



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

Факультет инклюзивного и коррекционного образования
Кафедра специальной педагогики, психологии и предметных методик

«Коррекция нарушений звукопроизношения старших дошкольников с
дизартрией на индивидуальных занятиях учителя-логопеда»

Выпускная квалификационная работа
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
«Логопедия»
Заочная форма обучения

Проверка на объем заимствований:

21,56 % авторского текста
Работа рекомен к защите
рекомендована/не рекомендована
« 1 03 2023 г. ир 18
зав. кафедрой СПП и ПМ

Дружинина Л.А.

Выполнила студентка
Яковлева Екатерина Анатольевна
Факультет инклюзивного и
коррекционного образования,
группа ЗФ – 506-101-5-1

Научный руководитель:
к.п.н., доцент кафедры
СПП и ПМ
Дружинина Лилия Александровна

Челябинск
2023

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. АНАЛИЗ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ПО ВОПРОСАМ ИССЛЕДОВАНИЯ.....	6
1.1. Формирование речи в онтогенезе.....	6
1.2. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.....	15
1.3. Особенности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.....	22
1.4. Роль индивидуальных занятий в коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.....	26
Выводы по 1 главе.....	33
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ИЗУЧЕНИЮ И КОРРЕКЦИИ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ НА ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЯХ ЛОГОПЕДА.....	35
2.1. Результаты и анализ состояния звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.....	35
2.2. Организация и содержание коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией на индивидуальных занятиях логопеда.....	42
Выводы по 2 главе.....	49
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	51
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	54
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	59

ВВЕДЕНИЕ

Речевая функция является основополагающим компонентом в становлении полноценной личности человека, от которой в дальнейшем зависит успешность речевого общения. Осуществление нормальных социальных контактов также становится опорным звеном для расширения представлений об окружающей жизни, регулирует поведение человека, может помочь спланировать соответствующее участие в различных формах коллективной деятельности.

Наиболее важные ступени в овладении речью приходятся именно на детский возраст – дошкольный и школьный периоды. Каждый возрастной этап вносит что-то новое в речевое развитие ребёнка. Но также любой период развития, начиная постнатальным, подвержен различным угрозам для ребёнка, которые в дальнейшем могут проявиться и в речевом развитии.

В рамках квалификационной работы, выбранная нами речевая патология носит различные этиологические причины. Для дизартрии характерно поражение центрального отдела речедвигательного анализатора и нарушение иннервации мышц артикуляционного аппарата. Они же ведут к нарушениям просодического компонентов речевой функциональной системы и нарушениям звукопроизношения.

Проблеме изучения нарушения звукопроизношения у детей с дизартрией посвящены работы: Е. Ф.Архиповой, Е. Н. Винарской, М. В. Ипполитовой, М. В. Лопатиной, Р. И. Мартыновой, Е. М. Мастюковой, О. В. Правдиной, О. А. Токаревой Т. Б. Филичевой, М. Е. Хватцева, и другие.

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. Поэтому, перед логопедом стоит важная задача - устранить

дефекты речи незамедлительно, чтобы ребёнок чувствовал себя полноценным членом общества. Не испытывал дискомфорта при вхождении в коммуникацию и в дальнейшем, не испытывал трудности в обучении в школе.

Существует большое количество методик, приёмов по коррекции звукопроизношения при дизартрии. Тем не менее, с точки зрения дифференцированного подхода, коррекция звукопроизношения на индивидуальных логопедических занятиях имеет свои нюансы и трудности. Они заключаются в применении индивидуального, инновационного подхода.

Коррекционная работа по преодолению дизартрии строится на нескольких этапах. Наша задача показать, что именно индивидуальная форма занятий послужит наиболее эффективному коррегированию данного нарушения.

Объект исследования: развитие звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Предмет исследования: особенности содержания работы учителя – логопеда по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией на индивидуальных занятиях.

Цель исследования: теоретически изучить и практически обосновать необходимость коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией на индивидуальных занятиях учителя-логопеда.

Задачи исследования:

- 1) Изучить и проанализировать психолого-педагогическую и специальную литературу по проблеме исследования;
- 2) Изучить и проанализировать состояние звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией;

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

Методы исследования были выбраны с учетом объекта исследования и соответствуют задачам работы. В процессе исследования применялись следующие методы исследования:

- теоретические – изучение и анализ;
- эмпирический – эксперимент.

База исследования: исследование проводилось на базе МАОУ «ОЦ №2 г. Челябинска» дошкольное отделение. В исследовании принимали участие пять детей старшего дошкольного возраста с логопедическим заключением дизартрия.

Структура работы: квалификационная работа состоит из введения, двух глав с выводами по каждой главе, заключения, списка использованных источников и приложения.

ГЛАВА 1. АНАЛИЗ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ПО ВОПРОСАМ ИССЛЕДОВАНИЯ

1.1. Формирование речи в онтогенезе

Под термином «онтогенез речи» в логопедии принято понимать период формирования речи человека, от первых его речевых актов до того состояния, при котором родной язык становится полноценным средством общения.

Постепенно все компоненты просодической стороны речи оформляются в процессе речевого онтогенеза, развиваются в тесной взаимосвязи. Становятся достаточно стабильными и индивидуальными у каждого ребенка.

У всех детей, развитие которых идёт в норме, существует определенный порядок в освоении звуковой формы языка и в развитии предречевых реакций: гуление, «свирель», лепет, «модулированный лепет».

Процесс формирования речевой функции в онтогенезе в концепции А.А. Леонтьева делится на ряд последовательных периодов (стадий):

1. Первый период - подготовительный (с момента рождения до года).
2. Второй период - преддошкольный (от года до 3 лет).
3. Третий период - дошкольный (от 3 до 7 лет).
4. Четвертый период - школьный (от 7 до 17 лет) [20].

1-й - подготовительный этап (с момента рождения до года): Крик первая голосовая реакция ребенка. И крик, и плач ребенка активизируют деятельность артикуляционного, голосового, дыхательного отделов речевого аппарата. А.Н. Гвоздев, крики новорожденных, описывал как звук гласного типа разной степени открытости, крик невозможно развить на отдельные составляющие его элементы и выделить в нем те или иные

звуки. Автором было отмечено, что в онтогенезе речевой деятельности определяющей является артикуляционная сложность звуков [12].

По утверждению Л.И. Беляковой и Е.А. Дьяковой, первый год жизни, очень важен для развития тех систем мозга и психической деятельности, которые связаны с формированием речи. Устная речь предполагает наличие голоса, крик ребёнка в первые недели и месяцы жизни характеризует состояние тех врождённых нервных механизмов, которые будут использованы при становлении речи. Крик здорового ребёнка - звонкий и продолжительный, сопровождается коротким вдохом и удлиненным выдохом [4].

Крик по тону, по тембру, по силе голоса, по месту и способу образования, по прерывности и продолжительности их дифференцируются сообразно переживаниям ребенка. Таким образом, крик не только играет роль упражнения голоса, но и средства общения, постепенно приобретающего сознательный характер [36].

На рубеже 1го и 2го месяцев жизни ребенка появляются специфические голосовые реакции – гуление. Гулением специалисты называют звуки, которые напоминают гласные ([а], [о], [у], [э]), наиболее легкие для артикулирования; губные согласные ([п], [м], [б]), обусловленные физиологическим актом сосания, и заднеязычные ([г], [к], [х]), связанные с физиологическим актом глотания. Период «гуления» отмечается у всех детей [33].

Ко 2-му месяцу при первых проявлениях приятного чувства (радости) у младенца возникают короткие звуки вроде [гы], [кхы], связанные с изменением дыхания при выражении радости, - "гуканье", часто с пусканием пузырей. В этот период у ребёнка, по наблюдениям Е.К. Кавериной, появляются наряду с криком кряхтение, улыбка с широким раскрытием рта и первые спокойные звуки [а-а], возникающие обычно во время пауз в "разговоре" с ним взрослого. Таким образом, под влиянием

активного воздействия взрослого в процессе взаимообщения его с ребёнком у последнего возникает и развивается специфическая реакция "общения" в виде улыбки, особого рода подвижности и звукопроизношения. Следовательно, реакция общения не природный процесс, как ложно думают некоторые зарубежные учёные, а приобретённый. Мало-помалу голосовые реакции ребёнка видоизменяются, независимо от голода, боли и т.п. [12].

К концу второго месяца можно наблюдать изменения в голосовых проявлениях младенца: появляются первичные интонационно обогащенные вокализации, известные как гуление [15]. Появляются звуки кряхтения и радостного подвизгивания. Кроме этого, в этот период более активно начинает проявляться общая моторика: ребенок ощупывает и захватывает игрушки, начинает отводить большой палец руки [4]. В это время у ребенка появляется «комплекс оживления». Двигательные и голосовые реакции становятся активной формой общения ребенка с взрослым. Дети пристально смотрят в лицо говорящего человека и подражают его мимическим движениям и голосовым реакциям.

Е.К. Каверина считает, что к концу 2-го - 3-го месяца ребёнок издаёт звуковые комплексы, состоящие из заметно расчленённых, но недостаточно чётких протяжённых звуков: а-а-а, а-гу, а-гы, бу, бум-бу и т.д.; на 3-ем - 4-ом месяце: мам, амм, тль, пль. По мнению Е.К. Кавериной этим начинается стадия "гуления" [17].

Между 4-м и 5-м месяцами жизни (по мнению Л.И. Беляковой и Е.А. Дьяковой) начинается следующий этап предречевого развития - лепет. Этот период совпадает с формированием у ребёнка функции сидения. Первоначально ребёнок пытается присаживаться. Постепенно у него возрастает способность удерживать туловище, в положении сидя, что обычно окончательно формируется к 6-ти месяцам жизни [4].

В этот период лепетных звуков появляется признак локализованности и структурированности слога. Голосовой поток, характерный для гуления, начинает распадаться на слоги, постепенно формируется психофизиологический механизм слогообразования.

Е.К. Каверина утверждает, что лепетная речь, является ритмически организованной, тесно связана с ритмическими движениями ребёнка, потребность в которых появляется к 5-6 месяцам жизни. В этот период произносятся уже хорошо различные отдельные звукосочетания (ма, ба, па, да, на), а затем на основе самоподражания (автоимитации), они повторяются (ма-ма-ма, ба-ба-ба, па-па-па, дя-дя-дя, на-на-на). Эти звукосочетания могут сопровождаться движениями (ребенок, взмахивая руками или прыгая на руках у взрослого), где он по несколько минут подряд ритмически повторяет их. Этот ритм представляет собой архаическую фазу языка, что и объясняет его раннее появление в онтогенезе [17].

На 4 – 6 месяцах жизни, в связи с полным освоением национальной специфики эмоционально-выразительного вокализма родной речи, гуление прекращает свое развитие [32].

В это время ребенок вступает на следующий этап предречевого развития – лепета. В этот период появляется признак локализованности и структурация слога. Голосовой поток, характерный для гуления, начинает распадаться на слоги, постепенно формируется психофизиологический механизм слогообразования.

Артикуляции в лепете по сравнению с гулением приобретают большую точность и устойчивость, вырабатываются определенные сочетания звуков, особенно смычных с гласными. Появляются согласные звуки, преимущественно взрывные, правда, ещё очень неточные и слабые, разные комбинации их с гласными: ребёнок начинает расчленять и сочетать звуки. Благодаря чередованию гласных и сочетаний с ними

согласных вырабатываются слоги и ударения на них [31]. Лепет, как и гуление, вызывается более слабыми и более разнообразными раздражителями, чем крик. В "игре" упражняются ещё слабые органы речи, в результате чего развиваются координации речевых движений, дифференцируются слуховые (ребёнок прислушивается к своему голосу). Таким удовлетворением потребностей организма на данной стадии развития ребёнка одновременно подготавливается и более сложная работа органов произношения его будущей речи.

После 8 месяцев, постепенно звуки, не соответствующие фонетической системе родного языка, начинают угасать. Появляются новые речевые звуки, сходные с фонемами речевого окружения. Общение ребенка с окружающими осуществляется при помощи эмоциональной интонации [4].

Постепенно звуковые вокализации удлиняются, появляются цепочки сначала из одинаковых слогов, а потом из разнотипных. При этом слоги выделяются такими характеристиками, как длительность, громкость, высота звука. По мнению Архиповой, это начальная стадия формирования ударения. [2; 9]

Выделяют этап в развитии лепета, во время которого ребёнок начинает произносить "слова", образованные повторением одного и того же слога по типу "ба-ба", "ма-ма". Такие "слова", как правило, не соотносятся с реальным предметом, хотя ребёнок произносит их достаточно чётко. Этот этап лепета обычно бывает коротким, и ребёнок вскоре начинает произносить первые слова.

К 9-10 месяцам, кроме отдельных звуков и звукосочетаний, у ребенка появляются первые лепетные слова. Обычно они состоят из двух одинаковых слогов: мама, папа, баба, дядя. Данный этап рассматривается как сензитивный (наиболее благоприятный) период для развития речи.

Принципиальное отличие первых слов от лепета заключается в их осмысленности, отмечаемой окружающими.

К концу первого – началу второго года жизни у ребенка появляются звукокомплексы, которые квалифицируются окружающими, как первые детские слова [32].

Таким образом, доречевой период является подготовительным по отношению к собственно речевой деятельности.

2-й этап – преддошкольный этап (от года до трех лет): Переход к словесной речи знаменует новый этап в развитии фонетической стороны речи, так как звуки начинают функционировать в составе слов, а значит, их произнесение должно соответствовать определенному эталону.

К году ребенок хорошо произносит простые по артикуляции звуки: гласные – [а], [у], [и] и согласные – [п], [б], [м], [н], [т], [д], [к], [г]. Качество произношения зависит от состояния и подвижности органов артикуляционного аппарата, который еще только начинает активно функционировать. По мере общения, с взрослым ребенок осознанно начинает использовать интонацию, несмотря на то, что с трудом может изменять высоту и силу своего голоса.

В этом возрасте темп речи у детей медленный, так как им трудно проговаривать слова и звуковые сочетания. С возрастом наблюдается ускорение темпа. Постепенно ребенок начинает овладевать ритмической структурой слов. Швачкин Н.Х. отмечает, что первые ритмические высказывания ребенка имеют двусложную структуру с ударением на первый слог. Однако с развитием речи ребенка, интонация и ритм приобретают служебную роль и подчиняются слову [37].

В возрасте 1 год 3 месяца – 1 год 8 месяцев у детей появляются ударные гласные звуки: [а, о, у, и]; согласные звуки: [м, п, б, к, г, дь, ть, нь, ль, съ]; стечения согласных звуков нет.

В возрасте 1 год 8 месяцев – 1год 10 месяцев у детей появляются согласные звуки [х, п, й]; часто в слове опускается начальный звук или конечный согласный звук; появляются стечения согласных в середине некоторых слов.

На втором году жизни дети начинают активно произносить звуки [э], [ы], [и], но твердые согласные у них звучат как мягкие - [т’], [д’], [с’], [з’]. К трем годам четко оформляется артикуляция губно-зубных: [ф], [в] и [ф’], [в’]; большинство стечений согласных замещаются одним звуком. В 2 года 1 месяц – 2 года 3 месяца появляются твердые [с, л], затем звуки [ы, в, р, з]; отмечаются смешения артикуляционно близких звуков; стечения согласных все еще не усвоены, хотя некоторые группы согласных произносятся правильно.

Также у ребенка формируется элементарная фразовая речь. В этот период у детей начинает появляться неплавность речи, паузы, повторы слов и частей слова, дыхательные итерации, появляется выделительное словесное ударение, расширяется частотный диапазон. Также в этом возрасте дети начинают овладевать интонацией перечисления, соединяющей целые предложения. [5; 12; 37].

3-й этап – дошкольный (от 3 до 7 лет): Этот период характеризуется наиболее интенсивным речевым развитием детей.

В норме 3 - 4 года – это период осознания процесса овладения звуками, период, когда дети начинают интересоваться звуковой стороной речи, завершается формирование фонематического восприятия [31].

К 3 годам ребенок уже в значительной мере овладевает речью, но она еще недостаточно чиста по звучанию. При чем овладение звуками речи происходит в определенной последовательности: сначала губные, затем язычные, после – взрывные, за ними щелевые и далее аффрикаты. Самыми последними осваиваются сонорные [4]. Большинство звуков формируется в правильном виде не сразу, а постепенно, через промежуточные,

переходные звуки [8]. А.Н. Гвоздев в этой связи указывал, что отсутствующие в произношении звуки, в процессе развития речи замещаются другими звуками, которые есть в распоряжении ребенка. Система замены одних звуков другими базируется на артикуляционном родстве звуков, в первую очередь на группировке их по месту образования, реже – по способу образования [12; 18].

Наиболее характерный речевой недостаток для детей этого возраста – смягчение речи. Многие трехлетние дети не произносят шипящих звуков [ш, ж, ч, щ], заменяя их свистящими. Трехлетние часто не произносят звуки [р] и [л], заменяя их. Отмечается замена заднеязычных звуков переднеязычными: [к] – [т], [г] – [д], а также оглушение звонких звуков [22]. Малышам с трудом дается произношение двух-трех рядом стоящих согласных звуков (стройка, портрет), и, как правило, один из этих звуков или пропускается, или искажается, хотя изолированно ребенок эти звуки произносит правильно [20; 21]. Часто в слове один звук, обычно более трудный, заменяется другим, имеющимся в том же слове. Иногда эти замены не связаны с трудностью произношения звука: просто один звук уподобляется другому, потому что ребенок быстрее уловил его и запомнил.

Очень часто дети делают перестановку звуков и слогов в словах. По словам М. Ф. Фомичевой, произношение ребенком каждого звука – это сложный акт, требующий точной координированной работы всех частей речедвигательного и речеслухового анализаторов. У большинства детей трех лет встречаются физиологические, а не патологические недостатки звукопроизношения, которые имеют непостоянный, временный характер. Они обусловлены тем, что у ребенка трех лет еще несовершенно функционируют центральный слуховой и речевой аппараты. Связь между ними недостаточно выработана и прочна, мышцы периферического речевого аппарата еще слабо натренированы. Все это приводит к тому, что

движения речевых органов ребенка еще недостаточно четкие и согласованные, звуки не всегда точно различаются на слух [35]. Тем не менее дети уже умеют различать на слух все звуки речи, фонематический слух в это время вполне сформирован [1].

Важнейшим условием правильного произношения звуков является подвижность органов артикуляционного аппарата, умение ребенка владеть ими.

С 4 лет фразовая речь ребенка усложняется. У ребенка появляется тип мелодического оформления речи, сходный с типом взрослого, появляется шепотная речь, сокращаются показатели не плавности речи, пауз и повторов слов, происходит овладение интонацией повествования по подражанию, намечается темп высказывания [28].

К младшему школьному возрасту, дети начинают правильно произносить безударные и ударные слоги в слове, но выделить их пока не могут. Этот процесс происходит интуитивно и становится основой для обучения постановке логического ударения в предложении.

В среднем дошкольном возрасте (4 - 4,5 года) в речи почти исчезает смягчение, оно наблюдается лишь у немногих. У большинства уже появляются шипящие звуки, сначала они звучат нечисто, но постепенно дети овладевают ими вполне, хотя для этого возраста характерна неустойчивость произношения [33]. Многие дети среднего дошкольного возраста уже произносят звук [р], но он еще недостаточно автоматизирован в речи. Пропускается звук [р] в словах редко, чаще он заменяется другими звуками [л, л', й].

