



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

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

**Психолого-педагогическое сопровождение старших дошкольников с
дизартрией в процессе коррекции звукопроизводительной стороны речи
посредством театрализованной деятельности**

Выпускная квалификационная работа
по направлению 44.04.03
Направленность программы магистратуры
«Психолого-педагогическое сопровождение лиц с нарушениями речи»

Проверка на объем заимствований:
43 % авторского текста
Работа рекомендуется к защите
рекомендована/не рекомендована
« 18 » 11 2020г.
зав. кафедрой _____

Л.А. Дружинина

Выполнил (а):
Студент (ка) группы ОФ 206/173-2-1
Вязьмова Анна Павловна
Научный руководитель:
Кандидат педагогических наук, доцент
Дружинина Лилия Александровна

Челябинск, 2020

Оглавление:

Введение.....	3
Глава 1. Анализ психолого-педагогической литературы по вопросу исследования.....	7
1.1. Понятие психолого-педагогического сопровождения дошкольников в педагогике и психологии.....	7
1.2. Дизартрия как речевое нарушение в специальной литературе.....	16
1.3. Методики коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией.....	23
1.4. Роль театрализованной деятельности в коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией.....	34
Глава 2. Экспериментальная работа по исследованию и коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией.....	41
2.1. Анализ результатов исследования звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией.....	41
2.2. Театрализованная деятельность старших дошкольников с дизартрией как средство коррекции звукопроизносительной стороны речи.....	50
2.3. Анализ результатов экспериментальной работы.....	64
Заключение.....	69
Список литературы.....	72
Приложение.....	78

Введение

Речь в жизни современного человека занимает существенную позицию: она определяет возможность взаимодействия и сопровождает его в любой деятельности. Практически каждая профессия требует от человека владения языком на высшем уровне. В XXI веке необходимо уметь не только грамотно, разборчиво и точно излагать свои мысли, но и формулировать намерения, направленные на достижение лучших результатов.

В настоящее время одной из актуальных проблем логопедии является постоянный рост количества детей, имеющих речевые нарушения. Дизартрия относится к одному из самых распространенных расстройств речи. При дизартрии отмечаются нарушения речевой моторики, звукопроизношения, речевого дыхания, голоса и просодической стороны речи. Эти нарушения оказывают отрицательное влияние на формирование и развитие других сторон речи (фонетической, лексической, грамматической), затрудняют процесс школьного обучения, снижают его эффективность.

Для успешной коммуникации человека, понимания и усвоения родного языка является развитие одного из главных составляющих навыков - звукопроизносительной стороны речи. Звукопроизносительная сторона включает в себя умение правильного звукопроизношения, соответствующего нормам русского языка, владение интонационной выразительностью.

При дизартрии звукопроизносительная сторона речи у детей нарушена. Для преодоления нарушений требуется своевременная коррекционная работа.

Театрализованная деятельность как метод коррекционной работы решает многие задачи, которые присутствуют у детей с дизартрией. Она положительно влияет на развитие всех сторон речи - фонетической, лексической, грамматической; развивает психические характеристики ребенка, раскрепощает и помогает решить проблемы с социально-коммуникативной деятельностью детей.

Театрализованная деятельность коррегирует общую моторику, звукопроизносительную сторону речи, темпо- ритмическую организацию речи, психические процессы, развивает такие качества как сообразительность, инициативность, творческие способности.

Проблема, которую мы освещаем в нашем исследовании посвящена изучению возможности использования театрализованной деятельности на логопедических занятиях для коррекции звукопроизносительной стороны речи старших дошкольников с дизартрией. Данной проблематикой занимались такие ученые как Л.В. Артемова, Л.В. Баряева, В.С. Зинкевич-Евстигнеева и другие.

Проблема заключается в росте количества детей старшего дошкольного возраста с дизартрией и необходимостью расширения методов их коррекции. Это обуславливает выбор темы исследования: «Психолого- педагогическое сопровождение старших дошкольников с дизартрией в процессе коррекции звукопроизносительной стороны речи посредством театрализованной деятельности».

Цель исследования: теоретически изучить и практически доказать возможность эффективного использования театрализованной деятельности в коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией

Объект исследования: процесс коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией

Предмет исследования: особенности коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией посредством театрализованной деятельности

Задачи исследования:

1. Изучить и проанализировать современную психолого- педагогическую литературу по проблеме исследования;
2. Изучить особенности звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией;

3. Разработать программу спектакля по коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией.

Гипотеза исследования: коррекция звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией будет осуществляться более эффективно, если:

- будет проанализирована современная психолого- педагогическая литература по проблеме исследования;
- будут исследованы особенности звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников;
- будет разработана программа спектакля по коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией.

Теоретическая значимость исследования: состоит в изучении психолого-педагогического сопровождения дошкольников; анализе методик коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией; выявлении роли театрализованной деятельности в коррекции звукопроизносительной стороны речи, а также в уточнении понятийного аппарата исследования: психолого-педагогическое сопровождение, дизартрия, звукопроизносительная сторона речи.

Практическая значимость исследования: состоит в анализе результатов обследования звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией; разработке программы спектакля по коррекции звукопроизносительной стороны речи, которая может быть использована воспитателями, логопедами, дефектологами, родителями в коррекционной работе.

Методы исследования: *теоретические:* анализ, синтез, сравнительный анализ, дедукции, индукции, аналогии; *практические:* диагностическая беседа, программирование деятельности, наблюдение.

База исследования: исследование осуществлялось на базе «Детского сада №307 г.Челябинска». В эксперименте принимали участие 5 детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Структура выпускной квалификационной работы: работа состоит из введения, двух глав, выводов по главам, заключения, списка литературы и приложения.

Глава 1. Анализ психолого-педагогической литературы по вопросу исследования

1.1 Понятие психолого-педагогического сопровождения дошкольников в педагогике и психологии

Рядом с развитием гуманистического направления в образовании стала формироваться идея психолого-педагогического сопровождения детей. Она образовалась для выполнения эффективной квалифицированной психолого-педагогической помощи. Модель сопровождения стала популярной в психологической службе в образовании. Проблема психолого-педагогического сопровождения изучалась такими авторами как Э.М. Александровская, М.Р. Битянова, Е.И. Казакова, Е.А. Козырева, Р.В. Овчарова, Т.И. Чиркова и др.

Сделаем анализ понятия «сопровождение». В толковом словаре данное понятие означает действие, которое происходит благодаря какому-либо явлению. Термин происходит от слова «сопровождать», которое имеет несколько значений.

Технология сопровождения в педагогике и психологии - это область научно-практической деятельности целого ряда специалистов. Это относительно недавнее направление в психологии и педагогике. Выполняя идеи гуманистического и личностно-ориентированного подхода, психолого-педагогическое сопровождение детей становится неотъемлемой частью образовательной системы, которое помогает в развитии ребенка.

Концепция сопровождения как образовательная технология разработана Е.И. Казаковой. Она предложила системно-ориентационный подход к развитию детей. Одним из основных концепций Е.И. Казаковой является акцент на индивидуально-личностный потенциал субъекта, ответственность за совершаемый выбор [25].

Е.И. Казакова в своем исследовании разделяет сопровождение как метод, как процесс и как службу. Она считает, что метод сопровождения - это способ реализации процесса сопровождения, а служба сопровождения - это средство осуществления процесса сопровождения [26].

Е.И. Казакова считает, что в проблемных жизненных ситуациях есть вина и ребёнка и окружающий взрослых: педагоги, воспитатели, родители. Также она отмечает, что сам процесс сопровождения развития ребенка осуществляется на основе следующих принципов:

- рекомендательный характер;
- приоритет интересов;
- непрерывность сопровождения;
- мультидисциплинарность сопровождения.

Данные принципы помогают воплотить на практике разнообразные виды психолого-педагогического сопровождения: индивидуальное и системное.

В работах Е.И. Казаковой отмечены некоторые источники отечественной системы сопровождения:

- комплексная помощь и поддержки детей в системе специального образования;
- работа специальных служб, которые выполняют психолого-педагогическую медико-социальную поддержку детей и их родителей (консультативные службы, коррекционные центры, диагностические центры, кризисные службы и т.д.);
- процесс психолого-медико-педагогических консультаций и комиссий для детей с особенностями в развитии;
- научные работы различных вузовских центров;
- осуществление в стране международных программ по воплощению системы сопровождения развития детей;
- опыты, эксперименты, инновации разных педагогов, психологов, социальных педагогов, специальных педагогов и психологов [25].

По мнению М.Р. Битяновой сопровождение — это комплекс профессиональной деятельности психолога, который создает социально-психологические условия для успешного обучения и психологического развития ребенка.

Объектом психолого-педагогического сопровождения является обучение и психологическое развитие ребенка в процессе взаимодействия, а предметом — социально-психологические условия успешного обучения и развития [9].

М.Р. Битянова предлагает свою теорию сопровождения, которая включает в себя следующие пункты:

1. Безусловная ценность внутреннего мира ребенка.
2. Реализация условий для самостоятельного творческого освоения ребенком мира и отношений с ним.
3. Реализация условий педагогической среды для максимального раскрытия индивидуально-личностного потенциала.
4. Реализация сопровождения педагогическими средствами и при главной роли педагога.

Данные принципы работы могут осуществляться при сопровождении развития познавательных процессов детей дошкольного возраста [9].

