отмечаются трудности при воспроизведении серии последовательных движений по заданию, по показу или по словесной инструкции [12].

В настоящее время с учетом синдромологического подхода выделяют следующие формы дизартрии [5]:

– спастико-паретическая форма возникает в результате поражения пирамидного пути и имеет сходства с псевдобульбарной дизартрией у взрослых. Основными характеристиками являются нарушения фонетической стороны речи, затруднения формирования сложных и дифференцированных артикуляций и затрудненности в произвольной моторике.

– спастико-ригидная характеризуется проявлением спастичного пареза речевой мускулатуры, нарушаются двигательные реакции артикуляционной мускулатуры. Характер звукопроизношения не стабильный, голос глухой, слабый фонематический строй речи чаще всего не нарушен.

– гиперкинетическая связана с очаговым поражением ядер стриополлидарной системы, а также их связей с другими структурами мозга, отмечается дистония и гиперкинезы.

– атактическая связана с повреждением мозжечка, отмечается низкий тонус мышц, гиперсаливация, нарушения просодики и артикуляции.

Симптомокомплекс включает в себя гиперкинезы, синкинезии и дистонии, нарушения просодической стороны речи, нарушение речевого дыхания, звукопроизношение не устойчиво, так как нарушенные звуки существуют наряду с нормальным звукопроизношением.

Степень выраженности дизартрии определяется тяжестью и характером поражения центральной нервной системы. Выделяют 3 степени выраженности дизартрии: тяжелую, среднюю, легкую.

Тяжелая степень дизартрии – анартрия характеризуется полным или почти полным отсутствием звукопроизношения в результате паралича речедвигательных мышц.

Средняя степень, которая является выраженной дизартрией, проявляется четкими нарушениями речи и приводит к невнятной, смазанной речи с многочисленными искажениями во многих фонетических группах, но в суть высказываний остается понятной для окружающих.

Для обозначения легкой степени выраженности дизартрии используются термины «минимальные дизартрические расстройства», «стертая дизартрия» (Е. Ф. Соболевич, Л. В. Лопатина) [18].

Термин «стертая дизартрия» был предложен О. А. Токаревой, которая описала ее как легкие проявления «псевдобульбарной дизартрии» с особенными затруднениями при преодолении [10].

Согласно Л. В. Лопатиной «стертая дизартрия – это нарушение речи, проявляющееся в расстройствах фонетического и просодического компонентов речевой функциональной системы и возникающее вследствие невыраженного микроорганического поражения головного мозга» [18].

Нарушения звукопроизношения при дизартрии возникают из-за поражения структур мозга, которые управляют двигательной системой речи. Эти структуры включают в себя периферические двигательные нервы к мышцам речевого аппарата (языка, губ, щек, нёба, нижней челюсти, глотки,

гортани, диафрагмы, грудной клетки); ядра этих нервов, расположенные в стволе головного мозга; ядра в стволе и подкорковых отделах мозга, отвечающие за элементарные эмоциональные безусловно–рефлекторные речевые реакции, такие как плач, смех, вскрикивание, отдельные эмоционально-выразительные восклицания и др. [15].

Таким образом, часто при дизартрии возникает нарушение четкости кинестетических ощущений, слабый контроль над мышцами артикуляционного аппарата. Могут отмечаться произвольные насильственные движения и неправильные артикуляционные уклады.

## 1.2 Психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Психолого-педагогическая характеристика дошкольников с дизартрией представлена в трудах Р. Е. Левиной, Т. Б. Филичевой, Г. В. Чиркиной, О. Е. Грибовой [13, 17]. Они сообщают о нарушениях в речевом и психомоторном развитии у этой категории детей, а также о недостаточной сформированности процессов, связанных с речевой деятельностью.

«У детей с дизартрией происходят изменения мышечного тонуса, нарушения координации движений, недостаточность дифференцированной моторики. Такие изменения характерны для всей моторной сферы включая общую, мимическую, мелкую и артикуляционную моторику» [11].

Обучающиеся с дизартрией имеют расстройства высших психических функций: низкую умственную работоспособность, эмоциональную лабильность, нарушения памяти и внимания. Дети с дизартрией сталкиваются с трудностями в речевой коммуникации во время общения, из-за чего снижается их мотивационный интерес к общению, а также наблюдается нарушение познавательной деятельности.

Часто наблюдаются проблемы с эмоционально-волевой сферой, такие как быстрая истощаемость нервной системы, частое эмоциональное или

двигательное беспокойство, или наоборот, вялость и пассивность. Во время занятий ребенок старшего дошкольного возраста может быстро уставать, неспособен контролировать свою деятельность и затрудняется в переключении с одного вида деятельности на другой [16].

Дети с дизартрией могут испытывать эмоциональные и поведенческие проблемы, связанные с ограничениями в их способности общаться и проявлять свои мысли и чувства, что приводит к пассивности в общении с другими людьми. Дети старшего дошкольного возраста с дизартрией могут чувствовать себя изолированными и непонятыми, что может приводить к чувству фрустрации и беспомощности. Важно помочь ребенку развивать эффективные методы общения и поддерживать его самооценку.

Речевые нарушения могут проявляться в виде неправильного звукопроизношения, искажения звуков, носового оттенка или нарушением ритма и темпа речи, а также нарушенной модуляцией голоса и интонацией. Нечеткая и смазанная речь ребенка может затруднять формирование правильных слуховых образов и дифференциацию фонем.

Неречевые нарушения включают в себя нарушения работы двигательного аппарата, эмоционально-волевой сферы личности и психических функций, что может привести к формированию своеобразного типа личности.

У ребенка с дизартрией со стороны общей моторики наблюдаются ограниченные по объему активные движения, так как он не может выполнить множество функциональных задач без быстрого утомления мышц. Он также сталкивается с неустойчивостью, например, ему трудно стоять на одной ноге, прыгать и выполнять другие задачи, требующие сильной моторной активности. Ребенок имеет трудности с подражанием и имитацией движений, что делает его моторные навыки неэффективными во время музыкальных занятий и физкультурных упражнений. Большинство детей с дизартрией также имеют малоподвижные пальцы, что снижает точность и координацию движений.

Со стороны артикуляционной моторики у ребенка возникают проблемы с точностью и мощностью движений артикуляционных органов, таких как мягкое небо, язык, нижняя челюсть и губы. Это может приводить к дефектам произношения звуков и смазанности речи. [5, 16].

При анализе качества движений выявляются различные факторы, которые отрицательно влияют на них, такие как нечеткая и смазанная артикуляция, слабое мышечное напряжение, аритмичность, кратковременное удерживание позы, снижение амплитуды движений, быстрая мышечная утомляемость, уменьшение объема движений и др. В результате этих негативных факторов качество артикуляционных движений при функциональных нагрузках значительно снижается, что влечет за собой искажение звуков и ухудшение общей просодической стороны речи.

Дети с дизартрией проявляют недостаточность устойчивости и концентрации внимания, что влияет на их способность его распределения. Дошкольники быстро теряют интерес к занятиям, часто отвлекаются, не могут сравнивать и находить различия на картинках, страдают от синдрома дефицита внимания из-за ослабленности нервной системы.

Дети имеют относительно сохранный смысловую и логическую память, но снижена вербальная (речевая) память, а объем запоминания и продуктивность страдают. Они забывают сложные инструкции и последовательности в задании, испытывают трудности в повторении предложений из 4–6 слов, дети испытывают трудности при запоминании стихотворений и счете.

Недостатки восприятия проявляются в трудностях усвоения величины и формы предметов — им трудно отличить круг от овала, квадрат от прямоугольника, они путаются между широким и узким, длинным и коротким. Старшие дошкольники с дизартрией не могут составить целое из частей, например, собрать пазл или выполнить конструкцию по образцу.

Отставание в речевых навыках у детей старшего дошкольного возраста связано с особенностями мышления. Несмотря на то, что они имеют

полноценные предпосылки для развития мышления соответствующего возрасту, они испытывают сложности с анализом и синтезом, сравнением и обобщением без специального обучения. Дети имеют затруднения с установлением причинно-следственных связей, а также с пониманием количественных операций и использованием понятий «больше», «меньше».

Речевые нарушения при дизартрии оказывают влияние на развитие пространственно-временных представлений, к примеру, детям трудно понять последовательность частей суток и времен года, а также использовать пространственных понятий, такие как «спереди», «около», «между». Они также имеют затруднения с дифференциацией правого и левого, что в конечном итоге может повлиять на развитие навыков письма.

Дети с дизартрией имеют разнообразные расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения. У некоторых детей это может проявляться через повышенную раздражительность, гиперактивность, а у других — через застенчивость, робость. Возможна нестабильность настроения и недостаток эмоциональной реакции. В новых и утомительных ситуациях дети могут проявлять плаксивость и капризность. У таких детей неразвита мотивационно-потребностная сфера личности.

Вследствие речевого дефекта у детей могут возникать трудности в общении со сверстниками и взрослыми. В некоторых случаях они могут выражаться через агрессивное поведение и протест против окружающих.

Дети с дизартрией могут также испытывать трудности в учебе, особенно в чтении и письме. Они могут нуждаться в дополнительной помощи и поддержке со стороны родителей и педагогов.