В возрасте пяти - шести лет речедвигательный и речеслуховой аппараты ребенка уже готовы к правильному восприятию и произношению всех звуков родного языка. В это время он способен сравнивать особенности произношения взрослых, анализировать и замечать некоторые недостатки в своей речи, что формирует у него правильное

звукопроизношение. Однако еще встречаются отдельные недостатки произношения звуков: шипящие произносятся нечетко, [р] заменяется [л] или [й], [л] заменяется [л'], характерна еще некоторая неустойчивость уже имеющихся в речи звуков [25, 32]. В этот период дети уже узнают звук в речи, пытаются подбирать слова и выделять слоги и слова с заданным звуком, разделяют похожие по звучанию фонемы [36].

М. Ф. Фомичева указывает, что в условиях правильного речевого воспитания и при отсутствии органических недостатков речи ребенок к шести годам овладевает всеми звуками родного языка и правильно употребляет их в речи [35].

М.М. Алексеева и соавторы отмечают, что на шестом году совершенствуют артикуляцию звуков, дифференциацию смешиваемых звуков, продолжают развивать восприятие речи; воспитывать звуковую выразительность речи – развивают силу голоса и его тембр, темп и ритм речи, мелодику, навыки использования разной интонации [1].

На седьмом году жизни происходит преимущественное развитие фонематического восприятия и звукового анализа слов; воспитание интонационно-звуковой выразительности речи; работа над орфоэпически правильной речью.

Таким образом, знание закономерностей нормального развития детской речи дает возможность своевременно заметить отклонения в ее формировании и вовремя принять ряд необходимых профилактических мероприятий или направить ребенка к специалистам.

1.2. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

В отечественной логопедии проблемой дизартрии занимаются неврологи, психиатры, нейрофизиологи, психологи и педагоги. Существенный вклад в изучение дизартрии внесли: Е.Н. Винарская, Е.М.

Мастюкова, Л.М. Шипицына, И.И. Мамайчук, И.И. Панченко, Л.В. Лопатина, И.Ю. Левченко, О.Г. Приходько, Е.Ф. Архипова, Л.С. Волкова, Л.И. Белякова и др.

Авторы Л.С. Волкова и В.И. Селиверстов придерживаются следующего понятия и рассматривают его как расстройство произносительной стороны речи, при которой страдает просодическая сторона звукового потока, фонетическая окраска звуков или неправильная реализация фонемных сигнальных признаков звуковой стороны речи (пропуски, замены звуков) [30].

Более широко дают определение понятию «дизартрия» Е.М. Мастюкова, М.В. Ипполитова. Авторы относят к нему все нарушения артикуляции, фонации и речевого дыхания, возникающие в результате поражения различных уровней центральной нервной системы. В зависимости от локализации поражения клинические проявления дизартрии будут неодинаковыми [14; 27].

Ведущим дефектом при дизартрии являются нарушение звукопроизносительной стороны речи и просодики, а также нарушения речевого дыхания, голоса и артикуляционной моторики [8].

Так, одной из ранних попыток классифицировать дизартрию у детей представлена в работе Е.М. Мастюковой. Она систематизирует дизартрию у детей в зависимости от клинического фона, на котором выявляется речевая патология. Дается характеристика дизартрий у детей разных клинических групп: с минимальной мозговой дисфункцией, с задержкой психического развития, с нормальным психофизическим развитием и церебральным параличом. Эта систематизация дает представление о том, что у детей с дизартрией может наблюдаться большой диапазон их психического состояния: от олигофрении до нормы [27].

Классификация собственно речевых нарушений при дизартрии у детей до настоящего времени является дискуссионной. С одной стороны,

речевые нарушения при дизартрии у детей, как правило, не могут быть соотнесены с локализацией органического поражения мозга, то есть диффузное поражение центральной нервной системы обуславливает смешанную клиническую картину. С другой стороны, развивающийся мозг и различного рода декомпенсационные и компенсационные нервные процессы меняют клинические проявления изначального поражения ЦНС. Многие исследователи, тем не менее, считают возможным выделение форм дизартрий у детей, связанных с локализацией органического поражения ЦНС.

Классификация по этому принципу характеризуется возможностью соотнести симптоматику речевых нарушений с нарушением функции определенных структур мозга, участвующих в речеобразовательном процессе. Такой подход позволяет в теоретическом плане достаточно очевидно представить себе механизм нарушения речи (моторики и психических функций в том числе), а значит и аргументировать выбор логопедических технологий для коррекционной работы. Такая классификация представлена в работах М.Б. Эйдиновой, Е.Н. Правдиной-Винарской (1959), К.А. Семеновой (1968), К.А. Семеновой, Е.М. Мастюковой, М.Я. Смуглина (1972), Л.М. Шипицыной, И.И. Мамайчук (2001) и др.

В зависимости от локализации нарушений в центральной нервной системе О.В. Правдина выделяет следующие формы дизартрии: псевдобульбарную, бульбарную, экстрапирамидную (подкорковую), мозжечковую, корковую. Рассмотрим каждую подробнее:

– дизартрия бульбарная – обусловленная периферическим парезом или параличом мышц, которые принимают участие в артикуляции. Вследствие чего происходит поражение языкоглоточного, блуждающего и подъязычного нервов и их ядер. Часто может сочетаться с расстройствами глотания,

– дизартрия корковая – обусловленная поражением отделов коры головного мозга, которые связаны с функцией мышц. Они принимают участие в артикуляции. Корковая форма дизартрии отличается расстройством произнесения слогов при сохранении правильной структуры слова,

– дизартрия мозжечковая – обусловленная поражением мозжечка или его проводящих путей. Эта форма характеризуется тем, что речь растянутая, скандированная с нарушением модуляции и меняющейся громкостью,

– дизартрия экстрапирамидная (подкорковая) – возникает при поражении подкорковых узлов и их нервных связей. Речь при этой форме смазанная, невнятная и с носовым оттенком, сильно нарушена просодика, интонационно-мелодическая структура речи, её темп и ритм,

– дизартрия псевдобульбарная – обусловленная центральным параличом мышц, которая иннервирует языкоглоточный, блуждающий и подъязычный нервами, с помощью двустороннего поражения двигательных корково-ядерных путей. Псевдобульбарной форме характерна монотонность речи,

– дизартрия стертая форма – характерно нарушение произношения свистящих и шипящих звуков похожее на боковой сигматизм. Первый выявил ее М. Зеэман. Обычно бывает единственным симптомом, который указывает на наличие у ребенка не диагностированной дизартрии [29].

Другим принципом классификации дизартрии у детей является синдромологический подход. Этот подход подробно освещен в работах И.И. Панченко, а позже у большого числа авторов. На основе синдромологического подхода выделяют следующие формы дизартрии применительно к детям с церебральным параличом: спастико-паретическую, спастико-ригидную, спастикогиперкинетическую, спастико-атактическую, атактико-гиперкинетическую [28]. Все формы

дизартрии характеризовались различной степенью выраженности, разборчивости и выразительности речи, особенностями коммуникативной функции.

Существует также классификация дизартрии по степени внятности и разборчивости речи (Ж. Тардьё). Она включает в себя следующие степени:

1. Самая легкая степень. У ребёнка наблюдаются некоторые неточности в произношении, которые не ощущаются окружающими людьми, эти нарушения можно выявить только специалистом во время диагностического обследования.

2. Речь невнятная, но разборчивая. Дефекты такого ребёнка слышны всем окружающим, но другие компоненты могут не страдать.

3. Речь, понятная только близким ребёнка. К такой речи окружающим людям необходимо прислушиваться и привыкать к ней.

4. Самая тяжелая. Речь невнятная, не разборчивая и непонятная. Для первичного слушателя она полностью не понятна. В этом варианте страдают все звуки, но это не анартрия, так как речь у ребёнка всё же есть, ребёнок с такой формой испытывает большие трудности с качественной артикуляцией.

Классификация по степени выраженности Ж. Тардьё:

– анартрия - полная невозможность произносительной стороны речи,
– дизартрия (выраженная) - ребенок пользуется устной речью, но она нечленораздельная, малопонятная, грубо нарушено звукопроизношение, а также дыхание, голос, интонационная выразительность,

– стертая дизартрия - все симптомы (неврологические, психологические, речевые) выражены в стертой форме. Стертую дизартрию можно спутать с дислалией. Отличие в том, что у детей со стертой дизартрией наблюдается наличие очаговой неврологической микросимптоматики [11].

Р.Е. Левина разработала психолого-педагогическую классификацию дизартрии. Нарушения речи в данной классификации подразделяются на три группы [19].

Первая группа – фонетическое недоразвитие речи, когда наблюдается нарушение звукопроизношения, просодической организации речи.

Вторая группа – фонетико-фонематическое недоразвитие речи, когда первично нарушено звукопроизношение и просодика, а вторичный дефект - нарушение фонематического слуха.

Третья группа – общее недоразвитие речи – нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к звуковой и смысловой стороне. Первично нарушена фонетика, вторично – фонематические процессы и лексико-грамматические средства языка.

Дети с дизартрией по своей психолого-педагогической характеристике представляют крайне неоднородную группу. Дизартрия может быть, как у детей с сохранным интеллектом, так и у детей с олигофренией [8].

Разборчивость при дизартрии нарушена, речь смазанная, нечеткая. Данное нарушение нередко приводит к недоразвитию речи (неполноценности словаря, нарушению грамматической связи слов), а в школьном возрасте – к нарушению письма и чтения.

Нарушение артикуляционной моторики проявляется в виде изменения тонуса артикуляционных мышц, ограничения объема движений, координаторных расстройств, наличия разного рода синкинезий, тремора, гиперкинезов языка и губ, нарушения дыхания, расстройства голосообразования. Нередко нарушен темп речи, который может быть, как ускоренным, так и замедленным, часто отмечается неустойчивость темпа речи.

Фраза формулируется нечетко, беспорядочно расставляются смысловые ударения, нарушается расстановка пауз, характерны пропуски звуков, слов. Голос обычно тихий, а иногда неравномерный (то тихий, то громкий), монотонный, иногда назализованный.

При дизартрии у детей, несмотря на задержку речевого развития, нарушения лексико-грамматической стороны речи не являются ведущими.

Особенности психического развития детей с дизартрией исследовались рядом учёных: С.И. Маевской, Р.И. Мартыновой, Н.С. Симоновой, М.С. Певзнер [26]. Для детей с дизартрией характерны нарушения внимания, памяти, интеллектуальной деятельности, эмоционально - волевой сферы, легкие двигательные расстройства и замедленное формирование ряда высших корковых функций.

В дошкольном возрасте таким детям характерны двигательные беспокойства, дети предрасположены к раздражительности, у них наблюдаются достаточные резкие скачки настроения, дети тревожны, могут проявлять упрямство и непослушание. При утомлении двигательное беспокойство усиливается, некоторым детям свойственны реакции истероидного типа: дети могут падать на пол, кричать, тем самым привлекая к себе внимание. Некоторые дети наоборот пугливы, заторможены в своих действиях, с трудом приспосабливаются к новой обстановке, дети могут избегать действий, которые приносят им негативные эмоции и переживания.

Моторика детей с дизартрией характеризуется неловкостью, недостаточно развитой координацией, присутствует отставание в развитии ловкости и точности движений, по сравнению с нейротипичными сверстниками. У детей с дизартрией с задержкой развивается готовность руки к письму, по этой причине дети могут длительное время не интересоваться рисованием и лепкой.

Для многого процента детей, страдающих дизартрией, свойственно медленное развитие пространственно-временных представлений, свойственно медленное развитие ориентировки в пространственных признаках.

Для детей с дизартрией характерны также затруднения при выполнении физических упражнений и танцах. Им нелегко научиться соотносить свои движения с началом и концом музыкальной фразы, менять характер движений по ударному такту. Им трудно удерживать равновесие, стоя на одной ноге, часто они не умеют прыгать на левой или правой ноге.

Таким образом, характеристика детей в клиническом, психологическом и педагогическом аспекте разнохарактерна, но имеет базисные нарушения для всех детей с дизартрией.

1.3. Особенности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Дизартрия, как сложное речевое нарушение, имеет различные проявления, выраженные в большей или меньшей степени в каждом из случаев возникновения. Приведем основные проявления данного дефекта у детей [24].

При дизартрии нарушается двигательный механизм речи за счёт органического поражения центральной нервной системы. Структуру речевого дефекта составляет нарушение звукопроизносительной стороны речи [30].

Для дизартрии характерны: нарушения артикуляционной моторики в виде изменения тонуса артикуляционных мышц, ограничения объёма их произвольных движений, координаторных расстройств, различного рода синкезий, тремора, гиперкинезов языка и губ; нарушения дыхания; расстройства голосообразования [30].

Речь при дизартрии смазанная, нечёткая. Нередко нарушен темп речи, который может быть ускоренным (тахилалия) или чаще замедленным (брадилалия). Иногда отмечается чередование ускоренного и замедленного темпа речи.

Л. А. Брюховских указывает, что у всех детей с дизартрией поражаются двигательные механизмы речи, вследствие чего нарушается работа органов артикуляции: мышц языка, губ, мягкого неба; гортани: голосовых складок; дыхательных мышц, страдает общая, ручная и артикуляционная моторика, что усугубляет нарушения речи. Особенности речевой моторики у детей с дизартрией обусловлены нарушением функции двигательных структур, нервов, которые участвуют в артикуляции [11].

При дизартрии неврологические симптомы нарушения артикуляционной моторики многообразны, но выявляются следующие патологические особенности артикуляционного аппарата, которые обуславливают нарушения звукопроизношения: нарушения мышечного тонуса, нарушение объема движений органов артикуляции, синкинезии, гиперкинезы, девиация языка, мглаженность носогубной складки с одной стороны или с обеих сторон, асимметрия углов рта, атаксия, нарушение статики и динамики артикуляторных движений, гиперсаливация, истощаемость движений (низкое их качество, отсутствие точности, плавности).

Нарушения звукопроизношения при дизартрии возникают в результате поражения различных структур мозга, необходимых для управления двигательным механизмом речи [14].

Исследователи выделяют следующие варианты нарушения звукопроизношения у детей с дизартрией: замена, смешение, пропуск, искажение [6, 9, 11].

Л.В. Лопатина, посредством своих исследований, выявила у детей с дизартрией вариативность и мозаичность нарушений звукопроизношения,

которые обуславливают разнообразие фонетических и просодических нарушений:

1. Межзубное произношение переднеязычных.
2. Боковое произношение свистящих, шипящих и аффрикат.
3. Дефект смягчения: объясняется спастичностью кончика языка и тенденцией к его более передней артикуляции.
4. Свистящие сигматизмы: формируются, когда шипящие из-за паретичности кончика языка образуются в нижней позиции языка.
5. Шипящие сигматизмы: могут быть объяснены спастичностью языка, когда язык утолщен и напряжен.

Причины: нарушение фонематического слуха, недоразвитие фонематического восприятия; слабость артикуляционных кинестетических ощущений.

6. Дефекты озвончения и оглушения: их нужно рассматривать, как частичное нарушение голоса, фонационные расстройства и другие фонетические нарушения [34]. Оглушение звонких согласных наблюдается чаще, чем озвончение глухих.

Из вышесказанного следует сделать вывод, что ведущими в структуре речевого дефекта у детей с дизартрией являются нарушения фонетической стороны речи, которые обусловлены недостаточностью иннервации речевого аппарата.

Нарушение произносительной стороны речи чрезвычайно разнообразны и выражаются в пропусках, искажениях звуков (антропофонические дефекты), смешениях, заменах звуков (фонологические дефекты), однако самый частотный тип нарушений при дизартрии это искажение звуков.

Наиболее распространено нарушение произношения трех групп звуков: свистящих, шипящих и соноров [р], [л], т.к. распространенность нарушений звукопроизношения отдельных групп звуков определяется не

только артикуляторной сложностью звуков, но и их акустической близостью [35].

Особенно грубо нарушается звукопроизношение при резком ограничении подвижности мышц языка. При этом может отмечаться недостаточность подъема кончика языка вверх в полости рта. В этих случаях страдает произношение большинства звуков, требующих как подъема кончика языка вверх, так и сочетанной работы указанных мышц: [л], [р], [ж], [ш], [ц], [ч], [д], [т] и некоторых других [30].

Часто наблюдается упрощение артикуляции, когда сложные звуки заменяются более простыми по своим артикуляторно-акустическим признакам: щелевые - взрывными, звонкие - глухими, шипящие - свистящими, твердые - мягкими, аффрикаты расщепляются на составляющие их звуковые элементы.

Характер нарушения звуков при дизартрии может изменяться под влиянием лингвистических факторов: места звука в слове, соседствующих звуков, структуры слога, в который входит звук, слоговой структуры всего слова, его длины, места ударения.

Фраза формулируется нечётко, недоговаривается, беспорядочно расставляются смысловые ударения, нарушается расстановка пауз, характерны пропуски звуков, слов, бормотание к концу фразы.

Таким образом, можно сказать, что дизартрия является нарушением звукопроизношения вследствие нарушения иннервации мышц речевого аппарата. Отличительным признаком данного нарушения от других всевозможных является то, что страдает, не только произношение отдельных звуков, но и вся просодическая сторона речи.

1.4. Роль индивидуальных занятий в коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Эффективность коррекционной работы в значительной мере зависит от организации работы по преодолению нарушений в произношении детей. Такие дети нуждаются в комплексной системе логопедических воздействий, направленных на развитие звукопроизношения.

Логопедические занятия являются основной формой коррекционного обучения и предназначаются для систематического развития всех компонентов речи и подготовки к школе. По форме занятия могут быть как фронтальные, (со всей группой) так и индивидуальные (с отдельными детьми). Говоря о большей эффективности, остановимся подробнее на занятиях индивидуального плана по развитию звукопроизношения.

Определение индивидуальных логопедических занятий, задачи и содержание наиболее полно представлены в программных требованиях (Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина) [34].

Основной задачей индивидуальных занятий является формирование звуковой стороны речи, для чего проводятся подготовительные артикуляционные упражнения, упражнения, развивающие слоговую структуру слов, фонематическое восприятие, коррекция произношения дефектных звуков с учетом возможностей каждого ребенка и развитие просодической стороны речи.

Для индивидуальных логопедических занятий необходимы знания об особенностях речи и личности каждого ребенка. Четкая организация и планирование занятий. Важным является учет специфических проявлений дефекта, обусловленных формой речевого нарушения [32].

Те или иные проявления системного речевого нарушения имеют различную динамику преодоления и в связи с этим различную выраженность на разных этапах коррекционного обучения. Определить

наиболее оптимальные сроки для их преодоления, а также последовательность в их устранении – одно из необходимых условий эффективности индивидуальных занятий.

Подлежащий изучению и отработке фонетический материал распределяется по периодам обучения в соответствии с программой. Важно создать положительный эмоциональный фон, вызвать у детей интерес к занятиям, поэтому проводить их надо в увлекательной игровой форме. Задания должны быть доступными и располагаться в порядке нарастающей сложности [33].

Процесс исправления неправильного звукопроизношения делится на четыре этапа: подготовительный, постановка звука, автоматизация звука и дифференциация смешиваемых звуков.

Существенной особенностью индивидуальных занятий является предварительная отработка артикуляции звуков и первоначальное их различение до изучения на фронтальных занятиях. В процессе проведения индивидуальных занятий, стоит задача поиска наиболее эффективных путей формирования произносительных возможностей, создания такой артикуляционной базы, которая обеспечивала бы наиболее успешное овладение навыками правильного произношения.

Особое внимание уделяется развитию подвижности органов артикуляции, способности к быстрому и четкому переключению движений, устранению содружественных движений, назального оттенка речи. Специальное внимание уделяется воспитанию кинестетических ощущений от движений речевого аппарата, их осознанности и произвольности. Проводится комплекс пассивной и активной гимнастики органов артикуляции. Последовательность и длительность упражнений определяется формой дизартрии и ее выраженностью. У детей с тяжелой степенью дизартрии целесообразно в первую очередь формировать приближенное произношение трудных по артикуляции звуков, с тем,

чтобы на его основе развивать фонематическое восприятие и обеспечить усвоение программы на групповых занятиях. Необходимо предусмотреть работу по уточнению произношения этих звуков и овладению в конечном итоге полноценной артикуляцией [34].