Такие исследователи как Э.М. Александровская, Н.С. Глуханюк, Н.И. Р.В. Овчарова, Т.Г. Яничева и др. отмечают, что сопровождение включает в себя содействие естественных процессов и состояний личности. Организованное психолого-педагогическое сопровождение выполняет роль личностного развития и помощи ребенку найти свою «зону ближайшего развития».

Т. Г. Яничева пишет, что сопровождение- это комплекс диагностических, развивающих процессов для педагогов, родителей и учащихся, которые выполняют необходимые условия для работы образовательной среды, которые дают ребенку возможность самореализации.

Т.Л. Порошинская в своих работах проанализировала условия сопровождения в негосударственных образовательных учреждениях. Она

предлагает следующее определение: сопровождение- это модель деятельности психологической службы. Она считает, что психологическая помощь складывается на основе диагностики и реализации программы развития ребенка, которая имеет условия для построения развивающего и коррекционного маршрута.

Н.С. Глуханюк считает, что сопровождение – это метод работы психолога и метод выявления условий для нужных решений в ситуации жизненного выбора. Акцент ставится на ответственности самого субъекта развития [18].

Р.В. Овчарова пишет, что сопровождение- это организованная деятельность психолога.

По мнению Р.В. Овчаровой, во-первых, сопровождение берет в себя помощь личности и ее сопровождение в трудных, проблемных ситуациях, а также ориентация на индивидуально-личностный подход. Во-вторых, это система связанных между собой мер, которые имеют психологические методы и приемы, осуществляющиеся в рамках оснащения оптимальных социально-психологических условий для сохранения психо-эмоционального здоровья и полноценного развития личности ребенка[41].

Т.И. Чиркова пишет, что несходство моделей психолого-педагогического сопровождения находится в области средств, путей, приоритетов одних и тех же условий, которые реализуют профессиональную деятельность психолога и педагога. Автор отмечает, что деятельность психолога в дошкольном учреждении основывается на позитивных моментах развития ребенка и педагогического процесса; а важное направление – это учебно-воспитательный процесса и осуществление условий для развития личности дошкольника.

По мнению Т.И. Чирковой, модель психолого-педагогического сопровождения - это возможность развития психологической службы образования, в том числе и в дошкольном учреждении [56].

Е.А. Козырева отмечает, что психолого-педагогическое сопровождение актуально на разных уровнях. Определив преимущества деятельности можно выявить и условия развития образовательного учреждения.

Козырева Е.А. утверждает, что сопровождение – это комплекс профессиональной деятельности педагога, которые выполняет связующую роль в отношениях детей и взрослых в образовательной ситуации. Автор отмечает важную роль психолога в данном процессе.

Е.А. Козырева написала программу сопровождения всех участников образовательного процесса в средней школе. Главная задача программы - личностное развитие детей. Данная программа развивает позитивные отношения между школьниками, их учителями и родителями.

Е.А. Козырева считает, что программа психолого-педагогического сопровождения хорошо воздействует на развитие отношений между администрацией школы, педагогами и родителями [27].

Э.М. Александровская отмечает, что сопровождение- это своего рода, психолого-педагогическая технология, которая оказывает поддержку ребенку в решении его проблем или их предупреждении [3].

По мнению Л.М. Шипициной «сопровождение» - это «обеспечение», «помощь».

Если исходить из того, что «сопровождение» — это «обеспечение», тогда под сопровождением понимается метод, осуществляющий реализацию условий для развития важных решений в разных жизненных ситуациях.

Если предположить, что «сопровождение» — это помощь, то под «сопровождением» понимается деятельность — система поэтапных действий, которая позволяет личности (ребенку) принять важное для него решение в жизненной ситуации [57].

Л.М. Шипицина отмечает области работы служб сопровождения:

1. базовая и динамическая диагностика;
2. организационно-методическое обеспечение образовательного и коррекционного процесса;

3. организация взаимодействия с родителями и их обучения [57].

Волковская Т.Н. в своем исследовании рассматривает психолого-педагогическое сопровождение детей с нарушениями речи [15].

Психолого-педагогическая помощь рассматривается Т.Н. Волковской, во-первых, как отдельная структурная единица в системе медико-психолого-педагогического влияния, которая имеет свои функции, особенной содержательной и процессуальной направленностью; во-вторых, как подсистема, которая имеет психологический компонент в коррекционной работе.

Цель системы психологической помощи: на личностном уровне – активная социализация ребенка, на уровне абилитации и реабилитации – прохождение коммуникативных, личностных проблем, на уровне образования – эффективная работа и развитие системы специального образования детей.

В задачи системы психологической помощи входят:

- развитие личностно-коммуникативных условий, которые помогают социализироваться ребенку;
- перебарывание психологических проблем, которые не позволяют реализовывать коммуникативные умения;
- развитие навыка правильного межличностного общения в семье и со сверстниками;
- исследование и реализация инновационных технологий для эффективной коррекционной работы [14].

Разработка Т.Н. Волковской модели психологической помощи детям с недостатками речи выполнялась при наличии следующих принципов:

Первая группа принципов:

- Принцип интеграции представляет правильную систему специального образования;
- принцип целостности комплексный и целостный процесс всех специалистов коррекционной среды;

-принцип преемственности предполагает взаимосвязь различных образовательных учреждений;

-принцип многообразия форм психологической помощи представляет различные варианты психокоррекции ребенка.

Вторая группа принципов, определяющих требования к содержанию психологической помощи включает:

-принцип личностно-ориентированного подхода;

-социальной направленности психологической помощи;

-комплексности;

-единства диагностики и коррекции;

-коммуникативности;

-активного привлечения социального окружения;

-междисциплинарного синтеза методов и приемов психологической коррекции.

Т.Н. Волковской предложила следующие условия для реализации данной модели:

– присутствие теоретической модели, которая создает условия для психологической помощи;

– методические условия для эффективной работы;

–содержательно-технологическое обеспечение для практической реализации психологической помощи;

– взаимосвязь всех субъектов коррекционного процесса.

Концептуальная модель системы психологической помощи детям с недостатками речи представляет собой многоуровневую организацию на основе горизонтальных связей, обеспечивающих целостность системы.

Ниже представлена модель Т.Н. Волковской психологической помощи для детей с недостатками речи [15].

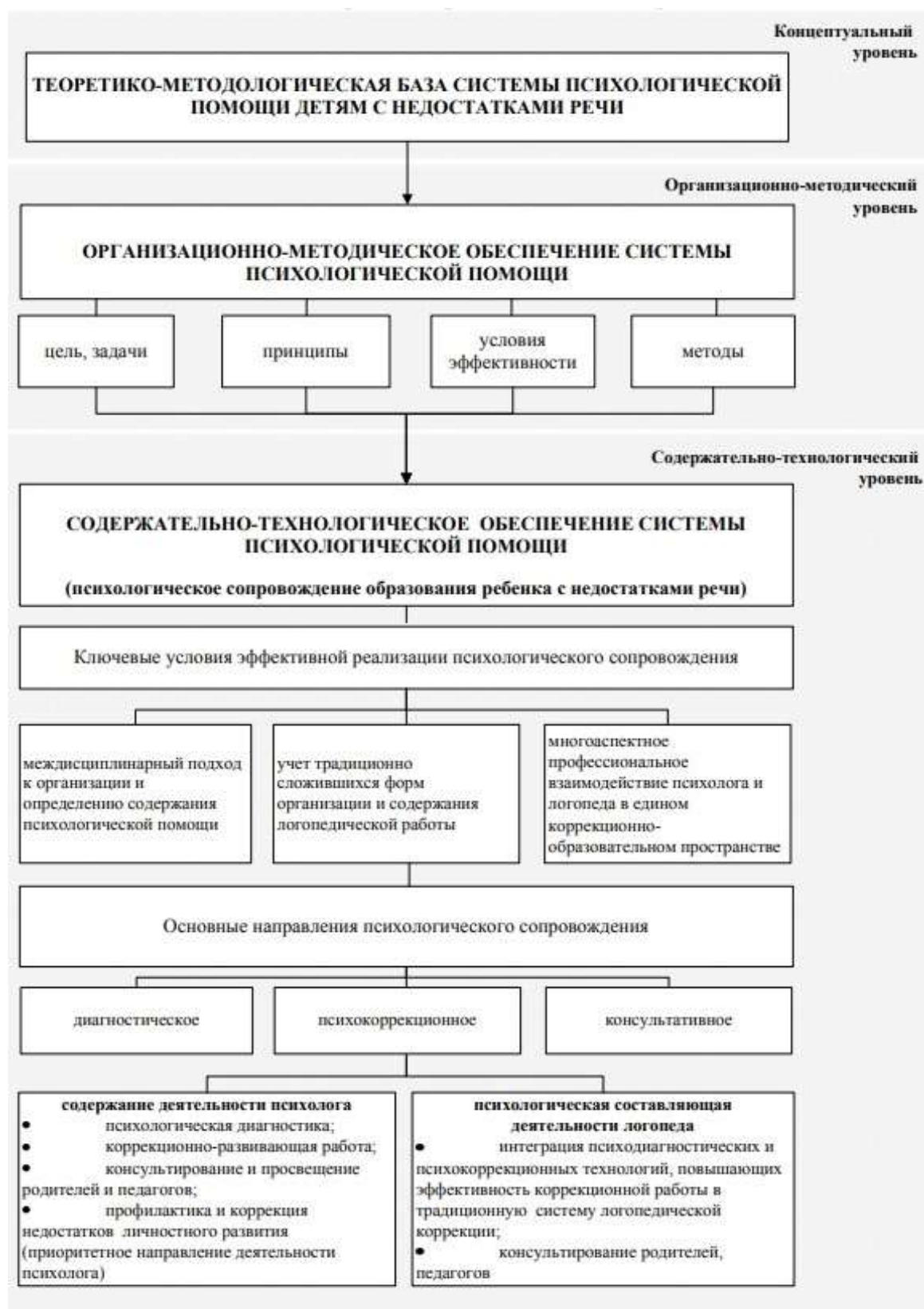


Рис.2. Концептуальная модель системы психологической помощи детям с недостатками речи

Таким образом, анализ литературы показывает, что психолого-педагогическое сопровождения детей дошкольного возраста находится в стадии интенсивной разработки и ее изучение актуально на современном этапе как с точки зрения педагогической психологии, так и психологии развития.