Важно помнить, что каждый ребенок с дизартрией уникален и имеет свои индивидуальные потребности. Поэтому необходим индивидуальный подход к каждому ребенку и использование различных методов и стратегий для помощи ему в развитии коммуникативных навыков и повышении самооценки.

Таким образом, вне зависимости от формы дизартрии у детей имеются речевые и неречевые проявления. К неречевым нарушениям относят нарушения моторной сферы, что проявляется в нарушении координации движений и недостаточности дифференцированной моторики. Внимание детей сужено и неустойчиво, снижена вербальная память, имеются трудности в усвоении величины и формы, дети отстают в развитии словесно-логического мышления, с трудом овладевают анализом и синтезом, сравнением и обобщением, отмечаются нарушения эмоционально-волевой сферы личности приводит к формированию личности своеобразного типа.

### 1.3 Понятие звукопроизношения и его особенности у старших дошкольников с дизартрией

В. П. Дудьев определяет звукопроизношение, как «процесс производства звуков речи, осуществляемый согласованной работой трех отделов периферического речевого аппарата (голособразовательного, дыхательного, артикуляционного) при регуляции со стороны центральной нервной системы» [10].

Звукопроизношение является важным аспектом речи и образует основу речевого процесса. «Формирование правильного произношения у детей представляет собой достаточно сложный процесс. Особые затруднения появляются при формировании у детей умения управлять собственным артикуляционным аппаратом, при развитии способности к восприятию обращенной речи, а также осуществлять наблюдение за собственной речью и речью других людей» [11].

Искажение, отсутствие и замена звуков при звукопроизношении характерны для дизартрии, как и для дислалии [11]. Однако в случае дизартрии также нарушается просодическая сторона речи. Это влияет на четкость, выразительность и понятность речи. Дети с дизартрией могут правильно произносить звуки в изолированном виде, но в целом их звукопроизношение и голос содержат дефекты. «В случае дизартрии



возможны нарушения как согласных, так и гласных звуков, которые могут проявляться по-разному, в зависимости от тяжести поражения нервной системы» [5].

Все дефекты звукопроизношения при дизартрии можно разделить на две категории:

- 1) антропофонические дефекты (искажение звука);
- 2) фонологические дефекты (отсутствие звука, замена, недифференцированное произношение, смешение).

«Нарушения гласных классифицируются по рядам и подъемам, а нарушения согласных – по наличию и отсутствию вибрации голосовых складок, способу и месту артикуляции, а также наличию или отсутствию дополнительного подъема спинки языка к твердому нёбу» [16].

Возникают затруднения в правильном произношении лабиализованных звуков [О], [У], поскольку требуется активное участие губ, включая округление и вытягивание. Также наблюдается нарушение произношения губно-губных смычных звуков [П], [П'], [Б], [Б'], [М], [М'], из-за затруднений в движении губ, таких как вытягивание, округление, поднятие верхней губы и опускание нижней. Ограничение подвижности губ влечет за собой нарушение артикуляции, так как эти влияют на размеры и форму полости рта, влияя на звукообразование [11].

Ограничение подвижности языка вниз приводит к нарушению гласных переднего ряда [И], [Э], а также свистящих и шипящих согласных.

Ограничение подвижности языка назад приводит к нарушению артикуляции заднеязычных звуков [Г], [К], [Х], а также гласных среднего и нижнего подъема [Э], [О], [А].

При дизартрии дети могут неправильно произносить не только сложные по артикуляции и близких по способу и месту образования звуки, но и акустически противопоставленных [5].

Другой распространенной проблемой являются трудности с произношением слов со сложной слоговой структурой, опусканием определенных звуков при стечении согласных [20].

Специфические нарушения звукопроизношения при дизартрии:

- стойкий характер нарушений звукопроизношения и особая трудность их преодоления,

- специфические трудности автоматизации звуков. Процесс автоматизации требует большего количества времени. При несвоевременном окончании логопедических занятий приобретенные речевые умения часто распадаются,

- нарушено произношение не только согласных, но и гласных звуков (усредненность или редуцированность гласных),

- преобладание межзубного и бокового произношения свистящих [С], [З], [Ц] и шипящих [Ш], [Ж], [Ч], [Щ] звуков,

- оглушение звонких согласных,

- смягчение твердых согласных звуков (палатализация),

- упрощение аффрикат (вместо [Ч] произносится [Т'] или [Щ]),

- пропуски звуков при стечении согласных («веда» вместо «звезда»),

- нарушения звукопроизношения особенно выражены в речевом потоке.

Важно помнить, что у каждого ребенка с дизартрией могут быть свои особенности звукопроизношения, поэтому необходим индивидуальный подход и систематичность в работе над улучшением речи.

Правильное произношение звуков у детей очень важно так как это помогает им развивать свои речевые навыки и лучше понимать окружающий мир. Неправильное произношение может привести к трудностям в обучении, социальным проблемам и низкой самооценке, поэтому родители и педагоги должны обращать внимание на произношение детей.

Таким образом, особенности звукопроизношения при дизартрии имеют свои специфические механизмы. Дети с дизартрией могут правильно произносить звуки в изолированном виде, но в целом их звукопроизношение и голос содержат дефекты, из-за нарушений подвижности органов артикуляции. Выраженные нарушения звукопроизношения с трудом поддаются коррекции и затрудняют процесс обучения детей.

#### 1.4 Роль индивидуальных логопедических занятий в коррекции звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией

Эффективность коррекции зависит от организации работы по преодолению недостатков звукопроизношения. Необходимо создать комплексную систему логопедических воздействий, которая будет направлена на развитие правильного звукопроизношения старших дошкольников.

Логопедические занятия являются основной формой коррекционного обучения, который направлен на постоянное развитие всех компонентов речи и подготовку к школе. В зависимости от формы занятия могут быть фронтальные, подгрупповые, и индивидуальные. Говоря о большей эффективности, остановимся подробнее на индивидуальных занятиях по развитию звукопроизношения [1].

Определение индивидуальных логопедических занятий, задачи и содержание наиболее полно представлены в программных требованиях Т. Б. Филичевой и Г. В. Чиркиной [17].

Индивидуальные логопедические занятия – это занятия с логопедом, которые проводятся индивидуально для решения проблем в области речи. Логопед работает с ребенком, помогая ему преодолеть нарушения в речевом развитии, улучшить произношение звуков, расширить словарный запас и усовершенствовать понимание речи. Индивидуальные занятия помогают достичь наилучших результатов в короткие сроки, так как логопед может

индивидуально подходить к проблемам каждого ребенка и подбирать наиболее эффективные методики в зависимости от его потребностей.

Задача индивидуальных занятий заключается в формировании правильной звуковой стороны речи, что достигается через подготовительные артикуляционные упражнения, упражнения, развивающие слоговую структуру слов, фонематическое восприятие, коррекция произношения дефектных звуков учитывая индивидуальные возможности каждого ребенка и работу над просодической стороной речи.

Индивидуальные занятия с логопедом играют очень важную роль в развитии речи и коррекции нарушений в речевом развитии. Они позволяют:

1. Оценить в полной мере индивидуальные потребности каждого ребенка и разработать индивидуальную программу коррекции.
2. Сосредоточиться на основных проблемах ребенка, таких как произношение, артикуляция или дикция.
3. Предоставить отдельному ребенку нужные знания, навыки и инструменты, необходимые для развития речи.
4. Повысить самооценку ребенка, что способствует уверенности в себе и его способности коммуницировать с окружающими.
5. Контролировать прогресс и исправлять ошибки на ранней стадии.
6. Улучшить мотивацию детей, поскольку они чувствуют, что им уделяется индивидуальное внимание.
7. Повысить эффективность коррекции, так как логопедические занятия позволяют сфокусироваться на основных проблемах и разработать решения для их решения.

Обеспечение эффективных индивидуальных логопедических занятий требует понимания особенностей речи и личности каждого ребенка, тщательной организации и планирования занятий, а также учета специфических проявлений дефекта, обусловленных формой речевого нарушения [3].

Важно учитывать, что на разных этапах коррекционного процесса различные проявления речевого нарушения могут иметь разную динамику преодоления и выраженность. Необходимо определить оптимальные сроки и последовательность устранения препятствий, чтобы индивидуальные занятия были эффективными.

Фонетический материал для изучения и отработки разбит на периоды обучения согласно программе. Очень важно создать позитивную атмосферу и заинтересовать детей, чтобы занятия доставляли удовольствие, поэтому они должны проводиться в игровой форме. Задания должны быть подходящими для возраста детей и располагаться в порядке нарастающей сложности [12].

Одной из ключевых характеристик индивидуальных занятий является необходимость подготовки к правильной артикуляции звуков и их различению. Необходимо найти оптимальные способы улучшения произносительных навыков [3].

Начинать работу необходимо с развития подвижности органов артикуляции. Важно улучшить способность ребенка быстро и точно переключаться между движениями, предотвратить назальность речи, а также развить осознанность и контроль над движениями речевого аппарата. Для этого проводится комплекс упражнений, включающий активную гимнастику органов артикуляции [4]. Последовательность и длительность упражнений зависят от формы и выраженности дизартрии.