В зависимости от формы звукового дефекта употребляется тот или иной комплекс артикуляционных упражнений. Их вид, длительность проведения, разовая дозировка зависят от характера и тяжести речевого нарушения.

Дозировка количества одного и того же упражнения должна быть строго индивидуальной как для каждого ребенка, так и для каждого периода работы с ним. На первых занятиях можно ограничиваться только двумя повторениями упражнений в связи с повышенной истощаемостью упражняемой мышцы. В дальнейшем число повторений можно увеличивать [14].

В комплекс основных движений для развития и упражнения артикуляционного аппарата входят самые простые и наиболее характерные движения всех органов артикуляции во время речи – губ, челюстей, языка. При коррекции отдельных звуков используются специальные комплексы. Принципом отбора движений каждый раз будет служить характер дефектного произношения и целесообразность рекомендуемых движений для правильного произношения данного звука [33].

Логопеду недостаточно отобрать целесообразные движения, нужно научить ребенка правильно их применять, т.е. предъявлять определенные требования к качеству движений: точность, чистоту, плавность, силу, темп, устойчивость перехода от одного движения к другому [7].

Не менее важным является развитие фонематического слуха и фонематического восприятия. Эта задача может оказаться первоочередной в том случае, если дефекты звукопроизношения обусловлены несформированностью операций переработки фонем по их акустическим

параметрам, когда нарушено или затруднено различение входящих в состав слова фонем. Задания на выработку умений слышать, узнавать звук, выделять его из потока речи, различать сходные по акустическим и артикуляционным признакам звуки, упражнения на формирование навыков элементарного звукового анализа и синтеза – неотъемлемая часть коррекционной работы по устранению дефектов звукопроизношения [33].

Постановка звука более сложный искусственный процесс, чем самостоятельное появление звука у ребенка, поскольку с физиологической точки зрения постановка звука – это создание нового условного рефлекса [19].

Дошкольники часто подражают звукам окружающего мира или артикуляции логопеда в ходе включения детей в игровую ситуацию. В других случаях в качестве обходного пути используются сохраненные звуки, близкие по месту, способу артикуляции тем звукам, правильному произношению которых необходимо научить ребенка (например, сохраненными звуками, опорными для постановки звука [ш] могут служить звуки [с], [т], [р]). В более сложных случаях требуется механическая помощь [6].

Автоматизация звука с точки зрения высшей нервной деятельности – это введение вновь созданной и закрепленной относительно простой связи речевого звука в более сложные последовательные структуры – слова и фразы [1].

Работу на этом этапе следует рассматривать как затормаживание старых, неправильных динамических стереотипов и выработку новых. Эта работа трудна для нервной системы и требует очень большой осторожности и постепенности, которые выражаются в переходе от изолированного звука к различным типам слогов и звукосочетаний, затем к словам с данным звуком, предложениям, а в дальнейшем к различным видам развернутой речи [29].

Если дефекты звукопроизношения проявлялись в виде замен или смешения звуков, необходимо переходить к этапу дифференциации вновь выработанного звука со звуком, который употребляется в качестве его заменителя [30].

Работа над дифференциацией может быть начата только тогда, когда оба звука могут быть правильно произнесены в любом звукосочетании. Последовательность и постепенное усложнение речевых упражнений при дифференциации те же, что и при автоматизации звуков: дифференциация в слогах, затем в словах, фразах и различных видах развернутой речи. В тех случаях, когда у ребенка наблюдалось искаженное произношение звука, а не его замена другим звуком, дифференциация не нужна [29].

На занятиях логопеду большое внимание необходимо уделять обогащению, активизации словаря, развитию навыков словоизменения и словообразования, формированию грамматического строя. На начальных этапах эта работа ведется на материале сохраняемых звуков. В дальнейшем в лексические и грамматические упражнения вводятся слова с поставленным и автоматизируемым звуком [18].

Специфическое состояние психических процессов у детей с дизартрией, развитие восприятия, памяти, внимания, мышления, воображения – обязательная составляющая индивидуального логопедического занятия.

При наблюдении особенностей в формировании мелкой моторики рук, проявляемые, прежде всего в недостаточной координации пальцев рук, точности и ловкости движений. Целенаправленная работа по развитию мелкой моторики пальцев рук ускоряет созревание речевых областей и стимулирует развитие речи ребенка, позволяет быстрее исправить дефектное звукопроизношение. Поэтому логопед должен включать в свои занятия упражнения, направленные на развитие мелкой моторики, которые, с одной стороны, могут играть роль физкультминуток,

а с другой – будут способствовать более эффективной автоматизации звука при сочетании их с речевой работой.

Для эффективного использования индивидуальных логопедических занятий необходимы четкая их организация и хорошее знание особенностей речи и личности каждого ребенка [33].

Важным является учет специфических проявлений дефекта, обусловленных формой речевого нарушения, в данном случае дизартрия.

Те или иные проявления системного речевого нарушения имеют различную динамику преодоления и в связи с этим различную выраженность на разных этапах коррекционного обучения. Определить наиболее оптимальные сроки для их преодоления, а также последовательность в их устранении – одно из необходимых условий эффективности индивидуальных занятий.

Курс логопедической работы длительный, занимает несколько лет. Поэтому нужно выстраивать целую систему взаимоотношений с ребенком и его семьей. Использовать методы стимуляции, заинтересовывать ребенка. Используются различные игровые приемы, меры поощрения, стимулирование волевых компонентов психики в стремлении к совершенствованию речи [20].

Периодичность индивидуальных логопедических занятий определяется тяжестью нарушения речевого развития ребёнка. Проводятся не менее трех раз в неделю и имеют продолжительность в 20 минут. Темы индивидуальных занятий с обучающимися и учет их посещаемости отражаются в журнале логопедических занятий.

Таким образом, к целям индивидуального логопедического занятия следует отнести:

– развитие артикуляционной моторики, формирование правильных артикуляционных укладов,

- формирование произносительных навыков (в зависимости от этапа работы над звуком),
- развитие фонематического восприятия, навыков звукового анализа,
- совершенствование лексико-грамматических конструкций,
- развитие неречевых психических процессов,
- развитие мелкой моторики пальцев рук.

При подготовке и проведении индивидуального занятия очень важно помнить о том, что на протяжении всего занятия у ребенка должен быть стойкий положительный эмоциональный настрой, который выражается в желании заниматься. В ходе занятия выстраиваются интересные сюжеты, участниками которых нередко становятся сами дети.

На протяжении занятия у ребенка воспитывается умение слушать, слышать и оценивать не только речь окружающих, но и собственную. Для этого эффективным оказывается запись во время занятия отдельных упражнений на магнитофон. В этом случае ребенок получает возможность слышать себя не только в момент высказывания, но и как бы со стороны услышать и оценить свою речь.

При составлении конспекта занятия, продумывания его содержание следует учитывать, что речевой материал в ходе занятия нужно усложнять постепенно, последовательно, в зависимости от этапа работы над звуком (например, на этапе автоматизации в словах звук сначала должен отрабатываться изолированно, затем в слогах, а потом в словах).

При подборе лексического, грамматического материала, игр и упражнений на развитие психических процессов необходимо учитывать речевые возможности ребенка, т.е. на этапе постановки звука или на этапе автоматизации звука в слогах речевую работу нужно строить на материале сохранных звуков. На дальнейших этапах все речевые упражнения должны включать отрабатываемый звук.

Если структура занятия на этапе автоматизации определяется последовательным усложнением речевого материала, то при индивидуальном занятии подходы к постановке звука осуществляются в течение занятия неоднократно (не менее 3 раз). Они должны чередоваться с заданиями по реализации других целей. Занимательная форма занятия, игровые приемы, смена видов заданий, система поощрений позволяют поддерживать интерес детей на протяжении определенного отрезка времени.

При дизартрических расстройствах весьма полезны и необходимы занятия по логоритмике, которые дополняют традиционные логопедические занятия. На этих занятиях проводится комплексная работа по развитию общей и мелкой моторики, развитию речевого дыхания, голоса, темпо – ритмической и интонационной стороной речи.

Качественной работы с ребенком с дизартрией в процессе исправления неправильного звукопроизношения на всех четырех этапах возможно добиться только исключительно на индивидуальных занятиях учителя – логопеда.

Таким образом, знание вышеизложенных особенностей организации индивидуальных занятий у детей с дизартрией позволяет наиболее точно поставить логопедические цель и задачи, эффективно спланировать коррекционную работу и разработать конспекты индивидуальных логопедических занятий.

Выводы по 1 главе

Речь социально обусловлена и появляется в процессе онтогенеза. Её поэтапное развитие идёт параллельно с физическим, психическим, умственным и служит показателем общего развития ребёнка. Также проходит ряд разных ступеней развития.

В становлении речевого процесса дети с дизартрией ощущают определённые трудности в овладении ею.

В первой главе мы выяснили, что полноценная речь ребенка является необходимым условием его успешного обучения в школе. Поэтому очень важно устранить все недостатки звукопроизношения до того, как они превратятся в стойкий сложный дефект.

Изучая клинико-психолого-педагогическую характеристику детей с дизартрией, мы рассмотрели классификацию, локализацию, проявления и влияние дизартрии на развитие ребенка старшего школьного возраста. Ввиду нечленораздельности речи у детей с дизартрией вторично страдает слуховая дифференциация звуков и фонематический анализ и синтез.

Формирование звукопроизношения – это сложный процесс, в ходе которого ребенок учится воспринимать обращенную к нему звучащую речь и управлять своими речевыми органами для ее воспроизведения.

Дизартрия затрудняет работу речедвигательного аппарата. Он, в свою очередь, начинает играть тормозящую роль в процессе восприятия устной речи, создавая осложнения в слуховой дифференциации звуков.

Рассматривая виды логопедических занятий по коррекции звукопроизношения, можно сказать, что именно индивидуальная форма является наиболее эффективной. Так как используются принципы индивидуального подхода, дифференцированного, что позволяет подобрать самый оптимальный вид работы для каждого ребенка с дизартрией, учитывая его особенности.

ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ИЗУЧЕНИЮ И КОРРЕКЦИИ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ НА ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЯХ ЛОГОПЕДА

2.1. Результаты и анализ состояния звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Для выявления состояния звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией нами был проведен эксперимент.

Исследование проводилось на базе МАОУ «ОЦ №2 г. Челябинска» дошкольное отделение. В исследовании принимали участие пять детей старшего дошкольного возраста с логопедическим заключением дизартрия.

Цель эксперимента – выявить особенности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Для проведения исследования нами были определены направления диагностики и подобраны следующие методики.

1. Диагностика состояния артикуляторной моторики.

Для оценки состояния артикуляционной и мимической моторики детей мы использовали методику Е.Ф. Архиповой (Приложение 1).

При исследовании функций органов артикуляции проводится анализ по следующим параметрам:

- состояние мышечного тонуса (гипертонус, гипотонус, дистония),
- возможность осуществления произвольных и непроизвольных движений (кинестетическая, кинетическая диспраксия, апраксия),
- качество артикуляционных и мимических движений (точность, ритмичность, амплитуда, сила мышечного сокращения, время фиксации артикуляционного уклада, количество

правильно выполненных движений, переключаемость с одного движения на другое и др.).

Более подробно система, критерии и оценки по данной методике представлены в приложении 2.

2. Диагностика состояния звукопроизношения.

Для выявления особенностей звукопроизношения детей мы использовали методику Е.Ф. Архиповой (Приложение 3).

Е.Ф. Архипова предлагает следующую схему обследования:

- 1) изолированное произнесение;
- 2) в слогах разной структуры (8 модулей);
- 3) в словах, где звук занимает разные позиции (отраженно и самостоятельно по картинке);
- 4) в словах разной слоговой структуры (13 классов) (отраженно и самостоятельно по картинке);
- 5) в предложении (отраженно, по картинке, по вопросам) [2].

Система и критерии оценки по данной методике представлены в приложении 4.

Для того, чтобы иметь общее представление о состоянии звукопроизношения детей, мы предлагаем определить у ребенка один из четырех уровней развития звукопроизношения исходя из суммы набранных баллов по двум методикам:

Таким образом, по результатам итоговой оценки ребенок может иметь уровень:

44-33 балл – высокий (условная норма)

32-21 баллов - выше среднего

20-9 баллов – ниже среднего

Менее 8 баллов – низкий

Остановимся на описании результатов выполнения заданий детьми.

1. Состояние артикуляционной и мимической моторики.

Мы оценили состояние артикуляционного аппарата для выявления причин, способствующих нарушению звукопроизношения у детей с дизартрией. Результат данной диагностики более подробно представлен в приложении 5.

Матвей П.: нарушение в строении органов артикуляционного аппарата не выявлено, но при выполнении движений страдает их качество. Отмечается быстрая утомляемость языка, снижение объема его движений.

Павел С.: рот полуоткрыт, губы вялые, их уголки опущены, высокое куполообразное небо, отмечается тремор языка, гиперсаливация, что приводит к нарушению качества выполнения артикуляционных движений, снижению их амплитуды и объема.

Мария К.: повышенный тонус мышц органов артикуляционного аппарата, губы в полуулыбке, участие в артикуляции звуков не принимают, язык толстый, малоподвижный, отклонен от средней линии, гиперсаливация.

Андрей Л.: повышенный тонус мышц органов артикуляционного аппарата, губы в полуулыбке, участие в артикуляции звуков не принимают, высокое куполообразное небо, язык малоподвижный, отклонен от средней линии, при повышенных нагрузках отмечается тремор, выраженная гиперсаливация.

Юлия Р.: губы вялые, язык тонкий, кончик языка малоактивен, отмечается кратковременность удержания определенной позы, смазанность движений, нечеткость артикуляции.

Таким образом, данные особенности в артикуляционном аппарате препятствуют нормальному развитию звукопроизношения.

2. Особенности звукопроизношения детей

Результат данной диагностики более подробно представлен в приложении 6.

У Матвея П. выявлено межзубное произношение звука [с], в закрытых слогах, слогах со структурой гласный – согласный, произносимый правильно – обследуемый звук, в словах в разной позиции, в словах разной слоговой структуры, в предложениях он заменяет звук [з] на [с], звук [з'] на [с'], в слогах со структурой гласный – согласный, произносимый правильно – обследуемый звук также отмечается отсутствие звука [с]. При произнесении шипящих изолированно, в закрытых и открытых слогах отмечено искаженное произношение звука [ж]. В слогах со стечением согласных в словах в разной позиции звуки [ш] и [ж] заменяются на звук [с]. В словах разной слоговой структуры и в предложениях помимо этих замен отмечено искаженное произношение звука [щ]. Звуки [ч] и [ц] произносятся искаженно во всех случаях. При обследовании соноров выявлена замена звука [р] на [л], в слогах со стечением, словах и предложениях также отмечено искаженное произношение звука [л'].

У Павла С. выявлены замены звука [с] на [с'], звука [з] на [з'] при произнесении звуков изолированно, в закрытых и открытых слогах, в слогах со структурами обследуемый звук – гласный – согласный, гласный – обследуемый звук – гласный, в словах. В слогах со стечением согласных также выявлено отсутствие звуков [с] и [з]. При обследовании шипящих в слогах наблюдались замены звука [ш] на [ф], звук [ж] произносился искаженно. В словах также добавлялась замена звука [щ] на [т']. В предложениях все звуки произносились ребенком искаженно.

У Марии К. выявлены замены звука [з] на [с]. При произнесении звуков в слогах со стечением согласных и в словах нами было отмечено искаженное произношение звука [с], в предложениях также было выявлено отсутствие звука [з']. При произнесении шипящих Мария заменяла звук [ш] на [с], звук [ж] произносился искаженно. При обследовании звуков в слогах со стечением согласных также было выявлено искаженное

произнесение звука [щ]. Звук [ц] заменяется на [тс], звук [ч] на [т’]. Звук [р] заменяется на [л], звук [р’] на [j]. При обследовании соноров на материале предложений отмечено нарушенное произнесение звука [л’].

Андрей Л. заменяет звук [с] на [с’], звук [з] на [з’]. При обследовании звуков в слогах со стечением согласных и словах отмечено искаженное произнесение звука [з’], в предложениях все звуки этой группы имеют неправильное произнесение. При произнесении шипящих заменяет звук [ш] на [ф], в словах и предложениях выявлены замены звука [щ] на [с’], в слогах со стечением согласных также отмечается искаженное произнесение звука [ж]. Звук [ц] заменяется на [с], звук [ч] на [т’], в некоторых случаях отмечается отсутствие звука [ч]. При изолированном произнесении звуков отмечается только замена звука [р] на [л], в слогах выявлены замены [л’] на [j] в словах и предложениях также отмечены замены звука [л] на [в] и отсутствие звука [л’].

У Юли Р. в ходе обследования были выявлены замены звука [с] на [с’] на стадии обследования звуков при изолированном произношении, в слогах дополнительно было обнаружено искаженное произнесение звука [з], в словах и предложениях отмечались многочисленные замены всех звуков. При обследовании шипящих были выявлены следующие ошибки: звук [ш] заменялся на [с’], звук [ж] был заменен на искаженное произнесение звука [з], в слогах со стечением согласных также было выявлено искаженное произнесение звука [щ]. Звук [ц] заменялся на [тс] либо произносился искаженно, звук [ч] заменялся на [т’]. При обследовании сонорных звуков было выявлено горловое произнесение звука [р], в слогах со стечением звук [р’] заменялся на [j]. При обследовании звуков на материале предложений отмечено искаженное произнесение всех звуков данной группы.

Таким образом, проведенное по методикам Е.Ф. Архиповой обследование показывает наличие выраженных нарушений

звукопроизношения у всех детей. При обследовании моторики артикуляционного аппарата у детей отмечаются трудности в переключении с одной артикуляции на другую, снижении и ухудшении качества артикуляционного движения, снижении времени фиксации артикуляционной формы, снижении количества правильно выполненных движений.

Количественные результаты исследования представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Результаты изучения звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Имя ребенка	Методика обследования состояния артикуляционной моторики	Методика обследования состояния звукопроизношения	Суммарный балл	Уровень развития
Матвей П.	14	11	25	Выше среднего
Павел С.	8	6	14	Ниже среднего
Мария К.	11	9	20	Ниже среднего
Андрей Л.	9	8	17	Ниже среднего
Юля Р.	12	6	19	Ниже среднего

Графически данные «Таблица 1» представлены на рисунке 1.

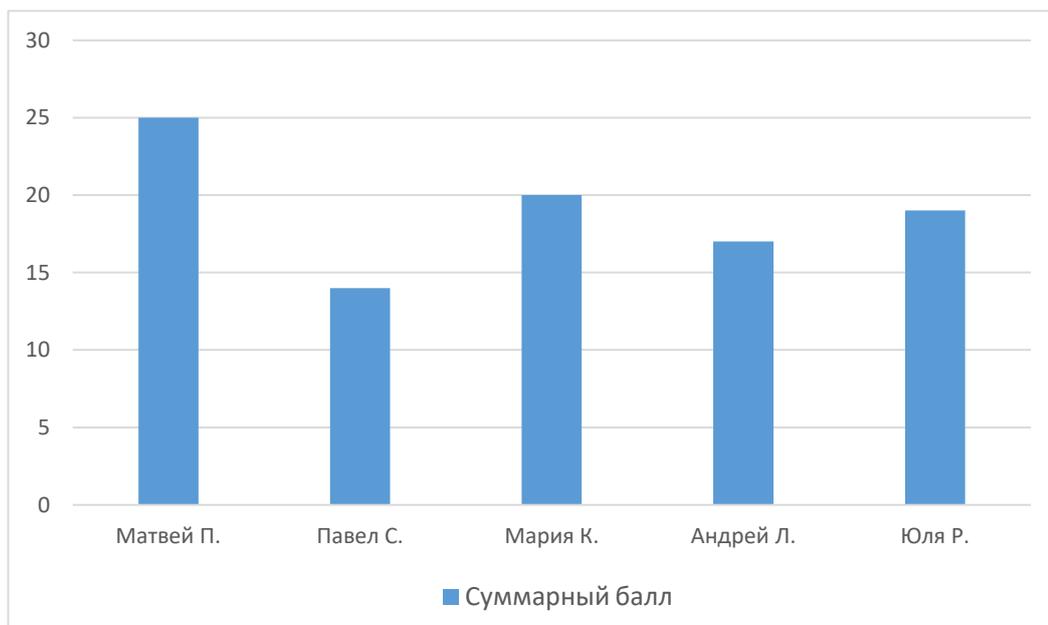


Рисунок 1 – Результаты диагностики изучения звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией в баллах

Данные исследования свидетельствуют о том, что только 25% (Матвей П.) детей из 5 показали уровень развития звукопроизношения выше среднего. У остальных испытуемых (75%) указанный уровень ниже среднего. Представим полученные данные на рисунке 2.