1.2 Дизартрия как речевое нарушение в специальной литературе

Дизартрия – самое распространенное расстройство речи у детей дошкольного возраста. На сегодняшний день данная проблема актуальна, так как все чаще на практике встречается неполноценность двигательного отдела центральной нервной системы.

По мнению Г.В. Чиркиной, дизартрия- это расстройство звукопроизносительной стороны речи, которое характеризуется органической недостаточностью иннервации речевого аппарата [29].

Л. С. Волкова считает, что при дизартрии больше всего нарушается произносительная и просодическая стороны речи, это происходит из-за органического поражения центральной и периферической нервной системы [8].

Белякова Л.И. пишет, что дизартрия - это система речевых расстройств, имеющая формы, каждая из которых соотносится со своей неврологической и речевой симптоматикой [6].

Правдина О.В. считает, что дизартрия - тяжелое и сложное нарушение звуковой стороны речи [21].

Таким образом, можно сделать вывод, что термином «дизартрия» отмечают нарушение произносительной стороны речи, при котором страдает звукопроизношение и просодическая организация голосового потока.

Г.В. Чиркина пишет, что важные характерные черты дизартрии состоят в нарушениях артикуляции звуков, расстройствах голосообразования, а также в изменении темпа речи, ритма и интонации.

Данные нарушения характеризуются в различной степени и в разных комбинациях. Это зависит от локализации поражения в центральной или периферической нервной системе, от тяжести нарушения, от времени возникновения дефекта [29].

В.М. Акименко отмечает, что дизартрия очень распространенное явление при детском церебральном параличе. При тяжелых формах, когда поражены верхние и нижние конечности и ребенок остается обездвиженным, дизартрии выявляются практически у всех детей.

Не столь тяжелые формы дизартрии видны у детей без выраженных двигательных расстройств, перенесших легкую асфиксию или родовую травму [1].

Г. В. Чиркина пишет, что признаком дизартрии выступают органические поражения центральной нервной системы в результате воздействия неблагоприятных факторов на мозг ребенка при его развитии во внутриутробном и раннем периодах. Как правило, это внутриутробные поражения при хронических инфекциях, кислородной недостаточности (гипоксии), интоксикации, токсикоза беременности и прочих моментах, которые вызывают родовую травму [29].

В.М. Акименко отмечает, что дизартрия- это нарушение звукопроизношения и содержит в себе фонетический характер, в таком случае больше всего выявлены отсутствия или искажения звуков. Замены звуков возникают при моторных нарушениях.

При дизартрии всегда возникают нарушения артикуляционной моторики, которые характеризуются расстройствами мышечного тонуса. В таком случае, у ребенка наблюдается спастичность, паретичность или дистония.

Дистония- меняющийся тонус. Спастичность артикуляционных мышц- постоянное повышение тонуса в мускулатуре языка, губ, в лицевой и шейной мускулатуре.

Другая форма нарушения, это паретичность- снижение мышечного тонуса или гипотония. При гипотонии у ребенка тонкий язык, почти распластанный в полости рта, губы вялыми и не могут смыкаться.

Также В.М. Акименко пишет, что при дизартрии часто наблюдаются нескоординированные расстройства. Они выявлены в нарушениях точности и соразмерности артикуляционных движений.

Расстройства артикуляционной моторики, сочетаясь между собой, составляют первый важный синдром дизартрии – синдром артикуляционных расстройств, который может изменяться в зависимости от тяжести и локализации поражения мозга. У него присутствуют свои характерные особенности при различных формах дизартрии.

Второй синдром дизартрии – синдром нарушений речевого дыхания. Оно проявляется при нарушениях иннервации дыхательной мускулатуры. В таком случае, у ребенка дыхание учащенное, имеет поверхностные судорожные вдохи, выдох происходит обычно через нос.

Следующий синдром дизартрии – нарушение голоса и мелодико-интонационные расстройства.

В.М. Акименко считает, что нарушения голоса связаны с парезами мышц языка, губ, мягкого нёба, голосовых складок, мышц гортани, нарушениями их мышечного тонуса и ограничением их подвижности [1].

Л.С. Волкова отмечает характерные черты звукопроизносительной стороны речи при дизартрии: голос недостаточной силы и звонкости, истощаемы все параметры голосовых возможностей, снижена амплитуда голосовых модуляций, нет темпоритмических перебоев, необходимых для живой интонации, темп речи замедленный, речевой выдох истощаем, вдох неглубокий. Разборчивость речи стоит в прямой зависимости от силы голоса [8].

При дизартрии также всегда наблюдается смывость, стертость артикуляции, асинхронность голосообразования, речевого дыхания и артикуляции.

Дизартрия характеризуется корковыми, подкорковыми, мозжечковыми и бульбарными расстройствами, которые являются последствиями родовых травм, воспалительных процессов, образования опухолей, а также постнатальных травм мозга. При таком раскладе наблюдаются повреждения коры головного мозга в переднем участке прецентральной извилины, разрешение пирамидных путей и экстрапирамидной системы, лобно-

мозжечковых путей и соединяющих их волокон, координационных центров в мозжечке, ядер черепно- мозговых нервов в продолговатом мозге. Об этом писали Л.Н. Шендрович и В. Слонимская.

Рассмотрим формы дизартрии более подробно.

О.В. Правдина выделяет следующие формы дизартрии: бульбарную, псевдобульбарную, подкорковую, корковую и мозжечковую [21].

Бульбарная дизартрия – обусловлена заболеваниями или опухолями продолговатого мозга. Возникает паралич или парез мышц глотки, гортани, языка, мягкого нёба. Голос у ребенка становится слабым, назализованным. В речи отсутствуют звонкие звуки. Возникает парез мышц мягкого нёба, при это происходит свободный проход выдыхаемого воздуха через нос, и все звуки приобретают выраженный назальный оттенок, ребенок говорит, как будто, через нос. Парез языка является частой причиной нарушений звукопроизношения у детей. Речь невнятная, крайне нечеткая, замедленная. Лицо ребенка с бульбарной дизартрией амимично.

Г.В. Чиркина пишет, что наиболее часто встречающаяся форма детской дизартрии – псевдобульбарная. Возникает псевдобульбарная дизартрия после перенесенного в раннем детстве, во время родов или во внутриутробном периоде органического поражения мозга в результате энцефалита, родовых травм, опухолей, интоксикации и прочее. В следствии чего возникает псевдобульбарный паралич или парез и поражаются проводящие пути от коры головного мозга к ядрам языкоглоточного, блуждающего и подъязычного нервов. В таком случае нарушается общая и речевая моторика.

О.В. Правдина утверждает, что при псевдобульбарной дизартрии наблюдается слабый, сиплый и хриплый голос, гласные звуки произносятся тихо, оглушаются звонкие согласные, возникает озвончение глухих согласных. Тембр речи гнусавый [21].

Г.В. Чиркина пишет, что характерным для всех детей с псевдобульбарной дизартрией является искаженное произнесение звуков, которые входят в состав слова.

Подкорковая дизартрия выявляется у детей с поражением подкорковых узлов головного мозга. При этом нарушается мышечного тонуса и наблюдается гиперкинез. Гиперкинез – насильственные произвольные движения (в местах артикуляционной и мимической мускулатуры), не контролируемые ребенком. Гиперкинез виден и в состоянии покоя, но, как правило, повышается во время речи ребенка.

Г.В. Чиркина пишет: особый признак подкорковой дизартрии – нарушение просодической стороны речи, т.е. темпа, ритма и интонации. Комплекс нарушений артикуляционной моторики, голосообразования и речевого дыхания приводит к тяжелым дефектам звуковой стороны речи, которые влияют на коммуникацию ребенка. При подкорковой дизартрии у ребенка может возникнуть снижение слуха, что также осложняет общую картину.

По мнению Г.В. Чиркиной, наиболее трудной является корковая дизартрия. В таком случае присутствуют расстройства произвольной моторики артикуляционного аппарата. Возникают трудности в переключениях от одного звука к другому, от одной артикуляционной позы к другой. Особенно трудны сочетания согласных звуков. При быстром темпе могут возникать запинки, похожие на заикание [29].

О.В. Правдина отмечает, что голос и тембр при корковой дизартрии не нарушены. В процессе речи заменяются шумовые признаки звуков: признаки места образования, признаки способа образования, признаки твердости и мягкости.