Для детей с дизартрией важно сначала развить их фонематическое восприятие, что позволит им лучше усваивать материал на групповых занятиях. Постепенно нужно работать над улучшением произношения этих звуков и достижением полноценной артикуляции [3, 14].

Для каждого ребенка и каждого этапа работы с ним необходимо строго индивидуально определить дозировку упражнений. В начале занятий следует ограничиться только двумя повторениями упражнений из-за повышенной утомляемости мышц. В дальнейшем количество повторений может быть увеличено [17].

Для коррекции отдельных звуков используются специальные комплексы, при выборе которых учитывается характер дефектного произношения и целесообразность рекомендуемых движений [9]. Однако логопеду необходимо не только отобрать правильные движения, но и научить ребенка правильно их применять, придерживаясь определенных требований к качеству движений, таких как точность, чистота, плавность, сила, темп и устойчивость перехода от одного движения к другому [4].

Развитие фонематического восприятия занимает не менее важное место. Если проблемы с произношением связаны с недостаточной способностью обрабатывать звуки по их акустическим параметрам, то эта задача становится основной. Для устранения дефектов звукопроизношения необходимо проводить задания на развитие навыков слушать, распознавать и выделять звуки из потока речи, а также отличать похожие звуки по акустическим и артикуляционным признакам. Важной частью коррекционной работы являются упражнения на элементарный звуковой анализ и синтез [19].

Коррекция звукопроизношения является процессом, направленным на исправление нарушений произношения звуков, помогает улучшить коммуникативные навыки и повысить уверенность в себе.

«Процесс исправления неправильного звукопроизношения делится на три этапа: постановка звука, автоматизация звука и дифференциация смешиваемых звуков».

Постановка звука является более сложным процессом, чем естественное появление звука у ребенка, так как это создание нового условного рефлекса из физиологической точки зрения. Этот этап может длиться от 2 до 6 месяцев.

Дети дошкольного возраста часто имитируют звуки окружающей среды или артикуляцию логопеда в игровых ситуациях. В других случаях для обучения правильному произношению используются сохраненные звуки, близкие по месту и способу артикуляции к тем звукам, которые необходимо

научить произносить, например, для научения произносить звук [Ш], в качестве опорных можно использовать звуки [С] или [Т]. В более сложных случаях может потребоваться механическая помощь [29].

Автоматизация звука включает означает преобразование недавно созданной и укрепленной связи между отдельными звуками в более сложные последовательности - слова и фразы. [27]. Данный этап длится от 2 до 4 месяцев.

Работа по автоматизации звука, по мнению Т. Б. Филичевой, должна проводиться в строгой последовательности [21]:

- 1) автоматизация звука в слогах (включая прямые, обратные, со стечением согласных);
- 2) автоматизация звука в словах (в конце, середине, начале слова);
- 3) автоматизация звука в предложении;
- 4) автоматизация звука в чистоговорках и стихах;
- 5) автоматизация звуков в коротких, затем длинных рассказах;
- 6) автоматизация звуков в разговорной речи.

Вначале автоматизация звука проходит с опорой на образец – по подражанию логопеду. Далее – с опорой лишь на наглядность (включая картинки, символы, схемы и пр.).

Работа над дифференциацией звуков начинается только после того, как ребенок научится правильно произносить оба смешиваемых звука в любом сочетании, но все еще ошибается и подменяет один звук другим. Для достижения этой цели эффективным приемом является сравнение двух артикуляционных укладов и определение их различий. Лексический материал, используемый в этом процессе, должен быть последовательным и аналогичным материалу при автоматизации звука [28]. Например, можно предложить два слога, затем пары слов с различной слоговой структурой и т.д.

Для эффективного проведения индивидуальных логопедических занятий необходимо четко организовать их проведение и хорошо знать особенности речи и личности каждого ребенка [32].

Курс логопедической работы длительный и требует построения системы взаимоотношений с ребенком и его семьей, использования стимулирующих методов и игровых приемов, а также мер поощрения и стимуляции волевых компонентов психики для достижения совершенствования речи [27]. В целом, взаимодействие логопеда с семьей является неотъемлемой частью коррекции и помогает добиваться наилучших результатов.

Частота проведения индивидуальных занятий с логопедом зависит от степени нарушения речевого развития ребенка и составляет не менее трех раз в неделю, продолжительность каждого занятия - 20 минут. В журнале логопедических занятий отражаются темы индивидуальных занятий с учащимися и учет их посещаемости.

К целям индивидуального логопедического занятия следует отнести:

- развитие мелкой и артикуляционной моторики, формирование правильных артикуляционных укладов,
- развитие фонематического восприятия, навыков звукового анализа и синтеза,
- развитие правильного звукопроизношения,
- совершенствование лексико-грамматических конструкций,
- развитие неречевых психических процессов.

Таким образом, для эффективной коррекции речевого развития детей необходимо использовать комплексный подход, который включает в себя работу над звукопроизношением, формированием связного высказывания и развитием лексико-грамматических навыков. Индивидуальные логопедические занятия имеют важное значение для определения оптимальных сроков и последовательности устранения нарушений речи, а также адаптации методики работы под потребности и способности каждого



ребенка. Они позволяют более эффективно работать с ребенком и повышать качество его речи.

### Выводы по главе 1

На основе изучения психолого-педагогической и специальной литературы, мы пришли к выводу, что дизартрия является серьезной речевой патологией, которая возникает из-за органических поражений центральной нервной системы.

Изучив клинико-психолого-педагогическую характеристику детей с дизартрией, мы обнаружили, что их речь нечленораздельна, что приводит к проблемам со слуховой дифференциацией звуков и фонематическим анализом и синтезом.

Формирование звукопроизношения является сложным процессом, который требует управления речевыми органами для воспроизведения звучащей речи [24].

Наиболее благоприятный период для наиболее эффективного логопедического воздействия – старший дошкольный возраст, когда речевой слух достаточно развит.

Индивидуальная форма логопедических занятий является наиболее эффективной, так как позволяет учитывать особенности каждого ребенка и подбирать оптимальные методы работы по коррекции звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией.

Индивидуальные занятия с логопедом играют очень важную роль в развитии речи и коррекции нарушений в речевом развитии. Они позволяют:

1. Оценить в полной мере индивидуальные потребности каждого ребенка и разработать индивидуальную программу коррекции.
2. Сосредоточиться на основных проблемах ребенка, таких как произношение, артикуляция или дикция.
3. Предоставить отдельному ребенку нужные знания, навыки и инструменты, необходимые для развития речи.

4. Повысить самооценку ребенка, что способствует уверенности в себе и его способности коммуницировать с окружающими.

5. Контролировать прогресс и исправлять ошибки на ранней стадии.

6. Улучшить мотивацию детей, поскольку они чувствуют, что им уделяется индивидуальное внимание.

7. Повысить эффективность лечения в целом, так как логопедические занятия позволяют сфокусироваться на основных проблемах и разработать решения для их решения.

Система индивидуального коррекционно-логопедического воздействия – это планирование и применение стратегии и методов, которые предоставляют логопеду инструменты для решения конкретных проблем ребенка с речевыми нарушениями. Система может включать в себя общие методики логопедической коррекции, такие как упражнения на развитие фонематического восприятия, улучшение словарного запаса, улучшение произношения и др. Но также может включать индивидуально разработанные методики логопедических занятий для решения конкретных проблем ребенка.

В целом, последовательность и система индивидуального коррекционно-логопедического воздействия являются ключевыми элементами успешного логопедического воздействия, которые помогают планировать работы с ребенком и достигать наилучших результатов при коррекции речевых нарушений.

Таким образом, дети с дизартрией нуждаются в длительной, систематической индивидуальной логопедической помощи, специальном обучении и развитии различных сторон речи, включая мелкую и артикуляционную моторику, речевое дыхание, голос, темпо-ритмические и интонационные аспекты, звуковую сторону речи, лексический запас и грамматический строй. Индивидуальные логопедические занятия позволяют более эффективно работать с ребенком и повышать качество его речи.

## **Глава 2. Экспериментальная работа по выявлению особенностей коррекции звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией**

### 2.1 Результаты и анализ изучения звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией

Для определения состояния звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией мы провели констатирующий эксперимент.

Цель эксперимента: провести диагностику состояния звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Задачи констатирующего эксперимента:

1. Подобрать методику диагностики состояния звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.
2. Провести диагностику состояния звукопроизношения старших дошкольников с дизартрией и выявить характер нарушения произношения звуков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Исследование проводилось в МАДОУ ДС № 339 г. Челябинска, на базе старшей группы компенсирующей направленности. В исследовании приняли участие 6 воспитанников с клиническим диагнозом дизартрия и логопедическим заключением общее недоразвитие речи (III уровня речевого развития).

Для проведения исследования нами были определены направления диагностики и использована методика обследования речи Н. М. Трубниковой [26].

Методика обследования Н. М. Трубниковой содержит подробный план логопедического обследования детей, что позволяет получить в ходе работы наиболее достоверные результаты.

Методика обследования включает в себя [26]:

1. Сбор анамнестических данных.