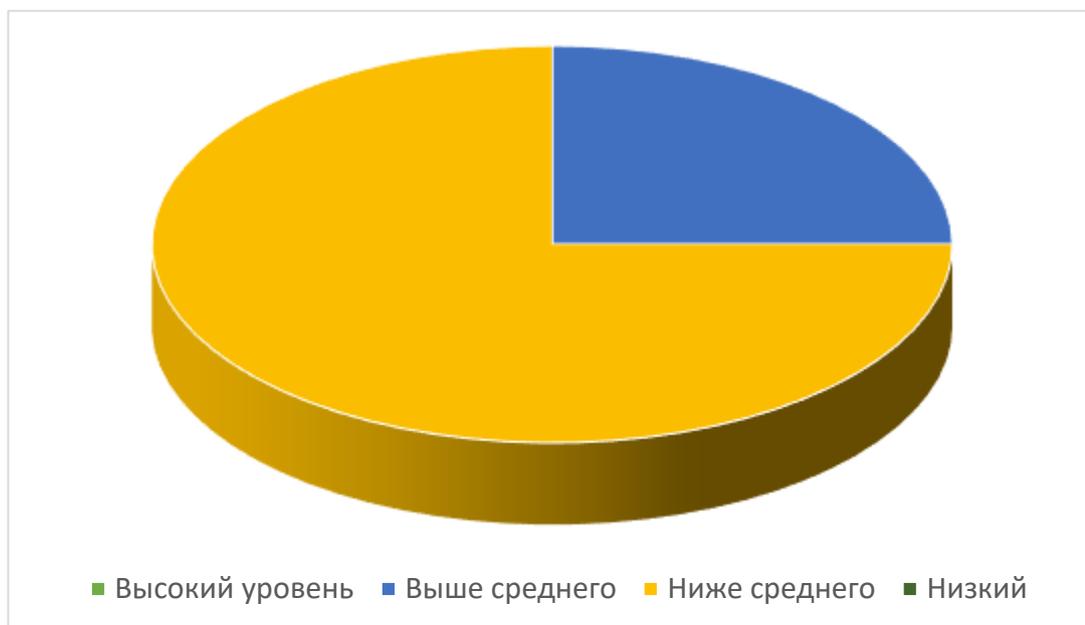


Рисунок 2 – Уровень сформированности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Таким образом, в ходе обследования звукопроизношения у всех детей с дизартрией были выявлены нарушения произношения таких фонетических групп звуков, как свистящие, шипящие, аффрикаты, соноры. Отмечались замены и смешения звуков, искаженное произношение и отсутствие звуков. Полученные результаты данного обследования детей старшего дошкольного возраста с дизартрией говорят о необходимости проведения работы по коррекции звукопроизношения.

2.2 Организация и содержание коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией на индивидуальных занятиях логопеда

В рамках нашего исследования основной формой коррекционной работы является индивидуальное занятие.

Определить последовательность и систему индивидуального коррекционно-логопедического воздействия способствуют принципы, учет которых является обязательным условием логопедической работы с

детьми старшего дошкольного возраста с дизартрией. Можно выделить следующие принципы:

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

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

Согласно программе Т.Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной выделяются следующие цель и задачи [34].

Основной целью индивидуальных логопедических занятий по коррекции состояния звукопроизношения у детей с дизартрией является повышение разборчивости речи ребенка для обеспечения лучшего понимания его окружающими людьми.

Для достижения этой цели необходимо решить следующие задачи:

- нормализовать тонус мышц и моторику артикуляционного аппарата,
- развивать речевое дыхание и голос,
- нормализовать просодическую сторону речи,
- сформировать артикуляционный праксис на этапе постановки, автоматизации и дифференциации нарушенных звуков,
- развивать фонематические процессы.

Основными направлениями коррекционной работы при дизартрии являются:

- развитие моторики органов артикуляционного аппарата,
- развитие двигательной способности органов артикуляционного аппарата,
- развитие произвольной переключаемости органов артикуляционного аппарата с одного движения на другое,
- устранение монотонности и нарушений речевого темпа,
- устранение нарушений фонематического восприятия.

Основой такого речевого нарушения, как дизартрия является расстройство иннервации мышц речевого аппарата, поэтому коррекционную работу необходимо начинать с ослабления проявлений данного расстройства, что позволит расширить двигательные возможности мышц речевого аппарата и способствует лучшему спонтанному включению их в артикуляционный процесс.

При проведении коррекционной работы по формированию звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией можно выделить следующие направления коррекционной работы:

- 1) развитие дыхания и коррекция его нарушений;
- 2) развитие голоса и коррекция его нарушений;
- 3) развитие просодической стороны речи и коррекция ее нарушений;
- 4) коррекция нарушений звукопроизношения.

Коррекционная работа с детьми с дизартрией проводится с использованием таких методов логопедического воздействия, как пассивная и активная артикуляционная гимнастика, упражнения, направленные на развитие дыхания, голоса, просодической стороны речи, звукопроизношения.

Артикуляционная гимнастика способствует развитию движений органов артикуляции, укреплению мышечной мускулатуры речевого аппарата. Она делится на пассивную и активную. Пассивная

артикуляционная гимнастика подразумевает выполнение логопедом пассивных движений органов артикуляционного аппарата. Цель пассивной гимнастики – включить в процесс артикулирования новые группы мышц и увеличить интенсивность мышц, которые были включены в этот процесс ранее. Достижение этой цели способствует формированию произвольных движений речевой мускулатуры.

Как только ребенок самостоятельно научится выполнять определенные артикуляционные движения (удержание языка и губ в определенных позах, произвольное изменение поз) можно переходить к активной артикуляционной гимнастике.

Выполнение активной артикуляционной гимнастики должно способствовать формированию полноты объема артикуляционных движений, включению различных мышц, плавности и симметричности выполняемых движений, развитию произвольности, дифференцированности артикуляционных движений, контроля за их выполнением.

Следующим методом, используемым в работе с детьми с дизартрией, является дыхательная гимнастика, включающая комплекс упражнений, направленных на развитие дыхания и коррекцию его нарушений. Проведение дыхательной гимнастики начинается с общих дыхательных упражнений, способствующих увеличению объема, силы и глубины вдыхаемого и выдыхаемого воздуха и нормализации дыхательного ритма. Пассивные дыхательные упражнения проводятся логопедом в различных положениях ребенка: лежа на спине, сидя или стоя.

Работая над развитием речевого дыхания, необходимым является проведение упражнений, способствующих дифференциации носового и ротового вдоха и выдоха, развитию произвольности, длительности, ритмичности ротового выдоха.

В коррекционной работе с детьми с дизартрией нельзя обойтись без упражнений, направленных на увеличение длины речевого выдоха: на одном выдохе произносятся гласные, начиная с одного гласного звука с постепенным увеличением их количества. Затем произносятся слоги с удлинением их цепочек, после слогов слова, а потом стихотворения.

Коррекция нарушений звукопроизношения: проведение данной работы начинается с выбора наиболее правильно произносимых звуков или звуков с более простыми артикуляционными укладами. При проведении логопедической работы необходимо соблюдать определенную последовательность в работе над звуками и помнить о том, что детям с дизартрией требуется больше времени для работы с каждым звуком.

Коррекционная работа над звукопроизношением начинается с развития или уточнения фонематических процессов. Перед работой над постановкой звуков необходимо добиться их различия на слух. После проведения соответствующей работы приступаем к формированию артикуляционного праксиса на этапах постановки, автоматизации и дифференциации звуков.

У каждого ребенка последовательность работы над нарушенными звуками определяется индивидуально, в соответствии с выявленными нарушениями звукопроизношения.

Основным приемом постановки звуков у детей с дизартрией является метод фонетической локализации – вызывание «аналога» звука, отличающегося по акустическим и артикуляционным признакам от эталона правильной речи, но полностью противопоставленного остальным речевым звукам.

Приближенное произношение ранее нарушенного – определенная ступень, ведущая ребенка с дизартрией к овладению правильной артикуляцией. Овладение ребенком аналогом звука необходимо достаточно для оперирования им ребенком во время коррекционной

работы, направленной на развитие фонематических представлений и навыков звукового анализа [34].

Но работа с нарушенным звуком на этапе постановки не заканчивается. Довольно часто встречаются ситуации, когда ребенок изолированно произносит звуки правильно, а в потоке речи их произношение нарушается. Поэтому особенно важным при работе над звукопроизношением является этап автоматизации звуков, который осуществляется на лексическом материале разной сложности. Последовательность усложнения лексического материала: слоги разной структуры – слова, разной слоговой структуры с положением закрепляемого звука в разных позициях – предложения, наполненные закрепляемым звуком. К подбору лексического материала, используемого для закрепления звука, предъявляются следующие требования:

- исключение из материала звуков, произносимых ребенком искаженно или не закрепленных в речи,
- семантическая доступность предложенного материала.

Индивидуальное логопедическое занятие строится на 3 основных этапах:

1. Организационный момент.
2. Основная часть работы.
3. Заключительная.

В организационный момент индивидуального логопедического занятия с детьми с дизартрией нами был включен элемент, позволяющий расположить ребенка к себе, успокоить, раскрепостить и настроить его на занятие. Так как у детей с дизартрией имеются нарушения в нервной системе, элемент расслабления является необходимым в начале занятия. Это позволит повысить работоспособность ребенка, его заинтересованность в занятии, что способствует повышению эффективности коррекционного процесса.

Индивидуальные логопедические занятия по формированию звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией рекомендуется проводить не менее 4 раз в неделю с каждым ребенком в течение всего периода обучения, т.е. со второй половины сентября по первую половину мая. Продолжительность занятия – 20 минут. Процесс коррекционной работы должен планироваться и организовываться с учетом принципов, описанных выше.

Последовательность над нарушенными компонентами звукопроизношения определяется индивидуально у каждого ребенка, исходя из результатов, полученных в ходе обследования.

Материал, необходимый для коррекционной работы также подбирается индивидуально. Проведение индивидуальных логопедических занятий должно соответствовать всем необходимым требованиям и условиям. Занятие должно быть насыщено наглядными средствами, быть интересным ребенку и не вызывать у него переутомления. Логопеду должен составить расписание индивидуальных занятий с детьми на неделю.

К каждому логопедическому занятию составляется подробный конспект. Структура конспекта подбирается с учетом нарушенных компонентов и необходимых направлений коррекционной работы по формированию звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Темы занятий соответствовали тематическому планированию детского сада в данной возрастной группе. Примеры конспектов индивидуального логопедического занятия по формированию звукопроизношения у детей старшей группы с дизартрией представлены в приложении 7.

Таким образом, мы можем сказать, что индивидуальные логопедические занятия по формированию звукопроизношения у детей

старшего дошкольного возраста с дизартрией, являясь основной формой коррекционной работы, позволят достичь наилучшего коррекционного эффекта при исправлении выявленных нарушений. Логопедические занятия с детьми должны проводиться систематически, опираясь на необходимые в работе с детьми с дизартрией принципы и с соблюдением соответствующих условий и требований.

Так как дети находятся в старшей группе, мы не можем говорить о полном исправлении имеющихся нарушений у всех детей, так как такое речевое нарушение, как дизартрия требует более длительной по времени коррекционной работы и одного года не всегда достаточно на ее проведение. Но регулярное проведение с детьми индивидуальных логопедических занятий с детьми в соответствии с необходимыми требованиями позволит достичь наивысшего эффекта работы по коррекции звукопроизношения у данной категории детей.

Выводы по 2 главе

Во второй главе нами было проведено исследование. Для изучения мы использовали методики Е.Ф. Архиповой, которые позволили нам оценить состояние артикуляционной и мимической моторики детей и исследовать нарушения звукопроизношения. Экспериментальное исследование проводилось с целью выявления особенности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Проводимое обследование детей старшего дошкольного возраста с дизартрией помогло нам выявить и оценить особенности звукопроизношения.

Исследование показало, что у детей с дизартрией наиболее ярко моторная недостаточность органов артикуляции проявляется при выполнении сложных двигательных актов, требующих четкого

управления движениями, точной работы различных мышечных групп, правильной пространственно-временной организации движения.

Нарушение звукопроизношения носит полиморфный характер и выражается в антропофонических (пропуски, искажение звука) и фонологических (смещение, замена, отсутствие звука) дефектах. В легких случаях имеются отдельные искажения звуков, «смазанная речь», в более тяжелых - наблюдаются и искажения, и замены, и пропуски звуков, в целом произношение становится невнятным.

На основе данных, которые мы получили в ходе эксперимента, нами было разработано и систематизировано содержание коррекционной работы по формированию звукопроизношения у детей с дизартрией на индивидуальных логопедических занятиях, а также описание планируемых результатов работы. Разработаны конспекты, которые отражены в приложении.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дизартрия относится к числу широко распространенных расстройств речи и наиболее часто встречаются в детском возрасте.

При решении первой задачи поставленной нами, был произведен анализ исследований психолого-педагогической литературы по проблеме исследования.

Авторы в своих работах выявили особенности формирования звукопроизношения при дизартрии по основным критериям: клиническим, психологическим, лингвистическим, физиологическим и др.

Изучением дизартрии занимались следующие ученые Л.С. Волкова, В.И.Селиверстов, Е.М. Мастюкова, М.В. Ипполитова, О.В. Правдина и др. Работой над изучением звукопроизношения занимались такие ученые как Е.Н. Российская, Л.А. Гаранина, В.М. Бехтерев, Н.А.Власова, В.А.Гринер, В.А.Гиляровский, Н.С.Самойленко, Ю.А.Флоренская, Е.В.Чаянова и др.

Было установлено, что речь социально обусловлена и появляется в процессе онтогенеза. Её поэтапное развитие идёт параллельно с физическим, психическим и умственным, что является показателем в целом развития ребёнка.

Дизартрия представляет собой расстройство произносительной организации речи, связанное с поражением центрального отдела речедвигательного анализатора и нарушением иннервации мышц артикуляционного аппарата. Недостаток слухового восприятия фонем и контроля за ними способствует закреплению нарушения звукопроизношения в речи. Эти расстройства представляют существенные проблемы для дифференциальной диагностики и коррекции.

Расстройство звукопроизношения при дизартрии оказывают отрицательное влияние на становление и развитие различных языковых способностей и личностных качеств ребенка. Поэтому коррекционная

работа требует поиска более результативных и подходящих путей коррекции звукопроизношения у детей старшего школьного возраста с дизартрией, теоретического и экспериментального обоснования целей, принципов, содержания, методов системы коррекции этих нарушений с учетом механизма дизартрии, индивидуально-типологических особенностей детей.

Таким образом, можно отметить, что дети старшего дошкольного возраста с дизартрией нуждаются в систематической логопедической помощи. Поэтому одним из наиболее эффективных средств коррекции звукопроизношения в нашей работе было представлено использование индивидуальных логопедических занятий.

Для реализации второй задачи нами был проведён эксперимент, который отражен во второй главе.

Во второй главе представлена организация методики исследования звукопроизношения у детей старшего школьного возраста с дизартрией и анализ экспериментальной работы, проведенной на базе дошкольного отделения МАОУ «ОЦ №2 г. Челябинска».

Экспериментальную группу составили 5 детей старшего школьного возраста с заключением дизартрия.

Обследование звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией проводилось по методике Е.Ф. Архиповой, направленной на изучение состояния звукопроизношения. Также мы оценили состояние артикуляционного аппарата для выявления причин, способствующих нарушению у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Анализ результатов оценки состояния звукопроизношения показал уровень ниже нормы для данной возрастной категории. Обследование показывает наличие выраженных нарушений звукопроизношения у всех детей экспериментальной группы.

Для решения третьей задачи на основе эксперимента нами были определены направления логопедической работы по коррекции звукопроизношения и речедвигательного аппарата. Разработаны конспекты для развития звукопроизношения при дизартрии для детей старшего дошкольного возраста на индивидуальных логопедических занятиях. В конспектах учтены индивидуальные особенности ребенка. При систематическом проведении предложенной коррекционной работы можно добиться положительных результатов.

На индивидуальных логопедических занятиях происходит формирование правильных речевых навыков, а в дальнейшем и самоконтроль за своей речью, формированию, развитию и коррекции звукопроизношения, просодических компонентов устной речи, фонематических процессов, коммуникативных навыков, артикуляционной моторики, слуховому восприятию, вниманию, памяти, воли и мотивации, словесно-логическому мышлению.

Материал был подобран так, чтобы соблюдалась последовательность развития всех поставленных задач.

Таким образом, цель исследования достигнута, поставленные задачи решены.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Алексеева, М. М. Методика развития речи и обучения родному языку дошкольников / М. М. Алексеева, В. И. Яшина. – Москва: Издательский центр «Академия», 2000. – 400 с.
2. Архипова, Е. Ф. Стёртая дизартрия у детей: учеб. пособие для студентов вузов / Е. Ф. Архипова. – Москва: АСТ: Астрель, 2014. – 320 с.
3. Белова-Давид, Р. А. К вопросу систематизации речевых расстройств у детей / Р. А. Белова-Давид // Нарушение речи у дошкольников. – Москва: Просвещение, 1969. – 11-47 с.
4. Белякова Л. И. Логопедия : Заикание. / Л. И. Белякова, Е. А. Дьякова. – Москва: [б.и.], 1993. – 301 с. : ил. – ISBN 5-88923-019-0.
5. Белякова. Л. И. Логопедия : Дизартрия / Л. И. Белякова, Н. Н. Волоскова. – Москва: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2009. – 287 с. – ISBN 978-5-691-01781-0.
6. Борисова, Е. А. Индивидуальные логопедические занятия с дошкольниками : методическое пособие / Е. А. Борисова. – Москва: Сфера, 2008. – 64 с.
7. Буденная, Т. В. Логопедическая гимнастика: методическое пособие / Т. В. Буденная. – Санкт-Петербург: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2001. – 64 с.
8. Винарская, Е. Н. Дизартрия / Е. Н. Винарская. – Москва: АСТ: АСТРЕЛЬ, 2005. – 141 с.
9. Винарская, Е. Н. Раннее речевое развитие ребенка и проблемы дефектологии: Периодика раннего развития. Эмоциональные предпосылки освоения языка / Е. Н. Винарская. – Москва: Просвещение, 1987. – 165 с.
10. Волосовец, Т. В. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению : учеб. пособие / Т. В. Волосовец, Е. Н. Кутепова,

М. Ф. Фомичева и [др.] ; под ред. Т. В. Волосовец. – Москва: Издательский центр «Академия», 2002. – 200 с.

11. Выготский Л. С. Педагогическая психология / Л. С. Выготский под ред. В. В. Давыдова. – Москва: Педагогика-Пресс, 1999. – 536 с.