Мозжечковую дизартрию может отличить при присутствии скандированной речи, которая сопровождается выкриками отдельных звуков [21].

В.М. Акименко также отмечает, что при мозжечковой дизартрии губы и язык гипотоничны, подвижность их ограничена, мягкое нёбо пассивно провисает, жевание ослабленно, мимика вялая. Страдает произношение

переднеязычных, губных и взрывных звуков. Может иметь место открытая назальность [1].

В чистом виде эта форма у детей наблюдается редко.

В.М. Акименко пишет, что кроме главных неврологических форм дизартрии, существует еще одна форма дизартрии – стертая. Эта речевая патология, проявляющаяся в нарушениях фонетического и просодического компонентов речевой системы и проявляется она за счет невыраженного микроорганического поражения головного мозга. Данная патология находится на границе между дислалией и дизартрией.

Ведущим в структуре речевого дефекта у детей со стертой формой дизартрии являются нарушения фонетической стороны речи.

Таким образом, при организации логопедической работы с детьми с дизартрией, необходимо учитывать следующие характерные для них нарушения:

1. Нарушение речевого дыхания:

- сильный захват воздуха;
- ускоренный выдох;
- неравномерный выдох во время речи;
- спастичность дыхательной мускулатуры в процессе дыхания;
- нарушения координации между дыханием, артикуляцией и фонацией.

2. Изменение голоса:

- слабость, немелодичность;
- глухость, хриплость, монотонность;
- сдавленность, тусклость, напряженность, прерывистость;
- назализованность;
- слабость выраженности голосовых модуляций.

3. Нарушение мелодических характеристик речи:

- монотонность;
- замедленный или убыстренный темп произнесения;
- эмоциональная невыразительность.

4. Нарушения артикуляционной и ручной моторики:

- нарушения произвольных артикуляционных движений;
- скованность, неловкость, неуклюжесть;
- несоразмерность, неточность движений;
- расмашистые движения.

5. Нарушение подвижности артикуляционных мышц:

- нарушение подвижности губ;
- подвижности мышц языка;
- кончик языка не поднимается вверх;
- малопожвижно мягкое нёбо;
- нарушение движений нижней челюсти.

6. Нарушение мышечного тонуса в артикуляционной мускулатуре:

- спастичность артикуляционных мышц;
- гепертонус в мускулатуре языка и губ;
- гипотонус в артикуляционной мускулатуре;
- меняющийся мышечный тонус- дистония.

7. Нарушения мышечного тонуса пальцев рук, лица, шеи:

- спастичность мышц пальцев рук, лица, шеи;
- повышение тонуса;
- понижение тонуса.

Таким образом, дизартрия - нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата. Многие авторы при определении дизартрии не исходят из точного значения этого термина, а трактуют его более широко, относя к дизартрии расстройство артикуляции, голосообразования, темпа, ритма и интонации речи. Причины дизартрии лежат глубоко в коре головного мозга, а именно поражение определённых структур головного мозга во внутриутробном периоде или в раннем детском возрасте.

1.3 Методики коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией

Понятие «звукопроизносительная сторона речи» охватывает различные аспекты: фонетическое оформление речи и одновременно комплекс речедвигательных навыков. Оно объединяет такие компоненты речевой деятельности как звукопроизношение, просодические компоненты (темп, ритм, мелодика и интонация речи) и тесно связана с речедвигательным аппаратом и фонематическим слухом.

Одним из важных компонентов звукопроизносительной стороны речи является просодика.

Е.Э. Артемова отмечает, что просодика берет на себя важную роль коммуникации и включается различные просодические компоненты.

К просодическим компонентам речи следует отнести:

- ритм
- тембр
- темп речи;
- мелодико-интонационная окраска
- тон голоса, высота, сила
- паузы, логические ударения
- дыхание [3].

Важной особенностью звукопроизносительной стороны речи является то, что она формируется в дошкольном возрасте.

Р.И. Лалаева пишет, что у детей старшего дошкольного возраста активно развивается мелодико-интонационная окраска. Дети уже способны дифференцировать повышение и понижение громкости, узнают различные виды интонации, усваивают и отражают ритмический рисунок и логическое ударение, передают паузы в речи, управляют темпом речи. Голосовые

функциями используют не в полном объеме. Выражают эмоции к речи других людей и уже проявляют самостоятельность в поиске необходимых выразительных средств [15].

Информации о различных нарушениях просодической стороны речи у детей с дизартрией не много. Это связано с тем, что, нарушения просодики носят неявный характер, и тем, что неврологические и фонетические обследования речи при дизартрии проходили, как правило, со взрослыми людьми. Наиболее четко информация по коррекции просодики при дизартрии представлена в работах Л.В. Лопатиной.

Л.В. Лопатина и Н.В. Серебрякова отмечают, что при дизартрии из-за нарушений иннервации дыхательной мускулатуры нарушается речевое дыхание. У таких детей дыхание учащенное, при проговаривании слогов и слов ребенок может делать резкие вдохи, выдох укорочен и воспроизводится через носовые пути, а рот, как правило, полуоткрыт. При разногласии в работе мышц, которые производят вдох и выдох, у ребенка появляется привычка говорить на вдохе. Данное явление способствует нарушению свободного контроля за дыхательными движениями.

У детей с дизартрией также существуют нарушения голоса, они многочисленны и специфичны. Как правило, они обладают неполной силой голоса, сбоем тембра голоса (назализованность, хриплость, монотонность), слабыми голосовыми модуляциями (не воспроизводит высоту тона).

Дети с возбужденным состоянием имеют высокий тембр голоса. Голос у них громкий, иногда переходит на фальцет. Ритм речи непостоянный, изменяется, происходит это из-за неправильного речевого дыхания, которое обусловлено нарушением мышечного тонуса и гиперкинезами дыхательной мускулатуры.

Дети, у которых преобладает процесс торможения имеют замедленный темп речи, тембр голоса обычно затухающий, голос тихий.

Пискунов А.М. пишет, что звукопроизношение- это процесс образования речевых звуков, осуществляемый дыхательным,

голосообразовательным и звукообразовательным отделами речевого аппарата при регуляции со стороны центральной нервной системы.

Селиверстова В.И. в своих работах отмечает, что звукопроизношение имеет важную речевую и коммуникативную основу [22].

В логопедии исследовали нарушения звукопроизношения следующие авторы: Л.С. Волкова, Р.Е. Левина, О.В. Правдина, Е.Ф. Рау, Т.Б. Филичева, М.Ф. Фомичева, М.Е. Хватцев, Н.А. Чевелева и др.

В целом, в логопедии звукопроизношение трактуется следующим образом- это фонетическое оформление речи и одновременно комплекс речедвигательных навыков, которыми оно определяется.

Фомичевой М.Ф. утверждает, что звукопроизношение – это процесс появления речевых звуков, который выполняется дыхательным, голосообразовательным и звукообразовательным отделами речевого аппарата при управлении центральной нервной системы.

В исследованиях Гвоздева А.Н. отмечается, что дети шестилетнего возраста могут правильно произносить все звуки родного языка и слова с разной слоговой структурой. Если фонематический слух развитый, то ребенок способен выделять слоги и слова с нужным звуком и различать похожие по звучанию фонемы [10].

К завершению дошкольного возраста дети уже должны слышать каждую фонему языка, не путать её с иными фонемами.

Архипова Е.Ф. считает, что недостатки звукопроизношения в старшем дошкольном возрасте могут быть из-за нарушений артикуляционного аппарата: редкие зубы, неправильный прикус и т.д. Для того, чтобы не возникало таких проблем, логопеды и ортодонты советуют регулярно следить за развитием зубочелюстной системы [5].

Белякова Л.И. утверждает, что специфика звукопроизношения у старших дошкольников при дизартрии имеет свое особенное устройство. Если нарушения звукопроизношения сильно выделяются, то они с трудом поддаются коррекции и плохо отражаются на развитии фонематической и

лексико-грамматической сторон речи, а также дети в дальнейшем имеют трудности в обучении в школе. Важно знать, что ранняя коррекция нарушений речевого развития имеет важную особенность с психологической точки зрения для ребенка в школе. Дети более адаптированы и социально активны [6].

Мастюкова Е.М. утверждает, что сильно нарушается звукопроизношение, если подвижность языка ограничена (короткая подъязычная уздечка), в таком случае затрудняется произношение звуков, которое требует поднятия языка вверх.

Волкова Г.А. пишет, что для выявления нарушений звукопроизношения у детей, надо проводить развернутое обследование детей, что обязательно поможет выявить проблемы в речи и правильно составить коррекционную работу.

Левина Р.Е. пишет, что фонематическое восприятие – это возможность дифференцировать фонемы и находить звуковой состав слова [16].

По мнению Л.Е. Журовой, фонематическое восприятие у детей образуется в работе специального обучения как итог более высоких форм речевого слуха. Фонематическое восприятие - это особое действие по выделению звуков и выявлению звуковой структуры слова [13].

Д.Б. Эльконин пишет, что фонематическое восприятие - это слышание разных звуков в слове и способность воспроизводить анализ звуковой структуры слова при проговаривании про себя [31].

По мнению Л.В. Лопатиной, у старших дошкольников с дизартрией присутствие невыраженных артикуляторных образов несёт в себе проблему неразличения звуков. Речедвигательный аппарат в таком случае имеет тормозящую акцент в работе восприятия устной речи и создает вторичные нарушения.