2. Обследование общей моторики.
3. Обследование произвольной моторики пальцев рук.
4. Обследование артикуляционного аппарата.
5. Обследование фонетической стороны речи.
6. Обследование слоговой структуры слова.
7. Обследование состояния функций фонематического слуха и фонематических процессов.
8. Обследование понимания речи.
9. Обследование лексики.
10. Обследование грамматического строя речи.

По данной методике критериями оценки служат выводы, которые логопед в ходе обследования каждого блока фиксирует в речевой карте ребенка. На основе проведенного обследования, логопед анализирует полученные данные и составляет логопедическое заключение, на основе которого строится индивидуальный план коррекционной работы с ребенком.

Остановимся подробнее на результатах обследования детей старшего дошкольного возраста.

#### 1. Результаты обследования общей моторики:

При обследовании общей моторики было выявлено, что все дети выполняют движения не в полном объеме, замедлена переключаемость движений. В ориентировке в пространстве трудностей не испытывали, в ориентировке в собственном теле путали право и лево. Ярослав и Максим в ходе выполнения проб забывал о наличии запретного движения, выполнял все подряд, что свидетельствует о расстройстве двигательной памяти. Валерия, Ева, Эмилия, Георгий испытывали трудности при балансировке на одной ноге.

#### 2. Результаты обследования произвольной моторики пальцев рук:

При исследовании статической координации движений трудностей не испытывали. При исследовании динамической координации движений у Ярослава, Максима, Георгия и Эмилии отмечалось замедленное

переключение от одного движения к другому, напряженность и скованность движений. Гиперкинезы и синкинезии отсутствуют.

### 3. Результаты обследования артикуляционного аппарата:

Артикуляционный аппарат обследуемых детей пропорционален и симметричен. Зубы, прикус, язык, уздечка в норме, расщелин нет.

Дети испытывают трудности при выполнении точных движений, часто заменяя одно движение другим. Они быстро устают, когда нужно долго задерживать определенную артикуляционную позу. При переключении между речевыми движениями наблюдаются персеверации языка. Когда детям было дано задание держать язык широко распластанным (язык «лопатой») неподвижно на нижней губе в течение 5-7 секунд, они не смогли удержать его в состоянии покоя, и у них начал дрожать кончик языка.

У Валерии, Максима и Эмилии отмечалось дрожание языка при выполнении артикуляционной позы «чашечка» и «иголочка». Ева и Ярослав не справились с выполнением данной артикуляционной позы. Ярослав и Георгий не смогли выполнить упражнение «грибок».

При обследовании динамической координации артикуляционных движений дети выполняли движения с ошибками.

Таким образом, исследование выявило, что у детей с дизартрией моторная недостаточность органов артикуляции проявляется наиболее ярко при выполнении сложных двигательных действий, которые требуют четкого контроля над движениями, точной координации различных мышечных групп и правильной организации движения в пространстве и времени.

### 4. Результаты обследования фонетической стороны речи:

При обследовании состояния звукопроизношения у детей экспериментальной группы были обнаружены следующие дефекты.

Основным нарушением звукопроизношения являлись искажения звуков. Самыми распространенными были искажения свистящих и шипящих звуков [С]-[Ш], [З]-[Ж], [С]-[Ч], [С]-[Щ], а также сонорных [Р]-[Л].

Ева и Эмилия произносят некоторые звуки искаженно, особенно шипящие звуки, а также артикулируют звук [Р] межзубно. У Валерии и Георгия было обнаружено велярное произношение звука [Р] или его замена на звук [Р’]. У Ярослава и Максима при проверке звукопроизношения были выявлены стойкие замены одного звука другим звуком [Р], [Л]-[Л’], [Ш]-[С], [Ж]-[З], а также пропуск звука [Л] в середине слова.

#### 5. Результаты обследования слоговой структуры слова:

При обследовании слоговой структуры у Валерии и Георгия отмечался пропуск звука [j] в разных фонетических позициях. У Ярослава и Максима характер искажения слоговой структуры слова проявлялся в добавлении звука (паук - павук). При произнесении трехсложного слова «телефон» у Евы выявилась перестановка звуков (телефон - тефелон).

#### 6. Результаты обследования состояния фонематического слуха и фонематических процессов:

Функции фонематического слуха сформированы недостаточно. Дети затрудняются в выделении звука в слоге, слове, трудности при дифференциации звуков, отличающихся тонкими акустико-артикуляционными признаками. В результате обследования звукового анализа слова выяснилось, что данный компонент у всех обследуемых детей недостаточно сформирован. Для обследуемых детей трудность представило задание на выделение последовательно каждого звука в словах. Отмечается несформированность фонематического анализа, это проявляется в трудностях определения количества звуков в слове.

#### 7. Результаты обследования понимания речи:

Соответствует возрастной норме.

#### 8. Результаты обследования лексики:

При выполнении задания «Назови одним словом», у Евы и Георгия возникли трудности в лексических темах «Обувь» (ботинки), «Продукты» (ужин). У Ярослава и Максима трудности в лексических темах «Птицы» (утки), «Мебель» (дом).

В задании «Назови детеныша» Валерия допустила такие ошибки «овченок» (ягненок), «свинки» (поросята).

Глагольный словарь детей развит соответственно возрастной норме.

Таким образом, бедность активного словаря проявляется в неточном произнесении слов относящихся к темам «Птицы», «Инструменты», «Профессии», «Мебель». Характерной особенностью номинативного словаря детей является неточность употребления слов.

9. Результаты обследования грамматического строя речи:

С заданием на преобразование единственного числа в множественное все дети справились успешно. С заданием на согласование существительного с числительными у Евы, Эмилии, Максима и Ярослава наблюдались ошибки в окончаниях (две «ути», пять «конев», пять «змеи»). С заданием на образование уменьшительно-ласкательных форм не справились Валерия и Георгий, повторяли слова из задания без использования уменьшительно-ласкательных суффиксов.

У всех детей наблюдается нарушение синтаксической структуры предложения, проявляющееся в неправильном порядке слов и отсутствии сложноподчинённых конструкций.

Таким образом, при обработке результатов диагностики получены следующие данные: у детей замедлена переключаемость движений, скованность и напряженность тонкой пальцевой моторики, сложности с удержанием артикуляционной позы, которые проявляются дрожанием языка, а также затруднения при переходе от одной артикуляционной позы к другой, что проявляется долгим поиском правильной позы. Функции фонематического слуха и фонематических процессов сформированы недостаточно. При обследовании звукопроизношения характерными ошибками стали, смешения звуков, велярное произношение звука [Р], замены сонорных звуков, а также шипящих на свистящие. В слоговой структуре распространенные ошибки – добавления и перестановки. У дошкольников пассивный словарь преобладает над активным: они понимают значение

многих слов, объём их пассивного словаря достаточен, но использование слов в речи существенно затруднено. По результатам обследования детей старшего дошкольного возраста мы пришли к выводу о необходимости проведения коррекционной работы по формированию правильного звукопроизношения.

## 2.2 Конспекты индивидуальных логопедических занятий по коррекции звукопроизношения

Основная цель индивидуальных логопедических занятий по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией заключается в улучшении понимания речи ребенка и повышение ее разборчивости для окружающих людей [3]. Для достижения этой цели необходимо выполнить следующие задачи:

- Нормализовать тонус мышц и моторику артикуляционного аппарата;
- Развивать речевое дыхание и голос;
- Сформировать правильную артикуляцию на этапах постановки, автоматизации и дифференциации нарушенных звуков;
- Развивать фонематические процессы.

Основными направлениями коррекционной работы при дизартрии являются:

- развитие моторики органов артикуляционного аппарата, произвольной переключаемости с одного движения на другое,
- устранение нарушений фонематического восприятия,
- формирование правильного звукопроизношения.

Последовательность индивидуального коррекционно-логопедического воздействия – это порядок действий, который логопед проводит на занятиях с ребенком с речевыми нарушениями. Она представляет собой систематическую последовательность работы, которую логопед ставит целью достигнуть определенные результаты в лечении речевого нарушения.



Последовательность работы логопеда может включать в себя определенные методики, упражнения и игры, которые помогают разрабатывать речевые навыки, улучшать произношение, развивать словарный запас и улучшать коммуникативные навыки ребенка.

Для определения последовательности и системы индивидуального коррекционно-логопедического воздействия на детей старшего дошкольного возраста с дизартрией необходимо учитывать определенные принципы, такие как [16]:

- принцип систематичности и последовательности,
- принцип наглядности,
- принцип доступности,
- принцип системности и учета структуры речевого нарушения,
- принцип деятельностного подхода.

Данные принципы позволяют правильно выстроить индивидуальную логопедическую работу по формированию звукопроизношения у детей с дизартрией и усилить ее коррекционный эффект.

Важными этапами коррекционной работы с детьми старшего дошкольного возраста с дизартрией являются: активная артикуляционная гимнастика, упражнения, направленные на развитие дыхания, голоса, просодической стороны речи, звукопроизношения.

Активное выполнение артикуляционной гимнастики способствует укреплению мышечной мускулатуры речевого аппарата и развитию движений органов артикуляции. Ее регулярное выполнение помогает сформировать полный объем артикуляционных движений, включить различные мышцы, сделать движения более плавными и симметричными, развивает способность выполнять артикуляционные движения более дифференцированно и произвольно, а также контролировать процесс их выполнения [4].