12. Гвоздев А. Н. Вопросы изучения детской речи / А. Н. Гвоздев. – Москва: Творческий центр Сфера, 2007. – 470 с. – ISBN 978-5-89814-379-4.

13. Давыдова, М. П. Коррекция речи у детей с дизартрией / М. П. Давыдова. – Москва: Просвещение, 2013. – 134 с.

14. Ипполитова, А. Г. Логопедические приемы работы при открытой гнусавости и псевдобульбарном параличе / А. Г. Ипполитова // Из опыта логопедической работы. – Москва: Изд-во АПН РСФСР, 1953. – 5-29 с.

15. Жинкин, Н. И. К вопросу о развитии речи у детей / А. Н. Жинкин // Советская педагогика. – 1954. – URL: <https://pedlib.ru/Books/4/0494/index.shtml> (дата обращения: 03.04.2023).

16. Жукова Н. С. Логопедия : Преодоление общего недоразвития речи у дошкольников / Н. С. Жукова, Е. М. Мастюкова, Т. Б. Филичева. – Екатеринбург: изд-во ЛИТУР, 2005. – 320 с. – ISBN 978-5-9780-0422-9.

17. Каверина, Е. К. О развитии речи детей первых двух лет жизни / Е. К. Каверина. – Москва: Медгиза, 1950. –121 с.

18. Лалаева, Р. И. Коррекция общего недоразвития речи у дошкольников (формирование лексики и грамматического строя) / Р. И. Лалаева, Н. В. Серебрякова. – Санкт-Петербург: СОЮЗ, 1999. – 160 с. – ISBN 978-5-4214-0003-5.

19. Левина, Р. Е. Основы теории и практики логопедии / Р. Е. Левина. – Москва: Учпедгиз, 1978. – 180 с. – ISBN 978-5-9949-0216-5.

20. Левина, Р. Е. О генезе нарушения письма у детей с ОНР. Вопросы логопедии / Р. Е. Левина. – Москва: ТЦ Сфера, 1959. – 312 с. – ISBN 978-5-9949-0216-5.

21. Логопатопсихология / ред. Р. И. Лалаева, С. Н. Шаховская. – Москва: гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2011. – 462 с. – ISBN 978-5-691-01726-1.
22. Логопедия / ред. Л. С. Волкова, С. Н. Шаховская. – Москва: Владос, 2012. – 340 с. – ISBN 978-5-4214-0003-5.
23. Логопедия. Теория и практика / под ред. Т.Б. Филичевой. – Москва: Эксмо, 2018. – 608 с. – ISBN 5-89151-118-5.
24. Лопатина, Л. В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников / Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова. – Санкт-Петербург: СОЮЗ, 2010. – 340 с.
25. Максаков, А. И. Воспитание звуковой культуры речи у дошкольников: пособие для педагогов дошкольных учреждений / А.И. Максаков. – Москва: Мозаика-Синтез, 2005. – 64 с. – ISBN 5-87065-026-7.
26. Мартынова, Р. И. Сравнительная характеристика детей, страдающих легкими формами дизартрии и функциональной дислалией: Хрестоматия по логопедии : учеб. пособие / под ред. Л. С. Волковой, В. И. Селиверстова. – Москва: Гуманит. издат. центр ВЛАДОС, 2011. – 218с.
27. Мастюкова, Е. М. Клинические симптомы дизартрии и общие принципы речевой терапии: Логопедия. Методическое наследие : Пособие для логопедов и студ. дефектол. факультетов пед. вузов / под ред. Л. С. Волковой. – Москва: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 304 с. 2013. – 164 с.
28. Поварова, И. А. Особенности формирования просодии в онтогенезе и дизонтогенезе / И. А. Поварова // Вестник оренбургского государственного педагогического университета. Электронный научный журнал. – 2006. – №1. – URL: <http://elibrary.ru/item.asp?id=17949667>. (дата обращения: 23.03.2023).

29. Правдина, О. В. Логопедия / О.В. Правдина. – Москва: Просвещение, 1973. – 272 с. – ISBN 5-87065-026-7.
30. Селиверстов, В. И. Хрестоматия по логопедии / под ред. Л. С. Волковой, В. И. Селиверстова. – Москва: гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 1997. – 560с.
31. Филичева, Т. Б. Основы логопедии / Т. Б. Филичева под ред. Н. А. Чевелева, Г. В. Чиркина. – Москва: Просвещение, 1989. – 223 с.
32. Филичева, Т. Б. Особенности формирования речи детей дошкольного возраста / Т. Б. Филичева. – Москва: Просвещение, 2013. – 364 с.
33. Филичева, Т. Б. Подготовка к школе детей с общим недоразвитием речи в условиях специального детского сада / Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина. – Москва: Альфа, 1993. – 103 с.
34. Филичева, Т. Б. Программа обучения и воспитания детей с фонетикофонематическим недоразвитием (старшая группа детского сада) / Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина. – Москва: МГОПИ, 1993. – 72 с.
35. Фомичева, М. Ф. Воспитание у детей правильного звукопроизношения: Практикум по логопедии / М. Ф. Фомичева. – Москва: Просвещение, 1989. – 239 с. – ISBN 978-5-4441-0223-7
36. Хватцев, М. Е. Предупреждение и устранение недостатков речи / М. Е. Хватцев. – Санкт-Петербург: Издательство «Каро»: Дельта +, 2004. – 250с.
37. Швачкин, Н. Х. Развитие фонематического восприятия речи в раннем возрасте / Н. Х. Швачкин // Вопросы психологии восприятия и мышления / отв. ред. Б. М. Теплов. – Москва: МосПресс, 1948. – 314-323 с.
38. Шевцова, Е. Е. Технологии формирования интонационной стороны речи / Е. Е. Шевцова, Л. В. Забродина. – Москва: ВАДЮС, 2009. – 312 с.

39. Шипилова, Е. В. Основы логопсихологии / Е. В. Шипилова. – Ростов на Дону: Феникс, 2007. – 224 с.

40. Эльконин, Д. Б. Развитие устной и письменной речи учащихся / Под ред. В. В. Давыдова, Т. А. Нежной. — Москва: ИНТОР, 1998. – 112 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Материалы для исследования Диагностика состояния артикуляторной моторики (методика Е.Ф. Архиповой)

1. Обследование кинестетического орального праксиса

Процедура обследования.

Ребенку предлагается выполнить то или иное задание по словесной инструкции, используя зеркало и без него (зеркало закрывается шторкой).

1. Инструкция: "Повтори за логопедом звуки. Скажи, в каком положении твои губы при произнесении..."

А - ? И - ? О - ? У - ?

2. Инструкция: "Произнеси звуки [ть] и [т] и скажи, где находился кончик языка при их произнесении, вверху или внизу?"

3. Инструкция: "Произнеси [си] - [су], [ки] - [ку] и скажи, как менялось положение твоих губ при их произнесении?"

4. Инструкция: "Произнеси перед зеркалом последовательно звуки [и], [ш] и скажи, при произнесении какого звука кончик языка опущен, а при произнесении какого звука поднят?"

5. Инструкция: "Произнеси звуки [т], [д], [н] и скажи, где находился кончик языка при их произнесении - за верхними или за нижними зубами?"

2. Обследование кинетического орального праксиса

Процедура обследования.

Упражнения выполняются сидя перед зеркалом. Ребенку предлагается отраженно за логопедом выполнить то или иное упражнение. Последовательность выполнения всех упражнений: "забор" - "окно" -

"мост" - "парус" - "лопата", "вкусное варенье" и т.д. (см. 20 упражнений с функциональной нагрузкой).

Для того чтобы оценить выполнение артикуляционного упражнения, ребенка просят удерживать органы артикуляции в нужном положении 5-7 секунд.

1. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом

движения":

- широко раскрыть рот, кончик языка поднять вверх к верхним зубам -"парус", зафиксировать такое положение, удерживая его 5-7 секунд.

2. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения":

- язык "лопатой" - широкий, распластанный, неподвижно лежит на нижней губе, рот приоткрыт, зафиксировать такое положение, удерживая его 5-7 секунд.

3. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения":

- "вкусное варенье" - рот открыт, широкий язык обхватывает верхнюю губу и затем медленным движением сверху вниз убирается в ротовую полость (удерживать 5-7 секунд).

4. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения":

- "мост" - рот открыт, широкий плоский язык лежит на дне полости рта. Кончик упирается в нижние резцы (удерживать 5-7 секунд).

5. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения":

- "окно" - рот открыт, верхние и нижние зубы видны (удерживать 5-7 секунд).

Оценивается:

- точность выполнения движений (точное выполнение, приближенное, поиски артикуляции, замена одного движения другим);
- длительность удержания артикуляционной позы (достаточная, быстрая истощаемость);
- симметричность;
- наличие синкинезий, гиперкинезов, саливации.

3. Обследование динамической координации артикуляционных движений Процедура обследования.

Упражнения выполняются сидя перед зеркалом. Ребенку предлагается отраженно за логопедом выполнить движения. Ребенка просят выполнить упражнения по 4-5 раз.

1. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения":

- "качели" (поднять кончик языка за верхние, затем опустить за нижние резцы. Повторить это упражнение 4-5 раз).

2. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения":

- "маятник" (попеременно дотронуться высунутым кончиком языка до правого, затем до левого угла губ. Повторить это движение по 4-5 раз).

3. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения":

- поднять кончик языка на верхнюю губу, опустить на нижнюю, попеременно дотронуться высунутым кончиком языка до правого, затем до левого уголка губ. Повторить эти движения 4-5 раз.

4. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения":

- высунуть язык вперед, одновременно поднимая его кончик вверх. Повторить эти движения 4-5 раз.

5. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения":

- совершать одновременно движение нижней челюстью и высунутым языком вправо, затем влево. Повторить эти движения 4-5 раз.

Оценивается:

- последовательность выполнения движений;
- возможность переключения с одного движения на другое;
- инертность движения, персеверации;
- темп движений;
- амплитуда движений (объем движений достаточный, ограниченный);
- точность выполнения движений (точное выполнение, приближенное, поиски артикуляции, замена одного движения другим);
- наличие синкинезий, гиперкинезов, саливации.

Обследование тонуса артикуляционной мускулатуры и наличия патологической симптоматики начинают с обследования мимической мускулатуры.

4. Обследование мимической мускулатуры

Процедура обследования. Упражнения выполняются перед зеркалом. Ребенку предлагается отраженно за логопедом выполнить движения. Проводится по образцу, затем по словесной инструкции.

1. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения": - нахмурить брови

2. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения": - поднять брови

3. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения": - наморщить лоб

4. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения": - поочередно надуть щеки

5. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения": - втянуть щеки.

5. Обследование мышечного тонуса и подвижности губ

Процедура обследования: ребенку предлагается отраженно за логопедом повторить движения, сидя за столом перед зеркалом.

1. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения":

- "трубочка" (вытянуть сомкнутые губы вперед трубочкой, удерживать 5-7 секунд).

2. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения":

- чередование "забор" - "трубочка" (до 5 раз).

3. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения":

- поднять верхнюю губу, опустить нижнюю губу, повторить движения несколько раз.

6. Обследование мышечного тонуса языка и наличия патологической симптоматики

Процедура обследования: ребенку предлагается отраженно за логопедом повторить движения перед зеркалом.

1. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения":

- "лопата" - язык широкий, распластаный, неподвижно лежит на нижней губе.

2. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения":

- "мост" - из положения "окно" язык упирается в нижние резцы, язык - широкий, плоский, спокойно лежит в ротовой полости.

3. Инструкция: "Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения":

- "маятник" - попеременно дотянуться кончиком языка до правого, потом до левого угла рта.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Материалы исследования

Система и критерии оценки диагностики состояния артикуляторной моторики

Были определены следующие критерии оценки:

1. Обследование кинестетического орального праксиса

Система оценки:

4 балла - правильный ответ;

3 балла - самокоррекция или правильный ответ после стимулирующей помощи;

2 балла - поиск артикуляции, ответ с единичными ошибками;

1 балл - неточный ответ, неточное выполнение задания;

0 баллов - отсутствие ответа.

2. Обследование кинетического орального праксиса

Критерии оценки:

- точность выполнения движений (точное выполнение, приближенное, поиски артикуляции, замена одного движения другим);

- длительность удержания артикуляционной позы (достаточная, быстрая истощаемость);

- симметричность;

- наличие синкинезий, гиперкинезов, саливации.

Система оценки:

4 балла - правильное выполнение движения с точным соответствием всех характеристик предъявленному;

3 балла - замедленное и напряженное выполнение, быстрая истощаемость;

2 балла - время фиксации позы ограничено 1-3 секундами;

1 балл - выполнение с ошибками, длительный поиск позы, отклонения в конфигурации, синкинезии, гиперкинезы, гиперсаливация;

0 баллов - невыполнение движения.

3. Обследование динамической координации артикуляционных движений Критерии оценки:

- последовательность выполнения движений;

- возможность переключения с одного движения на другое;

- инертность движения, персеверации;

- темп движений;

- амплитуда движений (объем движений достаточный, ограниченный);

- точность выполнения движений (точное выполнение, приближенное, поиски артикуляции, замена одного движения другим);

- наличие синкинезий, гиперкинезов, саливации.

Система оценки:

4 балла - сравнительно точное выполнение движений, все движения координированы;

3 балла - замедленное и напряженное выполнение переключений с одного движения на другое;

2 балла - количество правильно выполненных движений ограничено двумя-тремя;

1 балл - выполнение с ошибками, длительный поиск позы, замена одного движения другим, синкинезии, саливация, гиперкинезы;

0 баллов - невыполнение движений.

4. Обследование мимической мускулатуры

Система оценки:

4 балла - точное выполнение заданий, отсутствие нарушений мышечного тонуса мимической мускулатуры и другой патологической симптоматики;

3 балла - неточное выполнение некоторых движений, незначительное нарушение тонуса мимической мускулатуры;

2 балла - единичные движения нарушены, единичные патологические симптомы;

1 балл - затруднения при выполнении движений, умеренно выраженное нарушение мышечного тонуса мимической мускулатуры (гипертонус, гипотония, дистония), сглаженность носогубных складок, синкинезии;

0 баллов - грубо выраженная патология мышечного тонуса мимической мускулатуры, гипомимия.

5. Обследование мышечного тонуса и подвижности губ Система оценки:

4 балла - точное выполнение заданий, тонус в норме, губы подвижные;

3 балла - неточное выполнение движений, незначительное нарушение тонуса губной мускулатуры (гипертонус, гипотония, дистония);

2 балла - верхняя губа напряжена, ограничена ее подвижность;

1 балл - затруднения при выполнении движений, выраженное нарушение тонуса губной мускулатуры, губы малоподвижные;

0 баллов - невыполнение заданий, грубо выраженная патология.

6. Обследование мышечного тонуса языка и наличия патологической симптоматики

Система оценки:

4 балла - точное выполнение движений, отсутствие нарушений мышечного тонуса языка, патологической симптоматики;

3 балла - неточное выполнение заданий, незначительное нарушение тонуса языка (гипертонус, гипотония, дистония);

2 балла - затруднения при выполнении упражнений, умеренно выраженное нарушение мышечного тонуса языка, саливация, усиливающаяся при функциональной нагрузке, девиация языка;

1 балл - грубо выраженное нарушение мышечного тонуса языка, выраженная патологическая симптоматика (постоянная саливация, гиперкинезы, посинение кончика языка, девиация)

0 баллов - не выполняет задание.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Материалы исследования

Диагностика состояния звукопроизношения

1. Обследование возможности изолированного произнесения звука (группа свистящих).

Инструкция: "Повтори за мной звуки". [с] -[с'] -[з] -[з'] -[ц]

Примечание: в нашем примере мы даем обследование свистящих звуков: [с, с', з, з', ц]. Отдельно в той же последовательности обследуются звуки: [ш, э, ч, щ, л, л', р, р', г, г', к, к', х, х', j].

2. Обследование возможности произнесения звука (группа свистящих) в слогах разной конструкции

Инструкция: "Повтори за мной". Примечания: условные обозначения

С - согласный, Г - гласный, CN - звук правильно произносимый, С\$ - обследуемый звук. В нашем примере на месте С\$ будут [с, с', з, 'з, ц].

1. С\$ Г - С\$А, С\$О, С\$У, С\$Ы

2. Г С\$ - АС\$, ОС\$, УС\$, ЫС\$

3. С\$ CN Г - С\$БА, С\$БО, С\$БУ, С\$БЫ и др. сочетания с правильно произносимыми звуками

4. CN С\$ Г - БС\$А, БС\$О, БС\$У, БС\$Ы и др. сочетания с правильно произносимыми звуками.

5. Г CN С - АБС\$, ОБС\$, УБС\$, ЫБС\$ и др. сочетания звуков

6. Г С\$ CN - АС\$Б, ОС\$Б, УС\$Б, ЫС\$Б

7. С\$ Г С\$ - С\$АС\$, С\$ОС\$, С\$УС\$, С\$ЫС\$ 8. Г С\$ Г - АС\$А, ОС\$О, УС\$У, ЫС\$Ы

3. Обследование возможности произнесения звука в словах в разных по-зициях по отношению к началу, концу, середине слова

Инструкция 1: "Повтори за мной слова" (отраженно).

ани ено

са

ос еси

убы

оза ези

онец

4. Обследование возможности произнесения звука в словах разной слоговой структуры

Примечание: учитывая возраст ребенка и его произносительные возможности, проверяют произношение во всех 13 классах слов (по А.К. Марковой).

13 классов слов по А.К. Марковой

1 кл. - двусложные слова с открытыми слогами (МУКА)

2 кл. - трехсложные слова с открытыми слогами (МОЛОКО) 3 кл. - односложные слова (ДОМ, КОТ, ДУБ)

4 кл. - двусложные слова из открытого и закрытого слога (ПЕНАЛ)

5 кл. - двусложные слова со стечением согласных в середине (МЫШКА)

6 кл. - двусложные слова со стечением согласных и закрытым слогом (КОМПОТ)

7 кл. - трехсложные слова с закрытым слогом (ТЕЛЕФОН)

8 кл. - трехсложные слова со стечением согласных (КОНФЕТЫ)

9 кл. - трехсложные слова со стечением согласных и закрытым слогом (ПАМЯТНИК)

10 кл. - трехсложные слова с двумя стечениями согласных (МОРКОВКА)

11 кл. - односложные слова со стечением согласных в начале или конце слова (ХЛЕБ, ВОЛК)

12 кл. - двусложные слова с двумя стечениями согласных (КЛЕТКА)

13 кл. - четырехсложные слова из открытых слогов (ЧЕРЕПАХА)

Инструкция 1: "Повтори за мной слова".

Инструкция 2: "Назови эти картинки",

Снеговик, гости, пастух, уксус, спутник, мосты, мимозы, пуговица

5. Обследование возможности произнесения звука в предложении

Инструкция: "Повтори за мной предложения".

На суку спит сова.

У Сони новый самокат.

В саду сухой песок.

Сегодня дома вся семья.

На скамейке сидит Саня.

Зина запускает змея.

Зоя ест изюм.

Зоиною зайку зовут Зазнайка.

Цапля - это птица.

У всех птиц есть птенцы.

Птицы едят гусениц.

В саду цветет акация.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Материалы исследования

Система и критерии оценки в рамках диагностики состояния звукопроизношения

1. Обследование возможности изолированного произнесения звука

Система оценки:

- 4 балла - правильно произносятся все звуки;
- 3 балла - нарушается произношение одного звука;
- 2 балла - нарушается произношение 2-3 звуков;
- 1 балл - искажаются, заменяются более 3 звуков;
- 0 баллов - искажаются, заменяются все звуки.