В следствии чего, без специальной коррекционной работы ребенок не сможет дифференцировать и узнавать фонемы на слух, анализировать звуко-

слоговой состав слов, данное явление способствует образованию ошибок в письменной речи.

Таким образом, нарушения звукопроизводительной стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией требуют проведения коррекционной работы.

Коррекция звукопроизводительной стороны речи включает: коррекцию звукопроизношения, просодической стороны речи, фонематического слуха и речедвигательных навыков.

Коррекция нарушений звукопроизношения включает в себя: формирование правильного произношения, развитие представления и фонематического восприятия, а также развитие речи.

Методика коррекции нарушений звукопроизношения в логопедии хорошо разработана. Большой вклад внёс в эту область Ф.А. Рау и М.Е. Хватцев. Также данной проблемой занимались М.А. Александровская, А.Г. Богомолова, Л.С. Волкова, О.С. Жукова, Р.Е. Левина, О.В. Правдина, Т.Б. Филичева, М.Ф. Фомичева, Н.А. Чевелева Г.В. Чиркина, С.Н. Шаховская.

Данные ученые утверждают, что недостатки в звукопроизношении ребенка не проходят с течением взросления ребенка, наоборот они могут закрепиться и образовать серьезные нарушения.

Ученые установили, что даже в случае правильного подражания нужно данное произношение автоматизировать в самостоятельную речь.

Коррекция звукопроизношения состоит из нескольких разделов:

- обследование речи детей;
- развитие движений органов артикуляционного аппарата (артикуляционная гимнастика);
- усвоение фонетической системы родного языка (поэтапный процесс работы над гласными и согласными звуками, формирование навыков дифференцировать звуки по акустическим и артикуляционным признакам, развитие мелодико-интонационной окраски речи);
- предупреждение и устранение нарушений речи у детей.

Л.С. Волкова пишет, что во время логопедического обследования важно подробно изучить строение и подвижность органов артикуляционного аппарата. Далее детально обследовать состояние звукопроизношения, потом определить состояние фонематического слуха. Обследование артикуляционного аппарата происходит с проверки всех его органов: губ, языка, зубов, челюсти, неба. Важно отметить существуют ли дефекты в строении [8].

В заключении после обследования должно быть выявлено способность ребёнка произносить тот или иной звук изолированно и использовать его в самостоятельной речи; также определить недостатки звукопроизношения: замена, смешение, искажение, отсутствие, изолировано и т.д.

Л.С. Волкова отмечает, что исправление звукопроизношения проводится поэтапно и последовательно, при этом на каждом из этапов решается определенная педагогическая задача, которая строится на общей цели.

Ученые выделяют следующие этапы коррекции звукопроизношения: подготовительный, этап формирования произносительных умения и навыков, этап формирования коммуникативных умений и навыков.

I этап - подготовительный.

Цель: подготовка речедвигательного и речеслухового аппарата к правильному восприятию и звукопроизношению.

Направления коррекционной работы:

1. Развитие движений артикуляционного аппарата:

- а) логопедический массаж;
- б) артикуляционная гимнастика.

2. Развитие правильной воздушной струи.

3. Развитие мелкой моторики:

- а) пальчиковая гимнастика;
- б) массаж и самомассаж рук и пальцев;
- в) игры на развитие мелкой моторики (шнуровка, лепка, мозаика, конструктор, плетение, нанизывание и т.д.).

4. Развитие фонематического слуха.

5. Отработка опорных звуков.

II этап - развитие первичных произносительных навыков.

1. Постановка звука.

Цель: добиться правильного произношения звука отдельно.

1) Продолжение артикуляционной гимнастики;

2) Добавление воздушной струи и голоса для постановки звонких и сонорных звуков.

4) Проработка произнесения отдельного звука

2. Автоматизация звука.

Цель: отработать правильное произношение звука в самостоятельной речи.

Содержание: поэтапное введение поставленного звука в слоги, слова, предложения и в самостоятельную речь.

3. Дифференциация звука.

Цель: научить ребёнка дифференцировать похожие звуки и вносить их в собственную речь.

Содержание: поэтапное обучение различению звуков по моторным и акустическим признакам сначала изолировано, затем в слогах, словах, предложениях и собственной речи.

III этап - развитие коммуникативных умений и навыков.

Цель: развить у детей умения и навыки грамотного использования звуков речи в коммуникации.

Содержание: применение разных ситуаций речевого общения для развития коммуникативных умений и навыков [28].

Нарушения просодических компонентов речи - это один из наиболее характерных признаков дизартрии. Они имеют стойкий характер и с трудом поддаются коррекции, что препятствует овладению навыками полноценной коммуникативной деятельности.

Просодика – это интонационно выразительная окраска речи. Она представляет собой совокупность ритмико-интонационных свойств речи,

которые реализуются через такие качества речи, как речевое дыхание, тембр, высота, сила, модуляции голоса, темп, пауза, ритм, логическое ударение.

По коррекции просодики какой-либо одной методики не существует и поэтому ниже представлены авторы, кто занимался данной проблемой, у них представлены этапы коррекции.

В. А. Сорокина, А.В.Короткова. Н.Н.Гончарова, Т.Г.Шишкова, Е.С.Алмазова, Л.В.Лопатина, Н.В.Серебрякова и методики И.А.Поваровой, Е.Ю. Румянцевой.

Основными принципами коррекционной работы с детьми с дизартрией являются: последовательность, поэтапность, системный подход, учет структуры дефекта, раннее начало работы.

Коррекционная программа может включать следующие направления работы:

1. Развитие восприятия и воспроизведения ритма.
2. Развитие восприятия и воспроизведения интонации.
3. Развитие восприятия и воспроизведения логического ударения.
4. Развитие модуляции голоса по высоте и силе.

Программа, направленная на коррекцию просодической стороны речи у детей с дизартрией, представлена поэтапно в виде комплекса упражнений.

Занятия рекомендуется проводить индивидуально и в группах.

Этапы работы.

I этап (подготовительный) Формируем мелодико-интонационную окраску, а также знакомство с новым материалом, формирование у них правильного владения способами работы.

II этап (основной). Формируем самостоятельность, а также работаем на просодическими компонентами.

III этап (заключительный). Закрепляем материал и автоматизируем его в связную речь.

Направления работы на этапах.

На I этапе выделены следующие направления работы:

1. Коррекция дыхания

- формируем тонус артикуляционной и мимической мускулатуры;
- учимся разделять ротовой и носовой вдох и выдох;
- нормализуем воздушную струю.

2. Коррекция фонаций

- Учимся делать фонации на выдохе, увеличиваем их время;
- Координируем дыхательные, фонационные и артикуляционные кинестезии.

3. Коррекция модуляции голоса

- Подражаем звучанию различной высоты, силе. Используются различные стихотворения, сказки.

4. Коррекция ритма

- Развиваем восприятие и учимся делать различные ритмические рисунки
- Ребенок повторяет за взрослым.

Направления работы II этапа:

1. Формируем правильное межреберное дыхание

Упражнения: воздушные фломастеры, задувание свечей, мыльные пузыри

2. Формируем силу и высоту голоса

Упражнение: считаем и постепенно увеличиваем силу и высоту голоса

3. Формируем понимание ритма

- повторяют акцентированные и неакцентированные ритмические удары
- формирование ритмического чувства

Упражнения: ребенок рассказывает стихотворение и помогает себе рукой (дирижирует)

4. Развитие мелодико-интонационной окраски

- изучаем различные виды интонации, вводим их в экспрессивную речь

Упражнение: сказать одно предложение с разной интонацией

Направления работы III этапа:

1. Формируем просодические компоненты

- различение интонации в экспрессивной речи

Упражнение: ребенок говорит различные считалки или сказки с разным интонационным центром

- формирование логического ударения

Упражнение: Ребенок говорит предложение и акцентирует голосом сначала первое, потом второе слово и т.д.

Как только дети владеют всеми просодическими компонентами в экспрессивной речи, коррекционная работа считается завершенной [19].

Методики коррекции фонематического слуха у детей с дизартрией представлены такими авторами, как Раисы Ивановны Лалаевой, Людмилы Владимировны Лопатиной, Людмилы Георгиевны Парамоновой.

Деятельность по коррекции фонематических процессов осуществляется благодаря принципам:

- Принцип дифференцированного подхода.

Характеризуется различными особенностями нарушений фонематического слуха.

- Принцип онтогенеза.

Благодаря данному принципу коррекционная работа строится по законам онтогенеза, в определенной последовательности.

- Принцип постепенного развития умственных действий.

Данный принцип предполагает включение наглядного материала, вспомогательных средств при коррекции фонематического слуха.

- Принцип «от простого к сложному».

Сначала ребенку предлагается легкий материал, потом сложнее. Далее закрепление.

Есть рекомендации по коррекции фонематического слуха, ниже представлены этапы:

1. Развитие слухового внимания и памяти.
2. Развитие простых форм фонематического анализа.
3. Развитие сложных форм фонематического анализа.
4. Развитие фонематического синтеза.
5. Развитие фонематических представлений.
6. Упражнения для закрепления навыков фонематического анализа.

Логопедическая работа по данным направлениям проводится в игровой форме и различается в отличии от симптоматики, психолого-педагогический особенностей ребенка.

Для детей индивидуально определяется содержание логопедической работы.

Логопедическая работа занимает много времени и требует многократного повторения. Если необходимый материал ребенок не воспринимает, то возвращается работа на предыдущий этап.