Для работы с детьми с дизартрией следующим этапом является дыхательная гимнастика, которая состоит из комплекса упражнений, направленных на развитие дыхания и коррекцию его нарушений.

Дыхательные упражнения нужны для правильного формирования и поддержания речи, так как во время разговора используется дыхание и голос. Они помогают улучшить движение диафрагмы и регулирование потока воздуха, что обеспечивает речевую выразительность. Тренировка дыхания также помогает повысить голосовую выносливость и устранить недостатки в речевом дыхании. Развитие речевого дыхания предполагает выполнение упражнений, которые помогут в улучшении ощущения разницы между носовым и ротовым дыханием, а также развитию произвольности, длительности и ритмичности ротового выдоха [14].

Коррекция звукопроизношения является процессом, направленным на исправление нарушений произношения звуков, помогает улучшить коммуникативные навыки и повысить уверенность ребенка в себе, что важно для успешной социальной адаптации.

Перед началом коррекционной работы над звукопроизношением необходимо развитие и уточнение фонематических процессов, а также добиться различения звуков на слух. Затем проводится работа над постановкой, автоматизацией и дифференциацией конкретных звуков [19]. Однако, у каждого ребенка последовательность работы над нарушенными звуками индивидуальна и зависит от выявленных нарушений звукопроизношения.

Чтобы сформировать правильное звукопроизношение у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией, рекомендуется проводить индивидуальные логопедические занятия не менее трех раз в неделю. Занятие необходимо проводить в течение всего периода обучения. Каждое занятие длится 20 минут [30].

К каждому логопедическому занятию составляется подробный конспект занятия в соответствии с календарно-тематическим планированием группы (ПРИЛОЖЕНИЕ 1)

В структуре конспекта учитываются компоненты, которые были нарушены, а также необходимые направления коррекционной работы. Это необходимо для того, чтобы сформировать правильное звукопроизношение у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Индивидуальное логопедическое занятие состоит из пяти основных этапов:

1. Организационный момент.
2. Основная часть работы
3. Физ. минутка
4. Заключительная часть
5. Итог, рефлексия

На этапе организационного момента индивидуального логопедического занятия с детьми с дизартрией мы включаем элемент, который помогает установить контакт с ребенком, успокоить его и расположить к занятию. Поскольку у таких детей нервная система ослаблена, этот элемент является необходимым для успешного начала занятия. Это помогает повысить работоспособность и заинтересованность ребенка в процессе, что способствует эффективности коррекционной работы [29].

В основной части работы проводятся упражнения, которые направлены на коррекцию звукопроизношения детей. Это упражнения дыхательной и артикуляционной гимнастики, а также упражнения на произношение звуков, слогов, фраз, текста.

В заключительной части закрепляется пройденный материал, обсуждаются результаты занятия.

Остановимся подробнее на примерах конспектов индивидуальных логопедических занятий по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Конспект индивидуального логопедического занятия по  
дифференциации звуков [С] и [З]

Цель: развитие умения дифференцировать звуки [С] и [З]

Задачи:

1) Коррекционно-образовательные:

– закреплять знания о механизмах организации звуков [С] - [З], в слогах, в словах и в предложениях,

– упражнять в употреблении слов со звуками [С] – [З]. в свободной речи.

2) Коррекционно-развивающие:

– развивать и совершенствовать артикуляционную моторику, с помощью артикуляционной гимнастики,

– развивать звуковой и слоговой анализ и синтез, с помощью речевой зарядки,

– совершенствовать фонематическое восприятие и слух, с помощью упражнения «Скажи наоборот»,

– развивать правильное звукопроизношение, с помощью умения различать на слух и отчётливо произносить сходные по артикуляции и звучанию согласные звуки [С] - [З],

– развивать высшие психические функции: восприятие, внимание, память, мышление, с помощью отгадывания загадок.

3) Коррекционно-воспитательные:

– воспитать интерес к содержанию занятия

– формировать навыки самостоятельности, инициативности, ответственности,

– преодолеть речевой негативизм.

Оборудование: зеркало, схема артикуляции звуков, предметные картинки: лиса, заяц, сумка, роза, бусы, ваза, посуда, замок

Ход занятия:

№	Этап занятия и его длительность	Деятельность учителя-логопеда	Деятельность ребенка
1.	Организационный момент (3 минуты)	<p>Здравствуй! Давай начнем наше занятие с дыхательной гимнастики, выполним упражнение «Чей ветерок сильнее?»</p> <p>Вытяни губы трубочкой, набери воздух и с силой дуй себе на руку. Выполним 3-4 раза и отдохнем. Отдохнул? Разомнем наш язычок!</p> <p>«Непослушный язычок», «Заборчик», «Трубочка», чередование «заборчик-трубочка», «Горка».</p> <p>А теперь давай сделаем речевую зарядку. Повторяй за мной «са-са-са — ой, летит оса, сы-сы-сы — не боимся мы осы, су-су-су — видел кто из вас осу? сы-сы-сы — мы не видели осы.» за-за-за – здесь привязана коза. зы-зы-зы – много травки для козы. зу-зу-зу накормили мы козу!</p>	<p>Здравствуйте!</p> <p>Ребенок выполняет упражнения в соответствии с инструкцией</p> <p>Да!</p> <p>Ребенок выполняет упражнения артикуляционной гимнастики.</p> <p>Повторяет за логопедом.</p>
2.	Основная часть (5 минут)	<p>Отгадай загадку: «Что за зверь такой лесной Встал, как столбик под сосной, И стоит среди травы — Уши больше головы?» Какой звук в слове заяц первый? «Знает зайка сотню сказок, Сто загадок сто затей. Зазывает всех весной, Он в свой домик под сосной.» Как называется дерево, под которым находится домик зайца? Какой первый звук в слове сосна? Как думаешь, чем мы сегодня будем заниматься на занятии?</p> <p>Правильно! А кто поджидает зайца под сосной? Мы узнаем, после того как разгадаем загадку. «Всех зверей она хитрей, Шубка рыжая на ней. Пышный хвост - ее краса. Этот зверь лесной - ....» А в слове лиса есть звуки сегодняшнего занятия? Где спрятался звук [С] в слове лиса.</p>	<p>Заяц [З]</p> <p>Дерево называется сосна. [С] Сегодня на занятии мы будем учиться различать на слух звуки [С]-[З].</p> <p>Лиса В слове лиса есть звук [С].)</p> <p>Середина слова</p>

		<p><i>Уточнение акустико-артикуляционных признаков звуков [С]-[З].</i></p> <p>-Дополни мои фразы «При произнесении звука [С]:</p> <p>- губы растянуты - зубы -кончик языка - воздушная струя - голосовые связки» Значит звук [С]...</p> <p>Звук З у нас Чем похожи звуки [С]-[З]? – Чем они отличаются?</p> <hr/> <p>Дифференциация звуков [З] -[С] в словах Игра «Подарок для зайчика»: Посмотри на картинки. Предметы, которые начинаются на звук [З], подарим зайчику, а те, что начинаются на звук [С], подарим лисе.</p>	<p>«в улыбку “заборчиком” со щелью за нижними зубами холодная, направленная вниз не работают». Звук [С] согласный, глухой, твердый. Согласный, звонкий, твердый Согласные, твёрдые [С] – глухой, [З] – звонкий</p> <p>Ребенок называет картинки: сумка, роза, бусы, ваза, посуда, замок. У лисы – сумка, бусы, посуда. У зайца – роза, ваза, замок.</p>
3.	Физ.минутка (3 минуты)	<p>«Раз – подняться, потянуться. Два – согнуться, разогнуться. Три – в ладоши три хлопка, Головою три кивка. На четыре – руки шире. Пять – руками помахать. Шесть – на место тихо сесть.»</p>	Ребенок выполняет упражнения
4.	Заключительная часть (3 минуты)	<p>А сейчас я буду называть тебе слова, а ты будешь заменять звук [З] на [С] и наоборот</p> <p>зайка – роза – Захар – зуб – зыбь – бузина – газета – злой – базы – позади –</p>	<p>Сайка            роса Сахар            суп Сыпь            бусина Кассета        слой Басы            посадки</p>
5.	Итог занятия, рефлексия	Молодец! Ты сегодня хорошо поработал! Были ли сложности на занятии? Что понравилось?	Ответы ребенка.

Конспект индивидуального логопедического занятия по автоматизации звука [Р]

Цель: автоматизация и четкое произношение звука [Р] изолированно, в слогах, в словах и предложениях.

Задачи:

1) Коррекционно-образовательные:

– закреплять правильное произношение звука [Р] изолированно, в слогах, словах, предложениях, чистоговорках,

– уточнить артикуляцию звука [Р] и дать развернутую характеристику звука с опорой на схему артикуляции звука,

– корректировать лексико-грамматический строй речи и расширять словарный запас, с помощью упражнения «Исправь предложение»;

2) Коррекционно-развивающие:

– развивать и совершенствовать артикуляционную моторику, с помощью артикуляционной гимнастики,

– развивать звуковой и слоговой анализ и синтез, с помощью речевой зарядки,

– формировать правильное речевое дыхание, с помощью дыхательной гимнастики,

– развивать высшие психические функции: внимание, память, мышление, с помощью отгадывания загадок, игры «Что пропало?»