2. Обследование возможности произнесения звука в слогах разной конструкции

Система оценки:

- 4 балла - во всех типах слогов звуки произносятся правильно;
- 3 балла - искажает только в слогах со стечением Г С\$ CN, Г CN С\$
- 2 балла - искажает только в слогах со стечением Г С\$ CN, CN С\$ Г, Г CN С\$, С\$ CN Г;
- 1 балл - искажает, заменяет во всех типах слогов, кроме С\$ Г, Г С\$ (от-крытый и закрытый слог);
- 0 баллов - искажает, заменяет звуки во всех типах слогов (8 модулей).

3. Обследование возможности произнесения звука в словах в разных позициях по отношению к началу, концу, середине слова

Система оценки:

4 балла - все обследованные звуки произносятся верно во всех словах; 3 балла - нарушается произношение одного звука;

2 балла - нарушается произношение 2-3 звуков;

1 балл - искажаются, заменяются более 3 звуков;

0 баллов - искажаются, заменяются все обследованные звуки независимо от места позиции звука в слове.

4. Обследование возможности произнесения звука в словах разной слоговой структуры

Система оценки:

4 балла - все обследованные звуки произносятся верно во всех словах разной слоговой структуры;

3 балла - нарушается произношение одного звука; 2 балла - нарушается произношение 2-3 звуков;

1 балл - искажаются, заменяются более 3 звуков;

0 баллов - искажаются, заменяются все обследованные звуки во всех типах (классах) слоговых структур.

5. Обследование возможности произнесения звука в предложении
Система оценки:

4 балла - все обследованные звуки произносятся верно во всех предложениях;

3 балла - нарушается произношение одного звука; 2 балла - нарушается произношение 2-3 звуков;

1 балл - искажаются, заменяются более 3 звуков;

0 баллов - искажаются, заменяются все обследованные звуки при произнесении их в предложении.

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

Результаты обследования состояния артикуляторной моторики

№	Параметры обследования	ФИО				
		Матвей П.	Павел С.	Мария К.	Андрей Л.	Юля Р.
		Баллы				
1.	Обследование кинетического орального праксиса	2	2	2	2	2
2.	Обследование кинестетического орального праксиса	2	1	2	1	2
3.	Обследование динамической координации артикуляционных движений	2	2	2	1	2
4.	Обследование мимической мускулатуры	3	1	2	2	2
5.	Обследование мышечного тонуса и подвижности губ	2	1	1	2	2
6.	Обследование мышечного тонуса языка и наличия патологической симптоматики	3	1	2	1	2
	Итого:	14	8	11	9	12

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

Результаты обследования состояния звукопроизношения

№	ФИО	Группа звуков					Др. гл.	Баллы
		Гл. и Йотир.	Шипящие	Свистящие	Сонорные			
1.	Матвей П.	+	- парасигматизм [ш] = [с], [ж] = [с]; - сигматизм: [щ], [ч]	- сигматизм: межзубное [с]; [ц]; - парасигматизм: [з] = [с] [з'] = [с'];	- парарота- цизм: [р] = [л]	+	11	
2.	Павел С.	+	- парасигматизм: [ш] = [ф]; [щ] = [т']; - сигматизм: [ж]	- парасигматизм: [з] = [с]; [з'] = [с']	- ротацизм: горловой [р]	+	6	
3.	Мария К.	+	- парасигматизм: [ш] = [с]; [ч] = [т']; - сигматизм: [ж], [щ]	- сигматизм: [с]; [з] = [с]; - отсут. [з']; - парасигматизм: [ц] = [т]	- парарота- цизм: [р] = [л]; [р'] = [j]	+	9	
4.	Андрей Л.	+	- парасигматизм: [ш] = [ф], [щ] = [с'], [ч] = [т']; - сигматизм: [ж]	- парасигматизм: [з] = [с], [з'] = [с'], [ц] = [с]; - сигматизм: [з'];	- параламбда- цизм [л'] = [j]; [л] = [в]; - парарота- цизм: [р] = [л]; - отсут. [л']	+	8	
5.	Юля Р.	+	- парасигматизм: [ш] = [с'], [ж] = [з],	- парасигматизм: [с] = [с'], [ц] = [тс];	- ротацизм: горловой [р]; - парарота- цизм:	+	6	

			[ч] = [т']; - сигматизм: [щ]	- сигматизм: [з];	[р'] = [j]		
--	--	--	------------------------------------	----------------------	------------	--	--

ПРИЛОЖЕНИЕ 7

Логопедическое занятие с ребенком старшего дошкольного возраста
с дизартрией.

Тема: «Овощи и фрукты».

Цель занятия: осуществлять работу по развитию звукопроизношения, активизировать словарный запас по лексической теме «Овощи и фрукты».

Задачи занятия:

Обучающие задачи занятия: знакомство с механизмом дорсальной, альвеолярной и латеральной позиций языка; обогащение словаря существительных по изучаемой лексической теме.

Развивающие задачи занятия: развитие общей, ручной, мелкой моторики; развитие моторики артикуляционного аппарата; развитие нужных артикуляционных движений для данного артикуляционного уклада (комплекс специальной артикуляционной гимнастики); развитие силы голоса и длительного плавного выдоха; развитие фонематического слуха.

Воспитательные задачи занятия: воспитание интереса к содержанию занятия; воспитание трудолюбия, настойчивости, адекватного отношения к своему дефекту звукопроизношения.

Коррекционные задачи занятия: устранение неправильного артикуляционного уклада изучаемого звука в изолированном виде; преодоление речевого негативизма.

Оборудование: материал для формирования правильного выдоха, материал для развития мелкой моторики (карандаши, альбом), таблицы для развития силы и высоты голоса, магнитофон.

Ход занятия

Этапы занятия	Ход занятия	Деятельность ребёнка
1. Организационный момент	<p>Педагог использует элемент музыкотерапии на логопедическом занятии. Включается расслабляющая музыка для снятия напряжённости со всех групп мышц.</p> <p>Инструкция движений, под музыкальное сопровождение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. поднять плавно руки до уровня плеч и опустить; 2. поднять плавно руки до уровня плеч и опустить без напряжения, как пустые рукава; <p>Упражнение «Маятник» В положении полунаклона руки совершают движения влево – вправо, вперед – назад (попеременно имитация качающихся веток яблони)</p>	<p><i>Подготавливается к положительному настрою на логопедическом занятии.</i></p>
2. Нормализация общей моторики	<p>Упражнение «Капуста»</p> <p>Тук! Тук! Раздается в доме стук,</p> <p>Мы капусту нарубили,</p> <p>Перетёрли, посолили</p> <p>И набили плотно в кадку</p> <p>Все теперь у нас в порядке.</p>	<p><i>Выполняет движения</i></p> <p><i>Ритмичные удары ребром ладони по столу.</i></p> <p><i>Хватательные движения обеими руками.</i></p> <p><i>Указательный и средний пальцы трутся о большой.</i></p> <p><i>Удары обеими руками по столу.</i></p> <p><i>Отряхивают руки</i></p>
3. Развитие ручной и мелкой моторики	<p>А. Упражнения на нормализацию состояния тонуса мелких мышц:</p> <p>- массаж пальцев кистей рук в играх с грецким орехом</p> <p>Самомассаж «За ягодами» Раз, два, три, четыре, пять,</p> <p>В лес идем мы погулять. За черникой, За малиной, За брусникой,</p>	<p><i>Выполняет самомассаж</i></p> <p><i>Пальчики обеих рук здороваются, начиная с большого</i></p> <p><i>Оби руки идут по столу</i></p> <p><i>Загибает пальчики, начиная с большого</i></p> <p><i>Выполняет</i></p>

	<p>За калиной. Землянику мы найдем И братишке отнесём.</p> <p>Б. Графическая работа - обвести контур яблока (прямая линия, прерывистая, волнообразная, точечная).</p>	<p><i>графическую работу. Оречевляет движение руки четверостишием по памяти</i> “Яблоко спелое, Яблоко сладкое, Яблоко хрусткое С кожицей гладкою”.</p>
<p>4. Развитие артикуляционной гимнастики</p> <p>Пассивная артикуляционная гимнастика (выполняется при выраженной и тяжелой дизартрии)</p>	<p>Следует приступить к выполнению артикуляционной гимнастики. При тяжелой и средней степени дизартрии рекомендуется начинать работу с пассивной гимнастики для губ. Ребенок может помочь себе сам. Движения должны быть плавными, спокойными, ритмичными с постепенным увеличением скорости, с обязательным зрительным контролем. Можно использовать сохраненные произвольные движения.</p> <p>- разведение уголков губ костяшками указательных пальцев и фиксирование данного артикуляционного уклада в течение нескольких секунд;</p> <p><i>Статические упражнения:</i> - вытягивание губ с помощью пальцев рук фиксирование данного артикуляционного уклада в течение нескольких секунд;</p> <p>- удержание губами деревянного шпателя, обхват ими трубочек.</p> <p><i>Пассивная гимнастика для языка.</i> Отрабатываются динамические движения языка вверх, вниз, назад, вперед, влево, вправо.</p> <p>Движения языка вверх. На кончик языка накладывается салфетка. Логопед поднимает язык ребенка вверх и удерживает язык в этом положении.</p> <p>- Верхнюю губу намазать</p>	<p><i>Выполняет статические упражнения</i></p> <p><i>Выполняет пассивные артикуляционные упражнения перед зеркалом</i></p> <p><i>Ребенок должен дотянуться языком до конфеты и ощутить ее вкус.</i></p>

<p>Комплекс упражнений для голосовых складок</p>	<p>вареньем, вызвать не произвольное движение широкого кончика языка по верхней и нижней губе.</p> <p>Движения языка вперед. Движения языка назад. Холодным шпателем дотронуться до кончика языка, одновременно должна прозвучать инструкция логопеда «Спрячь язык за зубки».</p> <p><i>Пассивная гимнастика для нижней челюсти.</i></p> <p>- Большой палец ведущей руки следует завернуть бинтом и уложить на нижние резцы, остальными пальцами охватить подбородок - опускать и поднимать челюсть. - Подобным образом осуществляется выдвигание нижней челюсти и движения челюстью влево - вправо.</p> <p>Постепенно пассивная гимнастика переходит в активную. С укреплением артикуляционных мышц ребенок начинает выполнять движения самостоятельно.</p> <p>Пассивная гимнастика постепенно переходит в активную (пожевать сухарик, а потом пожевать яблоко).</p> <p>Упражнения для голосовых Складок:</p> <p>- плавное опускание головы вниз - плавное опускание головы назад</p> <p>- повороты головы в стороны круговые движения головы.</p>	<p><i>Выполняет активную артикуляционную гимнастику</i></p> <p><i>Часть упражнений выполняется самостоятельно, а часть с механической помощью</i></p> <p><i>Выполняет упражнения для голосовых складок</i></p>
<p>5. Формирование речевого дыхания А) развитие диафрагменного дыхания</p>	<p>Формирование речевого дыхания при дизартрии включает четыре этапа.</p> <p>а) Формирование диафрагмального дыхания.</p> <p>Положение стоя Давайте сделаем «арбузик» из живота</p>	<p><i>Ребёнок находится в положении стоя,</i></p>

<p>Б) развитие</p>	<p>1) Сделать полный выдох, набрать воздух медленно через нос, следя за тем; чтобы передняя брюшная стенка все больше выдавалась вперед (набирать воздух свободно, не напрягаясь). При этом диафрагма уплощается, увеличив; объем легких, грудная клетка расширяется.</p> <p>На 2-5 с задержать воздух, (начать выдох ртом с подтягиванием брюшной стенки; в конце выдоха опускается грудь. Вдыхать и выдыхать плавно, избегая толчков.</p> <p>Когда растения поливают они растут вверх, а если нет воды, то растение вянет.</p> <p>2) На вдохе медленно поднять расслабленные руки вверх, постепенно «растягивая» все тело (не отрывать пятки от пола); задержать дыхание. На выдохе постепенно расслабляя тело, опустить руки и согнуться в пояснице; задержать дыхание. Вернуться в и.п.</p> <p><i>Положение сидя</i></p> <p>И.п. сесть на пол, скрестив ноги, спина прямая. Поднимать руки вверх над головой с вдохом и опускать вниз, на пол перед собой, с выдохом, немного сгибаясь при этом. Это упражнение хорошо тем, что оно автоматически заставляет ребенка дышать правильно, у него просто нет другой возможности.</p> <p><i>Положение лёжа</i></p> <p>Исходное положение (и. п.) - лежа на спине. По инструкции ребенок медленно поднимает одну руку (правую, левую); ногу; затем две конечности равномерно на вдохе и удерживает в поднятом положении во время паузы;</p>	<p><i>выполняет упражнения.</i></p> <p><i>Принимает исходное положение (встать, ноги на ширине плеч, руки опущены, ладони обращены вперед) и выполняет упражнения по инструкции педагога</i></p> <p><i>Выполняет упражнение в положении сидя</i></p> <p><i>Выполняет упражнение</i></p>
--------------------	---	---

<p>целенаправленного выдоха и дифференцированного дыхания</p>	<p>медленно опускает на выдохе; расслабляется во время паузы. После этого выполняется лежа на животе.</p> <p>б) <i>Формирование целенаправленного ротового выдоха</i></p> <p>«Сдуй пыльцу с ладони» Кончик языка находится в межзубном положении. Рот полуоткрыт. Резцы не сжимают язык. Воздушная струя свободно проходит через щель.</p> <p><i>Формирование дифференцированного ротового вдоха и вдоха</i></p> <p>Вдох носом, выдох носом. Вдох носом, выдох ртом. Вдох ртом, выдох носом. Вдох ртом, выдох ртом.</p> <p><i>Формирование фронтального дыхания</i></p> <p>а-о-у-ы-э; а-о-у-ы-э; а-о-у-ы-э; а-о-у-ы-э; а-о-у-ы-э; па-по-пу-пы-пэ; та-то-ту-ты-тэ; ка-ко-ку-кы-кэ; фа-фо-фу-фы-фэ; са-со-су-сы-сэ; ба-бо-бу-бы-бэ; да-до-ду-ды-дэ; га-го-гу-гы-гэ; за-зо-зу-зы-зэ.</p> <p>ОР-ОР-ОР — сорвали красный(помидор). ЕЦ-ЕЦ-ЕЦ – съели вкусный.....(огурец). ЖАН-ЖАН-ЖАН – лежит на грядке.....(баклажан). БУС-БУС-БУС – мы разрезали.....(арбуз).</p>	<p><i>в положении лёжа по инструкции</i></p> <p><i>Выполняет упражнение по инструкции педагога</i></p> <p><i>Произносит ряд гласных слогов, пословиц, скороговорок со сменой ударения и убыстрением темпа речи (на шёпоте и громко)</i></p> <p><i>Продолжает предложение за логопедом</i></p>
<p>6. Динамическая пауза</p>	<p>В саду фруктовой яблоня посажена была. Она цветами белыми Весною расцвела. Следил наш старый дедушка, Известный садовод, Чтоб наливала яблоня Румяный сладкий плод.</p>	<p><i>машет руками над головой</i> <i>«сажает» яблоню руки подняты вверх, ладони изображают бутон «цветок» распускается изображает дедушку машет руками над головой пощипывает щеки</i></p>
<p>7. Развитие голоса</p>	<p>А) Комплекс упражнений на развитие силы голоса</p>	<p><i>Выполняет комплекс упражнений по</i></p>

<p>А) развитие силы голоса</p> <p>Б) развитие высоты голоса</p> <p>В) работа над тембром голоса</p> <p>Г) работа над интонацией</p> <p>Д) устранение нозального оттенка</p>	<p>1) Выполни упражнение на удлинение произнесение звуков У-----у----- О-----о----- А-----а----- И-----и----- З-----з----- Ж-----ж-----</p> <p>2) Прочитай стихотворения придерживаясь определенной интонации</p> <p>Овощи Тувим Юлиан (пер. С. Михалкова) Хозяйка с базара домой принесла: Картошку, Капусту, Морковку, Горох, Петрушку и свёклу. Ох!.. Вот овощи спор завели на столе Кто лучше, вкусней и нужней на земле: Картошка? Капуста? Морковка? Горох? Петрушка иль свёкла? Ох!.. Хозяйка тем временем ножик взяла И ножиком этим крошить начала: Картошку, Капусту, Морковку, Горох, Петрушку и свёклу. Ох!.. Накрытые крышкою, в душном горшке Кипели, кипели в крутом кипятке: Картошка, Капуста, Морковка, Горох, Петрушка и свёкла. Ох!.. И суп овощной оказался не плох!</p> <p>Б) Прочитай стихотворение</p>	<p><i>инструкции</i></p> <p><i>Выполняет упражнение при средней громкости голоса</i></p> <p><i>Читает стихотворение с постепенным изменением силы голоса - Очень тихо</i></p> <p><i>-Тихо</i></p> <p><i>-Громко</i></p>
---	---	---

	<p>Дети шли, шли, шли дети шагают на месте В огород они зашли. Капусту нашли, наклонились и собирают овощи, огурцы нашли, помидоры все собрали, Кабачки нашли, Всё в корзинки положили И домой пошли.</p> <p>В) Мы работаем над лексической темой «Овощи и фрукты» К нам на занятие пришли несколько фруктов и овощей. Давай представим, как будут они разговаривают, подбирая тембр голоса в зависимости от размера и характера фрукта или овоща.</p> <p>- «Картофель» (Бела, рассыпчата, вкусна и на столе всегда она.) - «Слива» (Было зеленое платье атласное, нет, не понравилось, выбрала красное. Но надоело также и это - Платье надела синего цвета.) - «Яблоко» (Круглое, румяное. С дерева достану я, на тарелку положу: «Кушай, мамочка» - скажу) - «Капуста» (Уродилась я на славу. Голова бела, кудрява.) - «Помидор» (Я важный и сочный. Сидит девица в темнице, У меня красные щечки.)</p> <p>г) Прочитай стихотворение с разной интонацией (весело, сердито, грустно) Ладушки- ладки, Мы пололи грядки. Мы пололи сами, Своими руками. В огороде нашем Выросли на грядках Вот такие огурцы! Вот такие помидоры! Вот такая свекла! Вот такая капуста! А без</p>	<p><i>-Ещё громче</i></p> <p><i>Плавно, в замедленном виде поднимает и опускает голос а в процессе чтения стихотворения</i></p> <p><i>Работаем с карточками или с муляжами овощей и фруктов</i></p> <p><i>Читает стихотворение с разной интонацией</i></p>
--	---	--

	<p>капусты Щи не вкусны!</p> <p>Д) По ходу выполнения этих упражнений необходимо осуществлять постоянный контроль, так как ребенку на первых этапах коррекции речевого дыхания еще трудно ощутить утечку воздушной струи через носовые проходы. Так, если при выдохе через рот часть воздуха проникает в нос, то нужно зажимать нос пальцами, далее ребенок сам сможет улавливать разницу в направлении воздушной струи.</p> <p>Затем тренируется плавный длинный выдох с беззвучной артикуляцией гласных звуков [а], [о], [у] или с переднеязычных глухих согласных, например звука [т].</p> <p>Контролю над правильным дыханием также способствуют такие приемы, как дутье на ватку, на полоски бумаги и т. д. игровые упражнения.</p> <p>«Греем ручки». Ребенок вдыхает через нос и с удлинённым выдохом беззвучного [а] «греет» руки.</p> <p>«Ветер в трубе».</p> <p>Предлагается представить, как ветер дует в трубе долго и протяжно. Нужно как можно дольше протянуть без участия голоса звук «У». Вдох осуществляется через нос.</p> <p>«Сдутый шарик».</p> <p>Ребенка просят надуть и спустить шарик, а затем повторить звуки, которые ребенок слышал во время выполнения задания. Сначала должны произноситься короткие сильные беззвучные [ф-ф-ф] (надувание шарика), затем медленно, протяжно шепотом —</p>	
--	---	--

	звук [т-т-т] (шарик сдувается). В результате правильного произнесения к звуку т добавляется легкий свистящий оттенок [тс-с-с]. (Контролировать воздушную струю при помощи зеркала.)	
8. Итог. Оценка деятельности ребёнка	Мы сегодня продуктивно поработали. Я считаю, ты большой молодец! А по твоему мнению, ты сегодня в большей или меньшей степени справлялся с заданиями? Что тебе больше всего понравилось на занятии?	<i>Ребёнок дает ответ на вопрос, оценивает свою деятельность.</i>

Логопедическое занятие с ребенком старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Тема: Дифференциация звуков [ж]-[з] в слогах, словах, словосочетаниях.