Из этого следует, что грамотно выбранная поэтапность и систематичность коррекционной работы ведет к получению лучшего результата при коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией.

1.4. Роль театрализованной деятельности в коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией

Театр является важной составляющей человека для решения жизненных задач, так говорил о театре великий русский публицист, философ и педагог, принадлежащий к числу наиболее видных критиков, Александр Иванович Герцен. В этой фразе он отмечал не только важность театра в разрешении житейских проблем, но и отмечал актуальность театра в развитии ребенка.

Театр является традиционным видом искусства: помогает понять устройство мира, воплощает эмоциональное отношение к различной деятельности, дает воспитательные корни, формирует личность. Также про театр отзывались и такие отечественные ученые, как А. В. Запорожец, А. Н. Леонтьев, А. Р. Лурия, Д. Б. Эльконин и др.

Театрализованная деятельность – это один из самых актуальных видов детского творчества. Ее исследовали Акулова О.В., Томчикова С.Н., Мерзлякова С.И., Артемова Л.В., Стрелкова Л.Г. и другие. Она близка и понятна ребенку, потому что связана с игрой.

По мнению С.Н. Томчиковой, театрализованная деятельность – это особый художественно-творческий процесс, деятельность которой строится на доступных средствах сценического искусства. Дети согласно выбранной роли, участвуют в подготовке, репетициях, театрализованных показах, изучают театральную культуру [24].

О.В. Акулова считает, что театрализация как один из видов игровой деятельности является эффективным средством социальной адаптации ребенка во время исполнения им литературного или фольклорного материала [2].

А.М. Бородич пишет, что театрализованную деятельность – это совокупность методик, включающих в себя искусство и символическую форму.

Основные функции театрализованной деятельности:

- катарсическая (освобождение от негативных эмоций);
- регулятивная (снятие нервно-психического напряжения, регуляция психосоматических процессов, присвоение положительного психоэмоционального состояния);
- коммуникативно-рефлексивная (коррекция нарушений общения, формирование межличностного поведения, самооценки) [7].

Как утверждал Л.С. Выготский, драматизация очень связана с жизненными ситуациями самого ребенка и помогает ему в решении быденных проблем.

Принципы театрализованной деятельности, построены на основных положениях общей, возрастной и специальной психологии: личность — это целостная психологическая структура, которая формируется в процессе жизни человека на основе усвоения им общественных форм сознания и поведения [4].

Также следует отметить особые принципы:

- принцип повышения познавательной, исследовательской деятельности, активности ребенка.
- принцип творческой, гуманной направленности педагога, которые проявляются в развитии фантазии и воображения;
- принцип свободы и самостоятельности, позволяющий самостоятельно действовать в сложившейся ситуации и при работе над ролью;
- принцип интегративности, который проявляется в:
 - а) связи театрализованной деятельности с другими видами искусства;
 - б) связи детского и взрослого искусств;
 - в) общей работе педагога и ребенка;
 - г) работе сверстников;
 - д) организованной и самостоятельной деятельности.
- принцип обучения и творчества, который характеризуется усвоением знаний, умений, навыков и воплощении их в творчестве.

Театрализованные игры Л.В. Артёмова делит на две группы: драматизации и режиссёрские.

В играх-драматизациях ребёнок самостоятельно создаёт образ с помощью различных средств выразительности (интонация, мимика, пантомима), выполняет собственные действия исполнения роли, реализует какой-либо сюжет с заранее существующим сценарием. Дети испытывают эмпатию за своего героя, выступают от его имени, но при этом привносят и свои личные черты.

Виды драматизации:

- игры-имитации образов животных, людей, литературных персонажей;
- ролевые диалоги на основе текста;
- инсценировки произведений;
- постановки спектаклей по одному или нескольким произведениям;
- игры-импровизации с разыгрыванием сюжета без предварительной подготовки.

Режиссёрские игры могут быть групповыми: В режиссёрской игре ребёнок не осуществляет сценическую роль, а действует за игрушечного героя, выступает в роли сценариста и режиссёра, управляет игрушками.

Режиссёрские игры имеют несколько видов: настольный, плоскостной, бибабо, пальчиковый, марионеток, теневой, на фланелеграфе и прочее.

Учитывая эту классификацию, можно выделить основные направления коррекционной работы в театрализованной деятельности:

- развитие речи: артикуляционной моторики, фонематического слуха, речевого дыхания, правильного звукопроизношения;
- формирование общей и мелкой моторики, снятие мышечного напряжения, развитие правильной осанки;
- освоение актерского мастерства: развитие мимики, пантомимы, жестов, эмоционального восприятия, совершенствование грамматического строя речи, монологической и диалогической формы речи, игровых навыков и творческой самостоятельности [4].

По мнению А.В. Щеткина, театрализованная деятельность развивает:

- психофизические особенности (мимика, пантомимика);
- высшие психические процессы (восприятие, воображение, мышление, внимание, память и др.);
- речь ребенка (монолог, диалог);
- творческую активность (сценическое мастерство перевоплощаться и импровизировать) [30].

Театрализованная деятельность помогает развитию различных умений и навыков детей:

- разучивание и запоминание стихов, скалок, рассказов, мини-сценок;
- знание истории театра, истории костюма, общее представление о театральной деятельности;
- творческие способности, которые проявляются в создании декораций, костюмов, игрушек и т.д.

Стоит отметить, что театрализованная деятельность направлена на формирование игрового поведения, эстетического чувства, способности творчески относиться к любому делу и развитие коммуникативных навыков [30].

Взаимодействуя с другими детьми, которые участвуют в спектакле, формируется умение взаимодействовать, развивается сплоченность, командное чувство. Театрализованная деятельность раскрывает внутренний мир ребенка, убирает зажатость. Таким образом, театрализованная деятельность активно участвует в коррекции и развитии эмоционально-волевой сферы ребенка.

В сценической деятельности ребенку необходимо проявлять внимание, концентрировать его на определенных моментах во время показа, умение управлять им, не отвлекаться.

Не менее важным является формирование в дошкольном возрасте произвольной памяти. Дети запоминают текст своей роли,

последовательность действий, заучивают стихотворения и песни для спектакля. Все это помогает в развитии памяти ребенка.

С помощью театрально-игрового процесса закладываются этические и нравственные основы поведения.

Также при разучивании и запоминании слов своего героя у ребенка формируется активный словарь, корректируется звукопроизношение, развивается мелодико-интонационная окраска, появляется выразительность в речи, дети умеют правильно строить диалоги.

Как мы видим, логопедическая работа с использованием и внедрением театрализованной деятельности проводится по всем направлениям организации и формирования речевых навыков и умений, в том числе коррекции звукопроизносительной стороны речи. Ниже обобщим и выделим важные выводы:

1. Пополняется активный словарь ребенка, развивается слоговая структура слова, происходит деятельность над автоматизацией поставленных звуков и введение их в самостоятельную речь, совершенствование связной речи во время подготовки спектакля.
2. Работа над постановкой спектаклей и разучивание ролей способствует развитию просодической стороны речи.
3. У детей формируется умение говорить четко и выразительно благодаря речевым и артикуляционным упражнениям перед постановкой спектакля.
4. Во время разучивание ролей дети учатся пользоваться различной интонацией.
5. Формируется правильный темп речи.
6. Формируя навыки выразительного пересказа, обращается внимание на артикуляцию, на развитие речевого дыхания, четкости дикции, умение управлять своим голосом.
7. Участие в различных пластических этюдах способствует развитию пластики, координации движений.

Таким образом, можно сделать вывод, что театрализованная деятельность позволяет комплексно преодолевать проблемы в развитии речи детей, а также способствует всестороннему развитию:

- появляются знания об окружающем мире;
- активизируется и расширяется словарный запас, корректируется и развивается звукопроизношение, грамматический строй и навыки связной речи, ее темп и выразительность;
- формируется высшие психические функции (внимание, память, восприятие, мышление, воображение);
- совершенствуется у детей моторику, координацию, плавность, переключаемость и целенаправленность движений;
- формируется эмоционально-волевою сферу ребенка.

Все вышесказанное дает основание утверждать, что применение театрализованной деятельности повышает эффективность коррекции речевого развития детей дошкольного возраста за счет комплексного аффективно-коммуникативного воздействия.

Выводы по первой главе

В данной главе нами были рассмотрены теоретические аспекты проблемы коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией.

Нам удалось изучить психолого-педагогическое сопровождение дошкольников в педагогике и психологии. Мы рассмотрели модели психолого-педагогического сопровождения в образовании таких авторов как Е.И. Казакова, Э.М. Александровская, М.Р. Битянова, Т.И. Чиркова, Л.М. Шипицина и модель психолого-педагогического сопровождения дошкольников с нарушениями речи Т.Н. Волковской.

Т.Н. Волковская в своей модели выделяет организационно- методическое и содержательно- технологическое обеспечение системы психологической помощи детей с недостатками речи. Также она выделяет ключевые условия

реализации психологического сопровождения и основные направления психологического сопровождения: диагностическое, психокоррекционное, консультативное.

Далее мы изучили понятие «дизартрия» в работах различных авторов.

По мнению Г.В. Чиркиной, дизартрия- это нарушение звукопроизносительной стороны речи, обусловленное органической недостаточностью иннервации речевого аппарата.