3) Коррекционно-воспитательные:

– воспитать интерес к содержанию занятия

– формировать навыки самостоятельности, инициативности, ответственности,

– преодолеть речевой негативизм

Оборудование: зеркало, схема артикуляции звука [Р], предметные картинки со звуком [Р] (бобёр-бобры, рысь, муравей, сорока, барсук), картинка леса, звуковая линейка, фишка для обозначения места звука в слове, разноцветные фишки для составления схемы слова (синяя, красная, зелёная), сюжетные картинки для игры «Исправь предложение» (бобры строят дома, сорока сидит на ветке, рысь в зоопарке, муравей на травинке).

Ход занятия:

№	Этап занятия и его длительность	Деятельность учителя-логопеда	Деятельность ребенка
1.	Организационный момент (3 минуты)	<p>Здравствуй. У меня есть несколько загадок. Слушай, отгадывай. (После каждой отгадки выставляется соответствующая предметная картинка).</p> <p>«Водяные мастера Строят дом без топора.»</p> <p>«Ах, чистюля! Ах, кокетка! Аккуратней птицы нет. На груди всегда салфетка — И на завтрак, и в обед.»</p> <p>«Чутко спит большая кошка, Уши в кисточках-сережках. Ей не скажешь слово “брысь”, Потому что это...»</p> <p>«Кто они? Откуда? Чьи? Льются черные ручьи: Дружно маленькие точки Строят дом себе на кочке.»</p> <p>Я ещё раз назову все отгадки, а ты скажи, какой звук будет встречаться во всех словах-отгадках. Где можно встретить всех животных и птицу? (Выкладывается картинка леса). В лесу дует ветер, давай выполним упражнение «Чей ветерок сильнее?»</p> <p>Вытяни губы трубочкой, набери воздух и с силой дуй себе на руку. Выполним 3-4 раза и отдохнем. Отдохнул? Разомнем наш язычок! «Заборчик», «Лопаточка», «Иголочка», «Чашечка», «Лошадка», «Грибок», «Качели».</p> <p>А теперь давай сделаем речевую зарядку. Повторяй за мной Ра-ра-ра, начинается игра, ры-ры-ры, сидит мышка у норы, Ро-ро-ро, у нас новое ведро, Ру-ру-ру, продолжаем мы игру.</p>	<p>Здравствуйте!</p> <p>бобры</p> <p>сорока</p> <p>рысь</p> <p>муравьи</p> <p>Ребёнок называет звук [Р] Их можно встретить в лесу Ребенок выполняет упражнения в соответствии с инструкцией</p> <p>Да! Ребенок выполняет упражнения артикуляционной гимнастики.</p> <p>Повторяет за логопедом.</p>
2.	Основная часть (5 минут)	<p>Как ты думаешь, о каком звуке мы будем говорить сегодня. Правильно! Расскажи, что делает язычок, губы и зубы, чтобы звук [Р] получился правильно? (с опорой на схему артикуляции звука [Р]). -Звук [Р] какой, гласный или</p>	<p>Сегодня мы говорим о звуке [Р]. Губы широко раскрыты, между зубами остаётся щель, язык находится за верхними зубами. Согласный, так как</p>



		<p>согласный? Твёрдый или мягкий? Звонкий или глухой?</p> <hr/> <p><i>Развитие навыков фонематического анализа.</i></p> <p>-Все слова состоят из звуков. Сейчас я буду называть слова, ты будешь определять, где стоит звук [Р] в этих словах (в начале, середине, в конце слова).</p> <hr/> <p><i>Звуковой анализ и синтез.</i></p> <p>Назови первый звук в слове «рысь», второй, третий. Сколько звуков в слове?</p> <p>Звук [Р] твёрдый согласный или мягкий? Значит какого цвета квадрат?</p> <p>Звук [Ы] какой? Какой квадрат подойдёт?</p> <p>Звук [С'] мягкий согласный или твёрдый? Значит каким будет последний квадрат?</p>	<p>воздух встречает преграду – язык и зубы. Твёрдый. Обозначаем синим цветом. Звонкий</p> <hr/> <p>Называются слова-отгадки: бобёр, сорока, рысь, муравьи. Ребёнок, используя схему слова, определяет место звука в слове, выкладывая фишку.</p> <hr/> <p>[Р] [Ы] [С']</p> <p>В слове 3 звука, 1 гласный звук [Ы], значит 1 слог.</p> <p>«Звук [Р] согласный, звонкий, твердый обозначается синим цветом. Квадрат – синий.»</p> <p>«Звук [Ы] гласный, ударный, обозначаем красным цветом. Квадрат – красный»</p> <p>«Звук [С'] согласный, глухой, мягкий, обозначаем зеленым цветом. Квадрат – зеленый.»</p>
3.	Физ.минутка (3 минуты)	<p>Сейчас немного разомнемся «Ра-ра-ра- марширует детвора, Ру-ру-ру- встанем рано поутру, Ро-ро-ро- насыпай песок в ведро, Ры-ры-ры- надуваем мы шары, Ор-ор-ор- подметаем двор, Ры – ры – ры –у нас чистые дворы.»</p>	<p>Ребенок марширует тянется на носочках вверх выполнять наклоны вниз делать большой круг руками имитировать подметание ребенок широко разводит руками</p>
4.	Заключительная часть (3 минуты)	<p><i>Игра “Что пропало?”.</i></p> <p>У меня есть картинки. Посмотри, какие. Назови.</p> <p>Теперь ты закрываешь глаза, я убираю одну картинку, ты называешь, кого не стало (Игра проводится 4-5 раз).</p> <p><i>Игра «Исправь предложение».</i></p> <p>Ветер перепутал слова в</p>	<p>Картинки бобра, рыси, сороки, муравья, барсука</p> <p>Ребёнок называет, какого животного или птицы не стало, чётко произнося звук [Р].</p>

		предложениях. Сейчас я буду читать тебе предложения, а ты будешь их исправлять. 1. Строят дома бобров 2. Сидит на сороке ветка и громко стрекочет. 3. Лес живёт в рыси. 4. Травинка забралась на муравья.	1. Бобры строят дома. 2. Сорока сидит на ветке и громко стрекочет. 3. Рысь живёт в лесу. 4. Муравей забрался на травинку
5.	Итог занятия, рефлексия	Молодец! Ты сегодня хорошо поработал! Были ли сложности на занятии? Что понравилось?	Ответ ребенка.

По результатам индивидуальных логопедических занятий по исправлению произношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией, мы предполагаем, что они научатся распознавать и исправлять свои ошибки, смогут правильно произносить звуки некоторых фонетических групп, а другие звуки будут находиться на стадии автоматизации и дифференциации. Мы считаем, что если логопед будет использовать такую коррекционную работу комплексно и регулярно, то она будет эффективной.

#### Выводы по главе 2

В ходе нашего исследования мы провели констатирующий эксперимент, с целью диагностирования состояния звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Для проведения эксперимента был разработан комплекс задач, который включал выбор методики определения состояния звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией, проведение диагностики состояния звукопроизношения у данной возрастной группы и выявление особенностей нарушения произношения звуков.

База исследования МАДОУ ДС № 339 г. Челябинска, старшая группа компенсирующей направленности. В исследовании приняли участие 6 воспитанников с клиническим диагнозом дизартрия и логопедическим заключением общее недоразвитие речи (III уровня речевого развития).

Для проведения исследования нами были определены направления диагностики и использована методика обследования речи Н. М. Трубниковой.

По данной методике критериями оценки служат выводы, которые логопед в ходе обследования каждого блока фиксирует в речевой карте ребенка. На основе проведенного обследования, логопед анализирует полученные данные и составляет логопедическое заключение, на основе которого строится индивидуальный план коррекционной работы с ребенком.

При обработке результатов диагностики у детей замедлена переключаемость, скованность и напряженность движений трудности в удержании артикуляционной позы, а также трудности при переключении с одной артикуляционной позы на другую. При обследовании звукопроизношения характерными ошибками стали: искажения звуков, велярное произношение звука [Р], замены соноров, а также шипящих на свистящие. В слоговой структуре распространенные ошибки – добавления и перестановки. Одной из выраженных особенностей речи детей является расхождение в объёме пассивного и активного словаря.

Таким образом, на основе полученных результатов констатирующего эксперимента нами была выявлена роль индивидуальных логопедических занятий по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией. Нами были составлены конспекты индивидуальных логопедических занятий по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией, в качестве результата нашего исследования.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дизартрия является расстройством речи, которое часто встречается в детском возрасте и является одним из наиболее распространенных.

Для решения первой поставленной задачи мы проанализировали литературу в области медицины, психологии и педагогики, связанную с данной проблемой исследования.

Изучением дизартрии занимались следующие ученые: Е. Н. Винарская, Е. М. Мастюкова, М. В. Ипполитова, О. В. Правдина и др. [5, 25]

Дизартрия – нарушения произносительной стороны речи, вызванные поражением центральной части речевого анализатора и нарушением иннервации мышц, отвечающих за артикуляцию [15].