Цель занятия: осуществлять работу дифференциации звуков [ж]-[з] в слогах, словах, словосочетаниях; формирование просодической стороны речи.

Задачи занятия:

Обучающие задачи занятия: повторить и закрепить навык распространения предложений при помощи существительных, прилагательных.

Развивающие задачи занятия: развивать моторику артикуляционного аппарата и мелких мышц руки; обобщать и уточнять словарный запас учащегося; развивать навык фонематического анализа и синтеза; развитие фонематического слуха.

Воспитательные задачи занятия: воспитание интереса к содержанию занятия; воспитание трудолюбия, настойчивости, адекватного отношения к своему дефекту звукопроизношения; воспитывать терпение и упорство, желание достичь хороших результатов.

Коррекционные задачи занятия: преодоление речевого негативизма, осуществлять работу дифференциации звуков

Оборудование: картинки (коза, журавль, змея, медуза, кузнечик, жираф, журавль, зонт) компьютер, презентация, картинки гостей занятия: Жук, Змея, профиль звуков [ж], [з]; солнце и тучка для рефлексии, сухой бассейн.

Ход занятия

Этапы занятия	Ход занятия	Деятельность ребёнка
<p>1. Организационный момент</p>	<p>Логопед использует на занятии элементы песочной терапии для снятия детской раздражительности, агрессивности, уравнивая эмоциональное состояние – негативные эмоции «заземляются» - Здравствуй! Сегодня у нас с тобой не простое занятие, мы отправимся в пустыню до пещеры, где найдем клад! Путь будет не лёгок, нас настигнут разные трудности, но мы обязательно со всем справимся! Давай возьмем песочные часы, и пока сыпется песок, поимпровизируем! Представим, что мы ветерок, который гуляет по сухой пустыне. Будем рисовать в хаотичном порядке узоры в умеренном темпе. - Наши ручки расслаблены, медленно и плавно перемещаются по песчаной пустыне.</p>	<p><i>Подготавливается к положительному настрою на логопедическом занятии.</i></p> <p><i>Выполняет хаотичные движения руками на песке</i></p>
<p>2. Устранение излишнего слюноотделения</p>	<p>1. Имитация жевания с закрытым и открытым ртом: - жевание с запрокинутой головой - глотание слюны разовым толчком - глотание с постепенным выполнением определенного артикуляционного движения. 2. «Акулы». На счет "один" челюсть опускается, на "два" - челюсть</p>	<p><i>Выполняет упражнения для устранения излишнего слюноотделения и развития подвижности нижней челюсти</i></p>

	<p>двигается вправо (рот раскрыт), на счет "три" - челюсть опущена на место, на "четыре" - челюсть двигается влево, на "пять" - челюсть опущена, на "шесть" - челюсть выдвигается вперед, на "семь" - подбородок в обычном удобном положении, губы сомкнуты. Делать упражнение нужно медленно и осторожно, избегая резких движений.</p> <p>3. «Сердитый лев». Челюсть опускается вниз с максимальным вытягиванием языка к подбородку и мысленным произнесением звука «а» или «э» по твердой атаке.</p> <p>4. Поставить руки на стол, сложить ладони одна на другую, упереться подбородком в ладони. Открывая рот, давить подбородком на сопротивляющиеся ладони. Расслабиться или опустить челюсть вниз с преодолением сопротивления (педагог держит руку под челюстью ребёнка)</p>	
<p>3. Развитие общей и мелкой моторики</p> <p>Упражнения для пальцев рук с</p>	<p>1. «Полощем бельё» Ребенок стоит на коленях перед бассейном, затем опускает в бассейн правую руку, делает движение вправо-влево («полощет бельё»), то же повторяется левой рукой.</p> <p>2. «Стираем платочки» Выполнять движения раскрытой ладонью по дну «сухого бассейна» в направлении вперед-назад, пальцы разведены. Мама и дочка стирают платочки. Вот так, вот так! Постирали и отжали. Ох, немножко мы устали.</p> <p>3. «Разноцветные круги» Ребенок опускает в «сухой бассейн» правую руку и «рисует» большие разноцветные круги, то же повторяет левой рукой. Каждое упражнение выполняется по 5 раз</p> <p>1. Руку ржать в кулак. Резко разжать. Крепко пальчики сожмем.</p>	<p><i>Выполняет упражнения по инструкции логопеда В сухом бассейне</i></p>

<p>элементами сопротивления</p>	<p>После резко разожмём. 2. Упражнение «Фокусник» За рукой (мяч прячется за ладонью и придерживается большим пальцем) 18 и под рукой (прямая кисть, ладонью вниз, мяч придерживаем пальцем). Изпод кисти на покой (мяч берётся второй рукой и кладётся на тыльную часть руки). Над рукою мяч кружит (одна рука ладонью вниз водит мяч по кругу по тыльной стороне второй руки), от неё теперь бежит (отводим одну руку с мячом от другой). Между пальцев подержи и в ладошку положи (держим между пальцев). Вдоль ладони (катим), через палец (через большой палец). И вокруг запястья танец (обводим мячом вокруг запястья).</p>	
<p>4. Артикуляцио нная гимнастика</p>	<p>Теперь попробуем сделать артикуляционную гимнастику. Движение рук, пальцев в песке заключается в названии и действии, которое предполагает название. Даются разные установки: работаем полностью кистями рук, только средними пальцами, только мизинцами и т. д. «Лошадка» Щёлкать языком, одновременно пальцами ритмично в такт щёлкать (скакать) по песку. «Качели» Языком ритмично двигать вверх- вниз, указательным пальцем ведущей руки или двух рук в такт движениям языка двигать по песку в том же направлении. «Часики» Языком ритмично двигать вправо- влево, заданным пальцем (пальцами) одной руки (обеих рук) в такт движениям языка двигать в том же направлении по песку. «Окошко» Рот широко открывается- закрывается, в песке одновременно кистями рисуем окно - засыпаем, снова рисуемзасыпаем. «Лопатка» Улыбнуться, приоткрыть рот, положить широкий передний край языка на нижнюю губу. Удерживать</p>	<p><i>Выполняет артикуляционную гимнастику Производится работа в сухом бассейне</i></p>

	<p>его в таком положении под счет от 1 до 5-10, в этот момент под счёт производим ладонью ведущей руки «копательные» движения в песке.</p> <p>«Горка» Улыбнуться, открыть рот и установить язык «Горкой», в это время под счёт набираем в кулачки песочек и насыпаем горку.</p> <p>«Саночки» Ррот открыт, губы в улыбке. Боковые края языка плотно прижать к верхним коренным зубам, спинку прогнуть вниз, кончик свободен. Движения вперед-назад, боковые края языка должны скользить по коренным зубам. Одновременно скользить двумя пальцами одной руки (обеих рук) по песку, рисуя следы санок. «Оближем губки»</p> <p>Рот открыт, кончик языка выполняет круговые движения по губам (по 3 раза в обе стороны, одновременно руками делаем круговые движения на песке.</p>	
<p>5. Сообщение темы, актуализация знаний</p>	<p>А вот и первые обитатели большой песчаной пустыни: Не жужжу, когда лежу, Не жужжу, когда хожу. Если в воздухе кружусь, Тут уж вдоволь нажужжусь. Подскажи, кто же это? Хорошо, отгадай второго гостя: Нет ни рук, ни ног у зверя, И не нужно, не потеря – Она легко в траве скользит, А приблизишься – шипит. Правильно, змея! Жук и Змея приготовили для тебя задание. Они хотят, чтобы ты определил, с какими же звуками мы будем сегодня работать. С каких звуков начинаются слова «Жук» и «Змея»? Предположи, с какими звуками мы будем работать? Совершенно верно, сегодня дежурными звуками на нашем занятии будут:[ж], [з]. Сейчас мы будем работать с зеркалом. Посмотрите в зеркало, и</p>	<p><i>Слушает логопеда</i></p> <p><i>Это Жук.</i></p> <p><i>Это Змея.</i></p> <p><i>Слушает педагога</i></p> <p><i>Слова «Жук» и «Змея» первые звуки - это звуки – [ж], [з]. Сегодня будем работать со звуками [ж] и [з].</i></p> <p><i>Слушает установку.</i></p>

	<p>произнеси звук [ж]. Давай посмотрим, как располагаются органы речи при произнесении звука [ж], А теперь посмотри внимательно на профиль звука. Ты найдешь его, раскопав в песке. Дай характеристику звуку. – Это какой звук согласный или гласный? – Он твердый или мягкий? – Теперь положите руку на горло и произнесите звук [ж], вы слышите вибрацию? Значит он звонкий или глухой? Хорошо, но у нас есть и второй дежурный звук, помнишь его? -Посмотри в зеркало, и произнеси звук [з]. Давай посмотрим, как располагаются органы речи при произнесении звука [з]. Найди вторую картинку с профилем, посмотри внимательно и попытайся произнести при такой же правильной артикуляции. Дай характеристику звуку. – Это какой звук согласный или гласный? – Он твердый или мягкий? – Теперь положите руку на горло и произнесите звук [з], вы слышите вибрацию? Значит он звонкий или глухой? Что же у этих звуков общего? А что отличается?</p>	<p><i>Раскапывает песок и находит картинку с профилем звука. Губы слегка округлены. Зубы сближены, но не сомкнуты. Широкий кончик языка поднят к альвеолам, образуя щель. Голосовые связки работают.</i> <i>Звук [ж] – согласный, твердый, звонкий.</i></p> <p><i>Второй дежурный звук [з].</i> <i>Губы в улыбке. Зубы сближены. Кончик языка упирается в нижние зубы, спинка выгнута. Голосовые связки работают, горло дрожит (есть голос).</i> <i>Звук [з] – согласный, твердый, звонкий. У звуков [з] [ж] общие черты. Они оба согласные, твердые, звонкие. Отличием будет только разный артикуляционный уклад.</i></p>
<p>6. Развитие речевого (фонематического) слуха</p>	<p>1. Логопед отстукивает ритмический ряд ударов и просит прорисовать его на сухом бассейне.</p> <p>2. Сейчас мы поиграем в игру «Поймай звук». Я буду называть ряд звуков, а ты будешь показывать сигналы, которые лежат у тебя на парте, только тогда, когда услышишь дежурные звуки. [м],[з],[с],[ч],[к],[л],[ж],[р],[д],[ж],[г], [з]. Теперь я буду называть ряд</p>	<p><i>Выполняет упражнение, внимательно соблюдая инструкцию логопеда</i></p> <p><i>Ищет дежурные звуки в ряду звуков, слогов, слов</i></p>

	<p>слов. <u>ЖО</u>, МА, <u>ЗА</u>, БА, ДА, <u>ЗУ</u>, ПА, ДУ, <u>ЖУ</u>, <u>ЖИ</u>.</p> <p>Теперь я буду называть ряд слов. Кот, червяк, заяц, черепаха, жираф, бегемот, грач, жаворонок.</p>	
7. Динамическая пауза	<p>Игра "Измени слово"</p> <ul style="list-style-type: none"> - Я буду бросать мяч и называть слово, а тебе нужно изменить это слово так, чтобы ты мог туда добавить слово Я. - резать (я режу) - лизать (я лижу) - сказать (я скажу) - грузить (я грузю) - скользить (я скольжу) 	<i>Выполняет упражнения с мячом</i>
8. Развитие голоса Стимулирование работы легких, трахеи и гортани Силы голоса	<p>1. Звук «а» Цель игры: Описание игры: исходное положение – произвольное. Нужно положить правую руку на голову, а левую – на грудь. Глубоко вдохнуть и на выдохе протяжно произнести звук «а-аа»... Тянут звук как можно дольше. Для наращивания объема выдыхаемого воздуха взрослый просит ребёнка протянуть гласный звук, например, столько времени, сколько разматывается нитка или растягивается пружинка.</p> <p>2. Сейчас мы будем учиться говорить громко и тихо. Когда я буду вести понизу указкой, вы будете проговаривать звук [ж] громко, но когда я буду подниматься вверх, вы будете говорить тихо [з]. Давайте попробуем.</p>	<p><i>Ребенок принимает исходное положение и по инструкции логопеда выполняет задание</i></p> <p><i>Выполняет упражнение для развития силы голоса</i></p>
9. Игра с мячом	<p>Сейчас мы поиграем в игру. Я буду говорить слоги с дежурными звуками, а ты повторишь этот же слог, только с другим дежурным звуком.</p> <p>«за», «жо», «зы», «жу», «зу», «жа», «зы».</p>	<i>Повторяет этот же слог, только с другим дежурным звуком «жа», «зо», «жи», «зу», «жу», «за», «зи».</i>
10. Работа со словосочетаниями	<p>Логопед предлагает составить словосочетания с картинками, а затем и предложения.</p> <p>(Стрекоза, жираф, жужелица, амазон, змея)</p>	<i>Выполняет задание</i>
11. Итог. Оценка	Вот мы и добрались до клада!	<i>Находит клад С</i>

деятельности ребёнка	Можешь его раскопать. Ты большой молодец, мне понравилось, как ты работал на занятии. Я хочу, чтобы ты оценил своё настроение соответствующим значком. Посмотри, какой я выбрала.	<i>помощью тучек и солнышек, показывает свое настроение, солнце – веселое, тучка – грустное</i>
----------------------	---	---

Логопедическое занятие с ребенком старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Тема: Автоматизация звука [Р] в словах.

Цель занятия: осуществлять работу по автоматизации звука [р] в словах.

Задачи занятия:

Обучающие задачи занятия: уточнить артикуляцию звука [р], автоматизировать в слогах, словах, связной речи; совершенствовать грамматический строй речи: изменение слов по числу, употреблять слова в правильной грамматической форме, образовывать уменьшительно-ласкательные формы существительных; закреплять понятие о месте звука в слове: звук в начале слова, в конце слова; активизировать словарный запас детей словами-антонимами.

Развивающие задачи занятия: развивать фонематические представления через определение наличия звука в слогах, словах; определение места звука в слове; развивать в детях эмоционально – положительную отзывчивость от совместной деятельности с педагогом, активную речь детей; развивать внимание, память, мышление, зрительную координацию через выполнение предложенных заданий.

Воспитательные задачи занятия: воспитание интереса к содержанию занятия; воспитание трудолюбия, настойчивости, адекватного отношения к своему дефекту звукопроизношения; воспитывать терпение и упорство, желание достичь хороших

результатов. Воспитание положительных личностных качеств через обсуждение героев сказки.

Коррекционные задачи занятия: преодоление речевого негативизма, осуществление работы по автоматизации звука.

Оборудование: картинный материал для артикуляционной сказки.

Ход занятия

Этапы занятия	Ход занятия	Деятельность ребёнка
1. Организационный момент	<p>Логопед использует на занятии элементы сказкотерапии. Данный процесс способствует развитию всех сторон речи и активизации психических процессов.</p> <p>- Сегодня нам очень нужно попасть в сказочный лес. Лес – он всегда немножечко волшебный. Только вот увидеть волшебство дано не каждому. Давай заглянем в Волшебный лес...</p> <p>Включается аудиозапись со сказкой. Логопед дает возможность ребенку удобно расположиться на стуле и послушать сказку для благоприятного настроения на занятии.</p> <p>- Все жители этого волшебного леса очень нас ждут, потому что надеются, что мы поможем им. Ты готов отправиться со мной? Здорово, значит, мы отправимся туда вместе. Но попасть в сказочный лес можно только с помощью какого-нибудь волшебного транспорта. -Какие сказочные предметы могут нам в этом помочь? -Я, думаю, что лучше всего нам подойдет предмет, в котором есть наши звуки.</p> <p>-Итак, в путь! (по звуковой дорожке со звуком [Р])</p>	<p><i>Подготавливается к положительному настрою на логопедическом занятии.</i></p> <p><i>Слушает сказку о Волшебном лесе</i></p> <p><i>Да, готов!</i></p> <p><i>Ступа Бабы-Яги, метла, сапоги скороходы, коверсамолет</i> <i>Идёт по звуковой дорожке, произнося данный звук</i></p>
2. Устранение	1.Поставить руки на стол,	<i>Выполняет упражнения</i>

<p>излишнего слюноотделения</p>	<p>сложить ладони одна на другую, упереться подбородком в ладони. Открывая рот, давить подбородком на сопротивляющиеся ладони. Расслабиться или опустить челюсть вниз с преодолением сопротивления (взрослый держит руку под челюстью ребенка).</p> <p>2.Открывать рот с откидыванием головы назад с преодолением сопротивления руки взрослого, лежащей на затылке ребенка.</p> <p>3.Беззвучно, протяжно (на одном выдохе) произносить гласные звуки: □ «а-а-а-а-а-а-аа-а-а»; □ «я-я-я-я-я-я-я-я-я-я» (расстояние между зубами в два пальца); □ «ё-ё-ё-ё-ё-ё-ё-ё-ё-ёё» (расстояние между зубами в один палец); □ «и-и-и-и-и-и-и-и-и-и» (рот слегка открыт).</p>	<p><i>для устранения излишнего слюноотделения и развития подвижности нижней челюсти</i></p>
<p>3. Элементы самомассажа для развития функциональных возможностей мимической мускулатуры и органов артикуляции</p>	<p>1. Указательным и средним пальцами рук одновременно интенсивно «рисовать» круги на щеках. Делать в течение 1 мин.</p> <p>А теперь по кругу щёчки Дружно разотрём: Так забывчивым мишуткам Память разовьём. Раз, два, три скажу, четыре, Пять, и шесть, и семь. Не забудь: массаж для щёчек Нужно делать всем!</p> <p>2. Открыть рот и нижней челюстью делать резкие движения слева направо и наоборот. Делать по 10 раз.</p> <p>Мишка, мишка, рот открой! И налево двинь щекой... Мишка, мишка, рот открой! И направо двинь щекой...</p> <p>3. Откинуться назад на спинку стула, сделать длительные вдох и выдох, руки свободно опущены вдоль туловища.</p> <p>Ох, устали наши мишки, Тихо в ряд сидят. Знают: польза от массажа Будет для ребят.</p>	<p><i>Выполняет элементы самомассажа по инструкции логопеда</i></p>

<p>4. Развитие общей и мелкой моторики</p> <p>Упражнения для пальцев рук с элементами сопротивления (Каждое упражнение выполняется по 5 раз)</p> <p>Упражнения на развитие общей моторики</p>	<p>1. Руку сжать в кулак. Резко разжать. Крепко пальчики сожмём. После резко разожмём.</p> <p>2. Сложить ладони вместе. Локти на высоте плеч, пальцы обеих рук соприкасаются. Раздвинуть ладони так, чтобы подушечки пальцев остались сомкнутыми, одновременно приподнять локти. Потрясти руками и повторить упражнение снова.</p> <p>Потерялись мы в лесу, Громко крикнем все: «Ау!» Двигать большим пальцем к себе и от себя. Зажигалку зажигаю, Искры кремнем выбиваю!</p> <p>3. Сцепить пальцы рук и большими пальцами изобразить мельницу. Закружилась мельница. Быстро мука мелется.</p> <p>4. Опереться руками о стену. Нажать сильнее – расслабить кисти.</p> <p>5. «Тряпичная кукла» - полное расслабление всего тела, «провисание». Повторить 8 раз.</p> <p>6. «Спортсмен» - имитация поднимания штанги с напряжением и расслаблением всего тела после ее опускания.</p>	<p><i>Выполняет упражнения по инструкции логопеда</i></p>
<p>5. Артикуляционная гимнастика</p>	<p>Жил-был Язычок, очень грустный Язычок. Да и откуда взяться веселью, если у него не было своего дома? Язычку ничего другого не оставалось, как жить на улице, а там осенью дождь, зимой снег и летом дни холодные случаются. Плохо было Язычку, он часто простужался и подолгу болел. Но в один прекрасный день Язычок нашёл себе дом. Какой? Рот. Обрадовался Язычок и решил привести свой новый дом в полный порядок. Дом должен быть крепостью, поэтому Язычок установил две двери: первая дверь - губы, вторая дверь - зубы.</p> <p>В новом доме Язычка не было</p>	<p><i>Выполняет артикуляционную гимнастику</i></p>

окон, зато были стены, правда, очень странные. Они могли раздуваться, как шарики. Как они называются? Щёки.