Л. С. Волковой утверждает, что ведущим дефектом при дизартрии является нарушение звукопроизносительной и просодической стороны речи, связанное с органическим поражением центральной и периферической нервной системы.

Также мы подробно рассмотрели формы дизартрии.

Далее мы ознакомились с особенностями звукопроизносительной стороны речи и методиками ее коррекции. Определили, что исследователи делят звукопроизносительную сторону речи на два компонента: просодическую сторону речи и фонетическую сторону речи.

Специалисты обозначают следующие особенности звукопроизносительной стороны речи у детей с дизартрией: нарушение от двух до четырех и выше фонетических групп звуков, разнообразие просодических нарушений, смешение, замены, смягчение согласных звуков и другие нарушения звукопроизношения.

Далее мы обозначили роль театрализованной деятельности в коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников. Определили, что театрализованные игры положительно влияют не только на развитие речи, но и на психические процессы детей, мелкую моторику, координацию, эмоционально- волевою сферу, что не мало важно для детей с дизартрией.

Глава 2. Экспериментальная работа по коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией

2.1. Анализ результатов исследования звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией

Исследование звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией проходило на базе «Детского сада №307». В исследовании принимали участие 5 детей старшей группы.

Логопедическое обследование проводилось по методике Н.М. Трубниковой (приложение №1) и оценивалось по следующим параметрам: состояние органов артикуляционного аппарата, фонетическая сторона речи, состояние функций фонематического слуха [49].

Логопедическое обследование началось с изучения медицинской документации. Были изучены речевые и медицинские карты детей, с целью сбора необходимых анамнестических данных.

Параллельно с изучением документации была проведена беседа с воспитателем и логопедом в связи с уточнением некоторых данных, таких, как: сбор сведений о личностных особенностях детей, их эмоциональном и физическом развитии, социальных условиях и т.д.

После завершения подготовительной работы проводилось непосредственно само логопедическое обследование.

В процессе исследования сформированности звукопроизносительной стороны речи у детей с дизартрией нами были получены следующие результаты:

Обследование состояния органов артикуляционного аппарата проходило в 3 этапа: исследование двигательных функций артикуляционного аппарата, исследование динамической организации движений органов артикуляционного аппарата, обследование мимической мускулатуры.

При изучении двигательных функций артикуляционного аппарата был использован приём исследования двигательной функции губ по словесной инструкции. Для обследования необходимо было выполнить следующие задания: сомкнуть губы, округлить губы, вытянуть губы в трубочку, сделать «хоботок» (вытянуть губы и сомкнуть их), растянуть губы в «улыбке», поднять верхнюю губу вверх (видны верхние зубы), удержать позу, опустить нижнюю губу вниз (видны нижние зубы), удержать позу, одновременно поднять верхнюю губу вверх и опустить нижнюю, произнести много раз губные звуки «б-б-б». «п-п-п».

После выполнения мы увидели, что Таня В. И Ваня У. выполнила все задания правильно, но с чрезмерным напряжением мышц. У Никиты Г. при выполнении отмечается повышенное слюноотделение. У Кости А. и Кати Л. присутствует истощаемость движений при выполнении заданий «хоботок» и «улыбка», тремор, у Кати левая сторона губ участвует активнее.

Отмечаются наличие тремора, саливации, чрезмерное напряжение мышц.

Следующий приём: исследование двигательной функции челюсти, сначала проводится по показу, потом по словесной инструкции.

Необходимо было широко раскрыть рот, сделать движение нижней челюстью вправо и влево, выдвинуть нижнюю челюсть вперед.

Мы заметили, что У Вани У., Кости А., Кати Л. при выполнении задания не смогли двигать челюстью в полном объеме, у Никиты и Кости при выполнении заданий выделялось много слюны.

Отмечаются: движения челюсти недостаточного объема, саливация.

Приём: исследование двигательных функций языка. Для данного обследования необходимо: положить широкий язык на нижнюю губу и подержать под счет до 5, положить широкий язык на верхнюю губу и подержать под счет до 5, также переводить кончик языка поочередно из правого угла рта в левый угол, упереть кончик языка в правую, а затем в левую щеку; поднять кончик языка к верхним зубам, выдвинуть широкий язык вперед, а затем занести назад в ротовую полость,

вытянуть руки вперед кончик языка положить на нижнюю губу и закрыть глаза.

Мы отметили, что у Тани В. при выполнении задания положить широкий язык на губы отмечался тремор, Никита Г., Костя А, Катя Л. не смогли выполнить задание «лопата-иглочка», а также поочередно переводить кончик языка вправо-влево у них получалось медленно. Ваня У. при выполнении упражнения «качели» водил глазами в сторону языка, а также наблюдался тремор.

Отмечаются: движения языка имеют недостаточный диапазон; появляются содружественные движения; язык движется неуклюже, тремор.

Прием: исследование двигательной функции мягкого нёба. Для исследования нужно широко открыть рот и чётко произнести звук «а», провести шпателем по мягкому нёбу (в норме должен проявиться рвотный рефлекс), при высунутом между зубами языке надуть щёки и сделать сильный выдох, как будто задувается пламя свечи.

Мы выявили, что все дети выполнили задания правильно, нёбо поднимается, присутствует рвотный рефлекс. У Никиты и Кости повышенное слюноотделение.

Отмечаются: правильное выполнение, саливация.

Приём: исследование продолжительности силы выдоха. Нужно сыграть на любом духовом инструменте-игрушке (губной гармошке, дудочке, флейте и т.д.), сделать выдох на лёгкий предмет (пушинку, листок бумаги и т.д.).

Отмечаются у Вани У. и Никиты Г. укороченный и слабый выдох, у остальных детей выдох нормальной силы и продолжительности.

Отмечаются: слабый, укороченный выдох при выполнении заданий.

При обследовании динамической организации движений органов артикуляционного аппарата использовались следующие задания: Оскалить зубы, широко открыть рот, положить широкий язык на нижнюю губу, занести язык за нижние зубы, закрыть рот.

Мы выяснили, что у Тани В. и Кости А. в данном задании отмечается «застревание» на одном движении. У Вани У., Никиты Г., Кати Л. отмечается напряженность языка, подергивание, а также движения выполнялись не плавно.

Далее нужно было широко открыть рот, как при звуке «а» растянуть губы в улыбку, вытянуть губы в трубочку, закрыть рот и сомкнуть губы.

У Тани В. и Кости А. в данном задании отмечается «застревание» на одном движении. У Вани У. присутствует замена одного движения другим, поиск артикуляции. Никита Г. и Катя Л. при выполнении задания тяжело переключались с одной позы на другую.

Следующее задание- широко раскрыть рот, затем попросить полузакрыть и закрыть его.

С этим заданием справились все дети.

Далее нужно было широко открыть рот, дотронуться кончиком языка до нижней губы, поднять кончик языка к верхним зубам, затем опустить за нижние зубы и закрыть рот.

Мы отметили, что у Тани В., Кости А, Вани У. присутствует застревание на одной позе, поиск артикуляции, сбиваются. Катя Л. выполняет движения медленно. Никита Г. выполнил задание правильно.

После нужно было положить широкий язык на нижнюю губу, приподнять боковые края и кончик языка, чтобы получилась «чашечка», занести эту «чашечку», в рот, опустить кончик языка за нижние зубы и закрыть рот.

Выяснили, что у Вани У., Никиты Г., Кати Л. отмечается напряженность языка, подергивание, а также движения выполняются медленно.

И последнее задание - повторить звуковой или слоговой ряд несколько раз: «а-и-у», «у-и-а», «ка-па-та», «па-ка-та», «пла-кло-тлу», «рал-лар-тар-тал», «скла-взма-бцра».

Звуки все дети повторили правильно, слоги произнесли с ошибками и запинками, сложно переключались с одной артикуляции на другую.

Выводы: движения артикуляционного аппарата вялые, объем движений неполный, присутствует замена движений, наблюдается саливация, тремор и застревание на одном движении.

Обследование мимической мускулатуры. Приемы исследования мимической мускулатуры позволяют обнаружить поражение, черепномозговых нервов, что является одним из симптомов дизартрических расстройств речи. Предлагаемые пробы выполняются сначала по показу, а затем по словесной инструкции.

Первый приём: исследование объема и качества движений мышц лба. Необходимо нахмурить брови, поднять брови, наморщить лоб.

У Вани У., Кати Л., Никиты Г. при выполнении задания щурятся глаза, присутствуют содружественные движения. Остальные выполнили правильно.

Приём: исследование объема и качества движений мышц глаз.

Необходимо слегка сомкнуть веки, плотно сомкнуть веки, закрыть правый глаз, затем левый, подмигнуть.

Выполнение правильное у всех детей, у Вани У. присутствуют содружественные движения.

Приём: исследование объема и качества движений мышц щёк.

Необходимо надуть левую щеку, дуть правую щеку, надуть обе щеки одновременно, втянуть щеки в рот.

Никита Г., Костя А., Катя Л. выполнили задание с напряжением, у Кати втянуть щеки не получилось. Остальные дети выполнили задание правильно.

Приём: исследование возможности произвольного формирования определенных мимических поз. Для этого нужно Выразить мимикой лица разные эмоции.

У Кати мимическая картина нечеткая, У Никиты не получилось показать грусть. Остальные дети справились с заданием.

Приём: исследование символического праксиса. Для этого нужно улыбнуться, оскалить зубы и т.д.