Изучением нарушений в звукопроизношении и разработкой методов по их устранению занимались А. Г. Богомолова, Р. Е. Левина, О. В. Правдина, Т. Б. Филичева, М. Ф. Фомичева, М. Е. Хватцев, Н. А. Чевелёва [13, 30, 32].

Расстройство звукопроизношения при дизартрии отрицательно влияет на развитие языковых способностей и личностных качеств ребенка. В связи с этим, необходимо найти более эффективные методы коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Преодоление нарушений звукопроизношения поможет избежать трудностей в овладении навыками чтения и письма, которые могут возникнуть из-за дефектов речи.

Таким образом, важно отметить, что дети старшего дошкольного возраста с дизартрией нуждаются в продолжительной, систематической логопедической помощи. В свою очередь для коррекции звукопроизношения в нашей работе было определено, что наиболее эффективным средством являются индивидуальные логопедические занятия.

Для реализации второй задачи нами был проведён констатирующий эксперимент.

Эмпирическое исследование проводилось в МАДОУ ДС № 339 г. Челябинска, на базе старшей группы компенсирующей направленности. Всего в исследовании приняли участие 6 воспитанников с клиническим диагнозом дизартрия и логопедическим заключением общее недоразвитие речи (III уровня речевого развития).

Для проведения исследования нами были определены направления диагностики и использована методика обследования речи Н. М. Трубниковой.

Критериями оценки служат выводы, которые логопед в ходе обследования каждого блока фиксирует в речевой карте ребенка. На основе проведенного обследования, логопед анализирует полученные данные и составляет логопедическое заключение, которое служит основой индивидуального плана коррекционной работы с ребенком.

По результатам диагностики мы можем сказать, что у детей замедлена переключаемость движений, скованность и напряженность тонкой пальцевой моторики, проявляются трудности в удержании артикуляционной можно заметить через тремор языка, а также затруднения при смене одной артикуляционной позы на другую, что проявляется долгим поиском правильной позы. Отмечается несформированность фонематического слуха и фонематических процессов. При обследовании звукопроизношения характерными ошибками стали, смешения звуков, велярное произношение звука [Р], замены соноров, а также шипящих на свистящие. В слоговой структуре распространены ошибки – добавления и перестановки.

Таким образом, особенностью речи детей старшего дошкольного возраста с дизартрией является неравномерный объем пассивного и активного словарей, т.е. дети могут понимать значение многих слов, объем их пассивного словаря достаточен, однако употребление слов в речи вызывает затруднения.

Для решения третьей задачи на основе констатирующего эксперимента нами были определены направления индивидуальной логопедической работы по коррекции звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией.

Логопедические занятия являются основной формой коррекционного обучения, который направлен на постоянное развитие всех компонентов речи и подготовку к школе. Для устранения дефектов звукопроизношения необходимо проводить задания на развитие навыков слушать, распознавать и выделять звуки из потока речи, а также отличать похожие звуки по акустическим и артикуляционным признакам. Для эффективного проведения индивидуальных логопедических занятий необходимо четко организовать их проведение и хорошо знать особенности речи и личности каждого ребенка.

Нами были составлены конспекты индивидуальных занятий по коррекции звукопроизношения. Материал подбирался таким образом, чтобы была соблюдена последовательность развития всех поставленных задач на индивидуальных логопедических занятиях с детьми старшего дошкольного возраста с дизартрией. В ходе этих занятий использовались игры и упражнения, направленные на развитие речевого дыхания, артикуляционной моторики и правильного звукопроизношения. Мы считаем, что если логопед будет использовать такую коррекционную работу комплексно и регулярно, то она будет эффективной.

Таким образом, цель исследования достигнута, поставленные задачи решены.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Архипова, Е. Ф. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста : учебное пособие для студентов пед. Вузов / Е. Ф. Архипова. – Москва : АСТ : Астрель, 2007. – 224 с.
2. Белова-Давид, Р. А. К вопросу систематизации речевых расстройств у детей / Р. А. Белова-Давид. // Нарушение речи у дошкольников. Москва : Просвещение, 1969. – С. 11-47. – ISBN 978-5-7810-0618-2.
3. Борисова, Е. А. Индивидуальные логопедические занятия с дошкольниками : методическое пособие / Е. А. Борисова. – Москва : Сфера, 2008. – 64 с. – ISBN 978-5-9949-0031-4.
4. Буденная, Т. В. Логопедическая гимнастика : метод. пособие / Т. В. Буденная. – Санкт-Петербург : ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2001. – 64 с. – ISBN 5-89814-042-5.
5. Винарская, Е. Н. Дизартрия / Е. Н. Винарская. – Москва : АСТ: АСТРЕЛЬ: Транзит-книга, 2005. – 141 с. – ISBN 978-5-9710-7777-0.
6. Винарская, Е. Н. Ранее речевое развитие ребенка и проблемы дефектологии: Периодика раннего развития: Эмоциональные предпосылки освоения языка : Кн. для логопеда / Е. Н. Винарская. – Москва : Просвещение, 2005. – 160 с.
7. Гвоздев, А. Н. Вопросы изучения детской речи / А. Н. Гвоздев. – Москва : Детство-пресс, 2007. – 108 с. – ISBN 978-5-89814-379-4.
8. Голубева, Г. Г. Коррекция нарушений фонетической стороны речи у дошкольников : Методическое пособие / Г. Г. Голубева. – Санкт-Петербург : Издательство РГПУ им. А. И. Герцена: Союз, 2008. – 286 с. – ISBN 5-8064-0319-X.
9. Давыдова, М. П. Коррекция речи у детей с дизартрией / М. П. Давыдова. – Курск : Курский областной институт усовершенствования учителей, 2013. – 134 с.

10. Дефектологический словарь / под ред. А. И. Дьячкова. – Москва, 1970. – 500 с.
11. Жукова, Н. С. Уроки логопеда. Исправление нарушений речи / Н. С. Жукова; ил. Е. В. Нитылкиной. – Москва : Эксмо, 2007. – 120 с. : ил. – ISBN 978-5-699-46771-6.
12. Лалаева, Р. И. Формирование правильной разговорной речи у дошкольников / Р. И. Лалаева. – Ростов-на-Дону : Изд-во «Феникс», 2004. – 224 с.
13. Левина, Р. Е. Основы теории и практики логопедии / Под. ред. Р. Е. Левиной. – Москва, 2008. – ISBN 978-5-91872-037-0.
14. Лизунова, Л. Р. Воспитание звуковой культуры речи дошкольников // Логопед / Л. Р. Лизунова. – 2004. – № 4. – С. 70-72.
15. Логопедическая диагностика и коррекция нарушений речи у детей : сб. метод. рекомендаций. – Санкт-Петербург : Москва : САГА : ФОРУМ, 2006. – 284 с. – ISBN 5-9754-0006-6.
16. Логопедия : учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / Под ред. Л. С. Волковой, С. Н. Шаховской. – Москва, 2002. – 686 с.
17. Логопедия. Теория и практика / под ред. Т. Б. Филичевой. – 2-е издание, испр. и доп. – Москва : Эксмо, 2018. – 608 с. – ISBN 978-5-699-84343-5.
18. Лопатина, Л. В., Преодоление речевых нарушений у дошкольников (коррекция стертой дизартрии) : учеб. пособие / Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова. – Санкт-Петербург : Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена ; СОЮЗ, 2006. – 144 с. – ISBN 5-8064-351-3.
19. Максаков, А. И. Воспитание звуковой культуры речи у дошкольников : пособие для педагогов дошкольных учреждений / А. И. Максаков. – 2-е изд. – Москва : Мозаика-Синтез, 2005. – 64 с. – ISBN 5-86775-314-X.



20. Мартынова, Р. И. Медико-педагогическая характеристика дислалии и дизартрии / Р. И. Мартынова // Очерки по патологии речи и голоса: сб. науч. работ. – Москва, – 1963. – № 2. – С. 34-48.
21. Методы обследования речи детей: пособие по диагностике речевых нарушений / Под общ. ред. Г. В. Чиркиной. – Москва : АРКТИ, 2003. – 240 с. – ISBN 5-89415-266-6.
22. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению : учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений / Т. В. Волосовец, Е. Н. Кутепова [и др.]; под ред. Т. В. Волосовец. – Москва : Издательский центр «Академия», 2002. – 200 с. – ISBN 5-7695-0559-1.
23. Поваляева, М. А. Справочник логопеда / М. А. Поваляева. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2006. – 445 с. – ISBN 978-5-222-14266-0.
24. Понятийно-терминологический словарь логопеда / Под ред. В. И. Селиверстова. – Москва : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 1997. – 400 с. – ISBN 978-5-691-01519-9.
25. Правдина, О. В. Логопедия. : Учеб. пособие для студентов дефектолог. фак-тов пед. ин-тов. изд. 2-е, доп. и перераб. / О. В. Правдина. – Москва : Просвещение, 1973. – 272 с.
26. Трубникова, Н. М. Структура и содержание речевой карты : Учебно-методическое пособие / Н. М. Трубникова. – Урал. гос. пед. ун-т. Екатеринбург, 2005. – 32 с.
27. Туманова, Т. В. Формирование звукопроизношения у дошкольников. Учебно-методическое пособие для логопедов и воспитателей детских садов / Под ред. Т. Б. Филичевой. – Москва : Издательство «ГНОМ и Д», 2001. – 240 с. – ISBN 5-89334-098-1.
28. Филичева, Т. Б. Основы логопедии : Учеб. пособие для студ. Пед. ин-тов по спец. «Педагогика и психология» / Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелева, Г. В. Чиркина. – Москва : Просвещение, 2001. – 274 с. – ISBN 5-09-000967-8.
29. Фомичева, М. Ф. Воспитание у детей правильного произношения: Практикум по логопедии : учеб. пособие для учащихся пед.