А потолок был твёрдым и назывался нёбо. Нёбо неровное и напоминает купол. Передняя часть потолка-нёба заканчивается маленькими бугорками. Это альвеолы. Они расположены за верхними зубами.

Язычку очень понравилось его новое жилище.

(Т.В. Мецлер)

В одном домике, дружок,
Живет Веселый Язычок, Ох, и шустрый он мальчишка

И немного шалунишка.

Приоткрыл Язык окно, А на улице тепло.

Язычок наш потянулся,
Широко нам улыбнулся.

Распластался, как «лопатка»,
Полежал на губе И опять ушел к себе.

Затем он решил попить чаю из «чашечки». Поел «вкусного варенья», облизнулся. Решил Язычок отправиться на прогулку. Сел на свою лошадку и поскакал. Прискакал на полянку, а там «грибы» растут. Стал он их срывать: один гриб, второй, третий... И вдруг ему навстречу ползет змейка, она не злая, Язычок поиграл и с ней. Скачет он дальше. Видит – «маляры» красят кисточками дом. Язык превратился в кисточку и помог им. А около дома стояли «качели». Язычок покачался на них вверх-вниз, вверх-вниз. Посмотрел он на «часики»: тик-так, тик-так, пора домой тебе, чудак! По дороге домой Язычок познакомился с лягушкой и слоником. «Лягушка» научила его широко улыбаться: очень нравится ей тянуть ротик прямо к ушкам! Потянули, перестали,

	<p>потянули, перестали и ни сколько не устали!</p>	
<p>6. Сообщение темы, актуализация знаний</p>	<p>- Вот мы и попали в сказочный лес. Познакомьтесь с ее жителями. Злой колдун превратил добрых героев в злых. Он наделил добрых сказочных героев плохими качествами. А мы с тобой расколдуем сказочных героев. Взмахнем волшебной палочкой и скажем наоборот:</p> <p> зло- ссора-..... враг-..... грусть-..... лень – трусость - плохой -..... грубый-</p> <p>- Мы расколдовали жителей сказочного города. У нас есть время, чтобы познакомиться со сказочным лесом, он необычен тем, что здесь везде есть звук Р.</p> <p>-Назови, что растёт в лесу на звук «Р».</p> <p> Что ещё ты увидел в лесу? Чем мы любовались в лесу?</p>	<p><i>Подбирает антонимы к словам</i></p> <p><i>Георгин, астра и др. Ручеёк, реку и др.</i></p>
<p>7. Развитие речевого (фонематического) слуха</p>	<p>Во время представления громко играет цирковой оркестр.</p> <p>- Давай посмотрим, какие инструменты в нём есть. Назовите такие инструменты, в названиях которых есть звук [Р]: барабан, труба, пианино, гитара, бубны, гармошка. - Молодец! Правильно назвали инструменты! Как назовём человека, который играет на гармошке? Отвечай, пожалуйста, полным ответом. (Гармонист)</p>	<p><i>Называет инструменты в названиях которых есть звук [Р]</i></p>
<p>8. Динамическая пауза</p>	<p>- Если мы будем играть на гармошке, кем мы будем?</p> <p> Мы играем на гармошке Громко хлопаем в ладошки! Головой слегка качаем, Руки кверху поднимаем!</p>	<p><i>Выполняет имитацию игры на гармошке Хлопает в ладоши Головой качает и руки поднимает</i></p>
<p>9. Развитие голоса</p> <p>Стимулирование работы легких,</p>	<p>3. Игра «Волшебный напиток»</p> <p>Упражнение улучшает вентиляцию лёгких. Исходное положение – сидя по-турецки.</p>	<p><i>Ребенок принимает исходное положение и по инструкции логопеда</i></p>

<p>трахеи и гортани</p> <p>Упражнение укрепляет голосовые связки мышцы мягкого неба</p>	<p>Перед ребенком ставятся бокалы с водой (температура 36–38 градусов).</p> <p>– Представим, что мы превратились в добрых волшебников. Закрой на несколько секунд глаза, расслабься и представь, какие добрые дела ты хотел бы совершить. Открой глаза, вместе произносим волшебные слова: «Водичка вкусная и приятная. Я никогда не буду болеть. Я здоров». А теперь отпей немного волшебной водички, и хорошенько прополощите ею полость рта. После этого поднимите голову вверх и со звуком «а-а-а...» прополощи горло, после чего проглоти её».</p> <p>4. Исходное положение – стоя. «Представим, что мы превратились в маленьких осликов. Ослики весело бегут по дорожке, высоко поднимая ноги. Но вдруг ослики останавливаются, они не хотят идти дальше и кричат на продолжительном выдохе: «И-а, и-а...».</p> <p>Ослик бегал по дорожке, У него устали ножки. Ослик попросил овса, Закричал: «И-а, и-а!» 5. «Слоник»</p> <p>– Представим, что мы превратились в доброго слоника, который решил умыться. Набираем в хобот воду: вытягиваем губы вперед и на вдохе имитируем всасывание воды. Задерживаем на несколько секунд дыхание и на выдохе «разбрызгиваем воду», выпуская через сжатые зубы воздух, произнося при этом звук «ф».</p> <p>Я сегодня не скучал: В хобот я воды набрал. Если только захочу – Всех водою окачу!</p>	<p><i>выполняет задание</i></p>
<p>10. Позиция звука в</p>	<p>В волшебном лесу есть даже</p>	

слове	<p>свой цирк, где выступают разные животные! На арену выходит дрессированный слон.</p> <p>- Ему по команде нужно занять одну из трёх тумб. Командой для него служит картинка. Если звук [Р] в начале слова, слон встанет на первую тумбу, если в середине – на вторую, а если в конце слова – на третью тумбу. Логопед показывает картинки (ромашки, комар, рыба, баран, забор, корова)</p>	<p><i>Ребёнок называет картину, определяет место звука в слове и помещает слона на нужную тумбу</i></p>
11. Дидактическая игра «Большой – маленький»	<p>Сказочные герои тоже любят полезную еду! Назови меньше</p> <p>Картошка – ...</p> <p>Морковка – ...</p> <p>Редиска – ...</p> <p>Репа – ... Помидор – ...</p> <p>Огурец — ... Хорошо, молодец!</p> <p>Нам пора возвращаться. Ну, что ж отправляемся в обратный путь Надеваем сапоги скороходы и по нашей звуковой дорожке.</p>	<p><i>Выполняет задание</i></p> <p><i>.. картошечка</i></p> <p><i>.. морковочка</i></p> <p><i>.. редисочка</i></p> <p><i>.. репочка</i></p> <p><i>.. помидорчик</i></p> <p><i>.. огурчик</i></p> <p><i>Проговаривает звуковую дорожку на данный звук</i></p>
12. Итог. Оценка деятельности ребёнка	<p>Вот и закончилось наше путешествие, и мы вернулись домой. Давай вспомним, что и кого мы видели в сказочном лесу. Какие задания понравились больше всего? Тебе понравилось путешествие?</p>	<p><i>Отвечает на вопросы логопеда</i></p>

Логопедическое занятие с ребенком старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Тема: Постановка звука [Л].

Цель занятия: осуществлять подготовительную работу по развитию звукопроизносительной стороны речи, активизировать словарный запас по лексической теме. Создать условия для формирования лексико-грамматических категорий и развития связной речи.

Задачи занятия:

Обучающие задачи занятия: дать представление об артикуляции и акустических параметрах звука [л]; учить правильному звукопроизношению звука [л] с опорой на зрительный и слуховой контроль; научить произносить звук [л] изолированно, в слогах, словах; продолжать учить выделять звук [л] из потока других звуков, из слогов, слов; закрепить представление о гласных звуках; закрепить представление о зиме, зимних забавах.

Развивающие задачи занятия: формирование направленной воздушной струи. развитие моторики, артикуляционного праксиса; развитие координации движений кистей рук с речью; развитие зрительного внимания, слухового восприятия, памяти, пассивного словарного запаса; развитие умения согласовывать прилагательные в роде, числе, падеже; развитие лексико-грамматических категорий; развитие графо-моторных навыков.

Воспитательные задачи занятия: формирование положительной установки ребёнка на участие в занятии; воспитание навыков общения в игре и на занятии.

Коррекционные задачи занятия: преодоление речевого негативизма; воспитывать заботливое отношение к домашним животным.

Оборудование: Разрезная сюжетная картинка «Дед Мороз спешит с подарками»; ватные диски; игрушка Дед Мороз; иллюстрированная артикуляционная гимнастика, схема – таблица гласных звуков и их «песенок», карточки-схемы артикуляционного уклада, символ звука «Л» по Ткаченко, картинка — игра «Помоги пароходу и самолету доплыть и долететь» О.И.Лазаренко, предметные картинки на звук «Л» в начале слова, игра «Добавь звук» с изображениями предметов в названиях которых есть звук [л].

Ход занятия

Этапы занятия	Ход занятия	Деятельность ребёнка
<p>1. Организационный момент</p>	<p>Логопед использует на занятии элемент арт-терапии. Данный процесс способствует расслаблению и сбрасыванию скованности ребёнка. Позволяет подготовить его к хорошему настрою благодаря яркой и разнообразной палитре цветов.</p> <p>- Сегодня такая хмурая погода, так хочется, чтобы ты улыбнулся. Давай мы с тобой возьмем кисти и самыми яркими красками нарисуем своё хорошее настроение, которое обязательно появиться у нас во время занятия. Ведь ты все сможешь и мы с тобой продуктивно поработаем.</p> <p>Посмотри, к нам кто-то спешит в гости. Давай соберем картинку и отгадаем.</p> <p>Молодец. Кто приходит к нам зимой? Логопед (выставляет игрушку Деда Мороза) Дед Мороз спешил к нам: он летел на самолете, плыл на пароходе. Сегодня мы будем учиться гудеть, как пароход и самолет. Выставляется карточка символ звука – самолет. Самолет гудит – Л-Л-Л</p>	<p><i>Подготавливается к положительному настрою на логопедическом занятии.</i></p> <p><i>Рисует красками</i></p> <p><i>Выполняет задание Активизация внимания на мыслительную деятельность. Дед Мороз</i></p>
<p>2. Самомассаж</p>	<p>А на чем зимой можно кататься? Верно. Давай покажем Деду морозу, как мы умеем делать зимний массаж лица.</p> <p>«Снег» Без него скользить не могут</p> <p>Лыжи,</p> <p>Санки</p>	<p><i>На санках, на коньках, на лыжах.</i></p> <p><i>Ребенок перед зеркалом сопряженно выполняет комплекс самомассажа</i> <i>Погладить лоб обеими руками от середины к вискам</i> <i>Растирать лоб вертикальными движениями указательных пальцев (противоходом)</i> <i>Растирать лоб горизонтальными</i></p>

	<p>И коньки,</p> <p>И на зиму не похожи</p> <p>Эти зимние деньки</p> <p>Землю спрячет от мороза</p> <p>И порадует нас всех</p> <p>Мягкий,</p> <p>Белый</p> <p>И пушистый</p> <p>Долгожданный первый снег.</p>	<p><i>движениями указательных пальцев (противоходом) Растирать лоб спиралевидными движениями указательных и средних пальцев от середины к вискам Погладить щеки по направлению от носа к ушам по массажным линиям постучать пальчиками, собранными в щепотку, по щекам Погладить подбородок тыльной стороной ладоней от середины подбородка к мочкам ушей Поципать подбородок от середины к ушам Надавливать указательными пальцами на верхнюю губу от середины к углам Надавливать указательными пальцами на нижнюю губу от середины к углам Растирать спиралевидными движениями губы от середины верхней через уголки к середине нижней Погладить лоб, щеки, подбородок</i></p>
<p>3. Нормализация общей и мелкой моторики</p>	<p>Развитие общей моторики</p> <p>Ходьба</p> <p>Гимнастика рук и ног</p> <p>Гимнастика туловища</p> <p>Комплексная гимнастика конечностей и туловища</p> <p>Упражнения мышц плечевого пояса, шеи и глотки</p> <p>Развитие мелких движений кистей рук и пальцев</p> <p>Упражнения «Рыбка», «Бинокль», «Очки», «Флажок», «Веер» (для пальцев), проба «ребро – кулак –</p>	<p><i>Выполнение гимнастических упражнений</i></p> <p><i>Выполняет упражнения</i></p>

	<p>ладонь» Вычерчивание фигур Вырезание ножницами фигур Показывание пальцев по два и по три Сжимание резиновой груши при одновременном направлении воздушной струи на определенные цели</p>	<p><i>по нормализации мелкой моторики</i></p>
<p>4. Развитие артикуляционной гимнастики</p>	<p>Язычок наш тоже хочет показать свои умения Деду Морозу. 1. Упражнения, направленные на развитие подвижности губ: «Оскал» «Хоботок» «Хоботок» с последующим «оскалом» «Трубочка» раздельное поднимание верхней губы и опускание нижней губы удерживание бумажных трубочек □ комбинированные упражнения под счёт 2. Упражнения, направленные на развитие подвижности мышц языка: язык широкий («лопаткой») язык узкий («жалом») поочерёдное высовывание языка («лопаткой», «жалом») 4-5 раз подряд поднимание и опускание языка за верхние и нижние зубы язык вправо – влево втягивание и вытягивание широкого языка удерживание языка в состоянии покоя присасывание спинки языка к нёбу прищелкивание комбинированные упражнения для языка и нижней челюсти.</p>	<p><i>Ребенок выполняет перед зеркалом сопряженно артикуляционные упражнения Самостоятельные упражнения Отработка артикуляционных движений под счёт Выработка кинестетических ощущений для данного звука Отработка артикуляционных движений без опоры на зрительный анализатор</i></p>
<p>5. Постановка и коррекция звука</p>	<p>Знакомство с артикуляцией звука Показ артикуляции перед зеркалом Показ профиля данного звука</p>	<p><i>Выполняет работу над артикуляцией</i></p>

	<p>Показ положения языка кистью руки 4. Наглядная демонстрация вибрации языка</p> <p>5. Закрепление артикуляционных упражнений</p> <p>Работа с профилями гласных звуков</p> <p>Специальные упражнения для звука [Л]:</p> <p>Первый способ: вызывание межзубного [Л]: «Улыбка»</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ прикусывание языка посередине и дутьё на него (язык так же с последующей артикуляцией гласных без участия голоса <p>Второй способ: постановка звука [Л] от вспомогательных звуков [А] или [Ы]:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ «Качели» (для губного [Л]) «Качели» с одновременным произнесением «А - А - ААА» или «ы – ы – ыыы» и й с п о с о б: <p>Механическая помощь при постановке звука: прижатие шпателем широкого языка к верхним дёснам</p>	
<p>б. Игры для развития физиологического и речевого голоса и дыхания</p>	<p>Идет Дед Мороз, снегом все вокруг засыпает. Налетел ветер, поднял, закружил в воздухе снежинки. Давай и мы подуем на снежинки. Выставляются ватные диски и логопед показывает, как нужно дуть. Ребенок дует на ватный диск у себя на ладони, произнося Ф-Ф-Ф (щеки при этом не раздуваются). Специальные упражнения</p> <p>1. Работа над голосом: вдох и выдох через рот с последующим прибавлением голоса произнесение гласных и их сочетаний с изменением силы и высоты голоса.</p> <p>2. Работа над дыханием:</p> <ul style="list-style-type: none"> □ выработка плавного 	<p><i>Выполнение упражнений по инструкции логопеда</i></p>

	длительного выдоха работа над силой выдоха	
7. Закрепление изолированного звука: игра на звукоподражание	Упражнение «Пароход» (Картинка — игра «Помоги пароходу доплыть до пристани, а самолету долететь» - Рассмотр картинку. Как гудит пароход? [Л-л-л-л...] - Помоги пароходу доплыть до пристани. -Проводи пароход по дорожке, произнося отчётливо [Л-л-л-л...]. Рот приоткрыт, язык за верхними зубами (То же с самолетом).	<i>Выполнение упражнений</i> <i>Работа по звуковой дорожке</i>
8. Динамическа я пауза	Я мороза не боюсь, С ним я крепко подружусь. Подойдет ко мне мороз, Тронет руку, тронет нос Значит, надо не зевать, Прыгать, бегать и играть.	<i>Шагаем на месте</i> <i>Хлопаем в ладоши</i> <i>Присели</i> <i>Показали руку, нос</i> <i>Хлопаем в ладоши</i> <i>Прыжки на месте</i>
9. Развитие фонематического слуха и графомоторных навыков	Давай поиграем в игру «Узнай звук». Я буду называть разные звуки, а ты внимательно слушай и когда услышишь звук [Л], будешь хлопать в ладоши: А О Л У Р Ы Л У Л Э И Л - А теперь попробуем его узнать в слогах: ОЛ ОМ УН ИР ИЛ ЛА РА ЛЫ РЫ ЛУ В словах: ЮЛА, УРА МИЛА ДОМ БАЛ БАР Пойдем к песочнице и напишем букву «Л» письменную.	<i>Ребенок с помощью логопеда пишет пальцем под объяснения письменную прописную и строчную букву</i>
10. Закрепление звука в слогах	В зимнем лесу, если крикнуть громко можно услышать свой отраженный звук. Это эхо. Давай поиграет в такую игру. Игра «Эхо». Повтори звукосочетания: ЛА ЛО ЛУ ЛЫ АЛ ОЛ УЛ ЫЛ Повтори сочетания звуков: АЛЬ ОЛЬ УЛЬ ИЛЬ ЕЛЬ АЛА АЛО АЛУ АЛЫ ЫЛЯ АЛЁ АЛИ АЛЕ АЛА АЛО Молодец, у тебя получается произносить звук [Л] правильно.	<i>Повторяет звукосочетания за логопедом</i>
11. Закрепление звука в словах	А теперь будем чётко произносить звук [Л] в словах.	<i>Произносит слова со звуком</i>

	Повторяй за мной (картинки в книге В.В.Коноваленко): Зал, вокзал, бокал, пенал, самосвал, алфавит.	[л]
12. Итог. Оценка деятельности ребёнка	<p>(положительная психотерапевтическая направленность).</p> <p>Молодец, ты хорошо поработала. Дед Мороз спешит дальше. Какой звук мы сегодня учились произносить?</p> <p>Давай прощаться:</p> <p>Спасибо нашим пальчикам</p> <p>Спасибо язычку.</p> <p>Красиво, чётко, правильно, Я говорить хочу. До свидания.</p> <p>Спасибо.</p>	<p><i>Ребенок отвечает</i></p> <p><i>Ребенок сжимает кулаки</i></p> <p><i>Разжимают пальцы</i></p> <p><i>Все пальчики, начиная с указательного</i></p> <p><i>Здороваются с большим</i></p>