уч-щ по спец. № 3.08 «Дошк. воспитание» / М. Ф. Фомичева. – Москва : Просвещение, 1989. – 239 с. – ISBN 5-09-000901-5.

30. Фомичева, М. Ф. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению : Учеб.пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений / М. Ф. Фомичева, Т. В. Волосовец, Е. Н. Кутепова и др. / Под ред. Т. В. Волосовец. – Москва : Издательский центр «Академия», 2002. – 275 с.

31. Хватцев, М. Е. Логопедия: работа с дошкольниками : Пособие для логопедов и родителей / М. Е. Хватцев. – Москва : Аквариум, Санкт-Петербург : Дельта, 1996. – 384 с. – ISBN 5-17-014435-0.

32. Хватцев, М. Е. Предупреждение и устранение недостатков речи : пособие для логопедов, студентов педагогических вузов и родителей / М. Е. Хватцев. – Санкт-Петербург : Изд-во «Каро»: Дельта +, 2004. – 250 с.

33. Хрестоматия по логопедии / под ред. Л. С. Волковой, В. И. Селиверстова. – Москва, 1997. – Ч. I. – С. 120-162.

34. Ястребова, А. В. Учителю о детях с недостатками речи [Текст] / А. В. Ястребова, Л. Ф. Спирина, Т. П. Бессонова. / Изд. 2-е. – Москва : АРКТИ, 2005. – 131 с. – ISBN 5-89415-001-9.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

### Календарно-тематическое планирование логопедической работы с детьми старшей группы

№ п/п	Дата проведения	Тема	Содержание	Количество НОД
С 01.09-16.09 Начальная диагностика				
1	19.09	19.09-23.09 «Урожай»	Понятие звук.	1
2	21.09		Фрукты.	1
3	23.09.		Понятие буква.	1
4	26.09	26.09-30.09 «Лес. Грибы»	Звук [А] - понятие звук в начале слова.	1
5	28.09		Лес. Грибы	1
6	30.09		Буква «А»	1
7	03.10	03.10-07.10 «Осень. Злаковые растения. Хлеб»	Звук [О] – понятие звук в середине слова.	1
8	05.10		«Осень. Злаковые растения. Хлеб»	1
9	07.10		Буква «О».	1
10	10.10	10.10-14.10 «Золотая осень»	Звук [И] - понятие звук в конце слова.	1
11	12.10		«Золотая осень»	1
12	14.10		Буква «И»	1
13	17.10	17.10-21.10 «Перелетные птицы»	Звук [У]. Определение звука в начале, середине, конце слова.	1
14	19.10		«Перелетные птицы»	1
15	21.10		Буква «У»	1
16	24.10	24.10-28.10 «Животный мир»	Звук [Ы]. Определение звука в начале, середине, конце слова	1
17	26.10		«Дикие животные».	1
18	28.10		Буква «Ы»	1
19	31.10	31.10-04.11 «Поздняя осень»	Звук [М]. Понятие согласный звук. Определение в словах первого гласного звука, анализ и синтез слов состоящих из 2-х звуков: согласного и гласного.	1
20	02.11		«Поздняя осень»	1
21	04.11		Звук [М']. Понятие твердости, мягкости. Буква «М».	1

22	07.11	07.11-11.11	Звук [Н]. Анализ и синтез слова «ОН». Понятие твердости, мягкости.	1
23	09.11	«Мой дом. Мой город. Моя страна»	«Моя страна»	1
24	11.11		Звук [Н']. Буква «Н». Понятие твердости, мягкости.	1
25	14.11	14.11-18.11	Звук [Э], выделение звука [Э] из ряда гласных А, У, И.	1
26	16.11	«Моя семья»	«Моя семья»	1
27	18.11		Буква «Э».	1
28	21.11	21.11-25.11	Звук [П]. Анализ и синтез обратного слога.	1
29	23.11	«Наш быт»	«Бытовая техника. Мебель»	1
30	25.11		Звук [П'], буква «П»	1
31	28.11	28.11-02.12	Звук [Т]. Определение позиции согласного звука в слове.	1
32	30.11	«Этикет»	«Этикет»	1
33	02.12		Звук [Т']. Буква «Т»	1
34	05.12	05.12 – 09.12	Звук [К]. Определение позиции звука в слове.	1
35	07.12	«Здравствуй, зимушка- зима»	«Зима»	1
36	09.12		Звук [К']. Буква «К»	1
37	12.12	12.12-16.12	Звук [Х]	1
38	14.12	«Труд на селе зимой»	«Домашние животные»	1
39	16.12		Звук [Х']. Буква «Х»	1
40	19.12	19.12-23.12.	Дифференциация звуков [К] – [Х]	1
41	21.12	«Зимующие птицы»	«Зимующие птицы»	1
42	23.12		Дифференциация звуков [К'] – [Х']	1
43	26.12	26.12-30.12	Звук [В]	1
44	28.12	«Новогодний калейдоскоп»	«Праздник Новый год»	1
45	30.12		Звук [В']. Буква «В»	1
46	09.01	09.01-13.01 «Игрушки»	Звук [Б]. Анализ и синтез слов.	1
47	11.01.		«Игрушки»	1
48	13.01		Звук [Б']. Буква «Б»	1
49	16.01	16.01-20.01	Звук [Д]. Анализ и синтез слов.	1

50	18.01	«В гостях у сказки»	«В гостях у сказки»	1
51	20.01		Звук [Д']. Буква «Д»	1
52	23.01	23.01-27.01	Звук [Г] анализ и синтез слов.	1
53	25.01	«Зимние виды спорта. Летние виды спорта»	«Виды спорта»	1
54	27.01		Звук [Г']. Буква «Г»	1
55	30.01	30.01-03.02	Звук [Й]. Позиция звука в слове.	1
56	01.02	«Транспорт» (водный, воздушный)	«Транспорт»	1
57	03.02		Буква «Й»	2
58	06.02	06.02- 10.02	Дифференциация звуков [Й] – [О]	1
59	08.02	«Азбука безопасности»	«Наземный транспорт»	1
60	10.02		Буквы «Й» - «О»	1
61	13.02	13.02-17.02 «Армия»	Звук [Л]. Анализ и синтез слов.	1
62	15.02		«Наша Армия»	1
63	17.02		Звук [Л']. Буква «Л»	1
64	20.02	20.02-24.02	Звук [Р].	1
65	21.02	«Профессии. Инструменты»	«Профессии»	1
66	22.02		Звук [Р']. Буква «Р»	1
67	27.02	27.02-03.03	Звук [Ф].	1
68	01.03	«Начало весны.8 Марта»	«Весна. Женский день»	1
69	03.03		Звук [Ф']. Буква «Ф»	1
70	06.03	06.03-10.03	Звук [С]. Определение первого согласного и последующего гласного звука.	1
71	09.03	«Части тела»	«Человек»	1
72	10.03		Звук [С'], Буква «С».	1
73	13.03	13.03-17.03	Звук [З]. Полный анализ и синтез слов.	1
74	15.03	«Одежда. Головные уборы»	«Одежда»	1
75	17.03		Звук [З']. Буква «З»	1
76	20.03	20.03-24.03	Дифференциация звуков [С] – [З]	1
77	22.03	«Обувь»	«Обувь»	1

78	24.03		Дифференциация [С'] – [З']	1
79	27.03	27.03-31.03	Звук [Ц]	2
80	29.03	«Цирк», «Театр»	«Цирк»	1
81	31.03		Буква «Ц»	2
82	03.04	03.04. – 07.04	Дифференциация звуков [Ц] – [С]	1
83	05.04	«Встречаем птиц»	«Встречаем птиц»	1
84	07.04		Дифференциация [Ц] – [С]	1
85	10.04	10.04-14.04	Звук [Ш]	1
86	12.04	«Космос»	«Космос»	1
87	14.04		Буква «Ш»	1
88	17.04	17.04-21.04	Звук [Ж]	1
89	19.04	«Весна шагает по планете»	«Груд весной на полях»	1
90	21.04		Буква «Ж»	1
91	24.04	24.04-28.04	Звук [Ч].	1
92	26.04	«Праздник весны»	«Поздняя весна»	1
93	28.04		Буква «Ч»	1
94	02.04	01.05-05.05 «9 Мая»	Звук [Щ]	1
95	03.04		«День Победы»	1
96	05.04		Буква «Щ»	1
97		08.05-12.05 15.05.-19.05	Закрепление пройденного материала	
Итоговая диагностика с 22.05-31.05				