При выполнении улыбки, цоканья и оскала у Кости А. наблюдается гиперсаливация и напряженность движений. Катя Л. выполнила задания правильно, но не в полном объеме. Остальные дети выполнили задания правильно.

Выводы: саливация, тремор, гиперкинезы, содружественные движения, движения не в полном объеме, отмечается поражение черепно-мозговых нервов.

По результатам обследования состояния органов артикуляционного аппарата можно отметить, что для детей с дизартрией характерны: произвольные движения мышц языка, сложность переключения, повышенное слюноотделения во время выполнения упражнений, повышение или снижение тонуса мышц языка, губ, лица, а также тремор и апраксия.

При обследовании состояния просодики каждому ребенку необходимо было рассказать стихотворение, которые они знают. При этом нужно было выявить тембр голоса, темп речи, мелодико-интонационную окраску и состояние речевого дыхания.

Обследование показало, что у Тани В. голос тихий, слабый, немодулированный. Темп речи немного замедленный. Мелодико-интонационная окраска маловыразительна. Дыхание грудное, спокойное, выдох укороченный, слабый. У Никиты Г. голос назализированный, затухающий. Темп речи замедленный. Мелодико-интонационная окраска маловыразительна. Дыхание диафрагмальное, выдох слабый, толчкообразный. У Кости А. голос крикливый, немодулированный. Темп речи ускоренный. Мелодико-интонационная окраска выразительная. Дыхание поверхностное, прерывистое, выдох сильный, речь организует на выдохе. У Вани У. голос тихий, слабый. Темп речи медленный. Мелодико-интонационная окраска монотонная. Дыхание поверхностное, прерывистое, выдох слабый, укороченный. У Кати Л. голос звонкий, модулированный. Тема речи спокойный. Мелодико-интонационная окраска маловыразительна. Дыхание поверхностное, выдох короткий. Организует речь на выдохе.

В результате нашего экспериментального исследования мы выявили, что у детей с дизартрией страдает звукопроизношение.

По результатам выявлено, что у исследуемых дошкольников нарушено до 4 групп звуков. Чаще всего это группы шипящие, свистящие, сонорные и аффрикаты. Как правило, характер нарушения в искажении и замене звуков. У Вани и Никиты звук [Ч] заменяется звуком [Ц], звук [Ш] заменяется звуком [С]. У Вани, Кости звук [Щ] искажен. Также у Кати и Кости звук [С] межзубный. Также исследование показало, что у 4 детей (80%) нарушенные звуки в разных позициях произносятся по-разному. Например, у Вани звук [Р] может произноситься как [Л] или [Й], например [топол], [йемень], а звук [Л] – [В] или [Й], например [вук], [йимон]. У Тани поставленные, но не автоматизированные звуки в словах, в собственной речи произносятся с ошибками, но при изолированном произношении ошибки не возникают.

При обследовании состояния функций фонематического слуха выполнялись следующие задания:

1. Оpozнание фонем: нужно поднять руку, если услышишь гласный звук «о» среди других гласных. С данным заданием справились все дети.

Далее хлопнуть в ладоши, если услышишь согласный звук «к» среди других согласных. С данным заданием справились все дети.

2. Различение фонем, близких по способу и месту образования и акустическим признакам: а) звонких и глухих (п-б, д-т, к-г, ж-ш, з-с, в-ф). Все дети выполнили правильно, кроме Никиты Г. б) шипящих и свистящих (С, З, Щ, Ш, Ж, Ч). Задание выполнено правильно. в) соноров (р, л, м, н). Выполнено правильно.

3. Повторение за логопедом слогового ряда: а) со звонкими и глухими звуками (да-та, та-да-та, да-та-да, ба-па, па-ба-па, ба-па-ба, ша-жа, жа-ша-жа, са-за-са, за-са-за). Катя, Ваня и Никита сбивались на тройных слогах.

б) с шипящими (са-ша-са, шо-су-са; са-ша-шу, са-за-па; ша-ша-ча, за-жа-за). Все дети, кроме Тани выполнили задания с ошибками по каждому ряду.

в) с сонорами (ра-ла-ла, ла-ра-ла).

Никита и Ваня сбивались, остальные выполнили правильно.

4. *Выделение исследуемого звука среди слогов.* Подними руку, если услышишь слог со звуком «с» (ла, ка, ша, со, НЫ, ма, су, жу, сы, га, си).

Все дети выполнили правильно.

5. *Выделение исследуемого звука среди слов.* Хлопни в ладоши, если услышишь слово со звуком «ж». С данным заданием справились все дети.

6. *Определение наличия звука «ш» в названии картинок.*

Никита и Ваня сбились на словах: «ящик» и «лыжи».

8. *Называние картинок и определение отличий в названиях*

Катя совершила 2 ошибки, остальные выполнили правильно.

9. *Определение места звука «ч» в словах (начало, середина, конец).* Слова: чайник, ручка, мяч.

Никита и Костя не смогли определить «ч» в середине слова, остальные справились.

10. *Раскладывание картинок в 2 ряда: в первый со звуком «с», во второй со звуком «ш»*

Все дети справились с данным заданием.

Выводы: функции фонематического слуха сформированы недостаточно у всех детей.

Подводя итоги проведенного исследования сформированности звукопроизносительной стороны речи старших дошкольников с дизартрией можно сделать вывод, что все исследуемые нами дети имеют нарушения звукопроизносительной стороны речи в разной степени тяжести.

При обследовании артикуляционного аппарата отмечаются наличие содружественных движений, саливация, тремор, движения челюсти и языка имеют недостаточный диапазон, сила и продолжительность выдоха в норме у всех детей. При обследовании динамической организации органов артикуляционного аппарата отмечается «застревание» на одном движении. При обследовании мимической мускулатуры, а именно мышц лба и глаз

отмечаются содружественные движения. Движения мышц щек выполнялись с напряжением.

Обследование фонетической стороны речи показало, что у детей с дизартрией нарушено до 4 групп звуков, в основном это свистящие, шипящие, соноры и аффрикаты. В просодике тоже есть нарушения, а именно: тихий голос, замедленный или ускоренный темп речи, невыраженная мелодико-интонационная окраска, поверхностное и прерывистое дыхание, а также слабый и укороченный выдох. У некоторых детей речь организована на вдохе, из-за этого она кажется прерывистой и оборванной.

Функции фонематического слуха у всех детей сформированы недостаточно.

Таким образом, возникает необходимость в проведении коррекционной работы по развитию звукопроизносительной стороны речи у детей старшего школьного возраста с дизартрией. В следующем параграфе исследования будет представлена программа спектакля по коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией.

2.2. Театрализованная деятельность старших дошкольников с дизартрией как средство коррекции звукопроизносительной стороны речи

Формирующий эксперимент проходил с 15 сентября 2019 г. – по 15 апреля 2020 года. Он включал в себя подготовку к спектаклю, а именно различные подвижные игры, которые помогают в разучивание танцев; театрализованные игры для раскрытия актерских способностей детей; речевые игры для правильного произношения, дикции и просодических компонентов; мини-этюды для развития фантазии и воображения; упражнения на развитие памяти для лучшего запоминания слов, стихотворений, песен; дыхательные упражнения.

Также проводились логопедические занятия по коррекции звукопроизношения с элементами театрализованной деятельности, они включали в себя все необходимые этапы:

На подготовительном этапе выполнялись артикуляционные упражнения, подготавливался речедвигательный аппарат к работе. Упражнения проводились с элементами сказок, с пластическими движениями, с пантомимикой.

На этапе постановки звуков важную роль играло развитие фонематического восприятия. Проводились музыкальные упражнения, различные театральные упражнения на узнавание звука, прислушивание. Также отводилось внимание и речевой моторики (кинетика и кинестетика). Проводилась работа по коррекции голоса и дыхания, которая включала еще в себя и упражнения на воображение и фантазию.

Этап автоматизации звуков включал уже закрепление звука в слогах, словах, предложениях, связной речи. Здесь давались чистоговорки со сказочными героями, тексты сказок. В процессе автоматизации звуков проводится работа над просодической стороной речи: над ударением в

словах, над интонацией при закреплении произношения звука в предложении, связной речи.

На этапе дифференциации звуков детям давались уже тексты сценария, разучивание ролей, стихотворений. Проговаривание с правильной интонацией, темпом, с правильным дыханием.

Подготовка к спектаклю проводилась 2 раза в неделю во второй половине дня по 45 мин.

Также в формирующий эксперимент входила сама реализация спектакля. В данном спектакле играют все дети старшей группы, главные роли исполняют 5 детей, участвовавшие в констатирующем эксперименте.

Далее нами представлена программа спектакля «Праздник красивой речи или ждем в гости 12 месяцев», которая включает в себя пояснительную записку, цель, задачи, принципы, необходимое оборудование, предварительные формы работы и сам сценарий спектакля.

Пояснительная записка

Художественное воспитание занимает одно из ведущих мест в образовательном процессе дошкольного учреждения и является его важным направлением. Для эстетического развития личности ребенка огромное значение имеет разнообразная художественная деятельность — изобразительная, музыкальная, художественно-речевая, театрализованная. Ведущей задачей художественного воспитания является формирование у детей эстетических интересов, потребностей, а также творческих способностей. Богатейшее поле для эстетического и художественного развития детей представляет театрализованная деятельность.

Театрализованные упражнения на развитие речи, дыхания и голоса совершенствуют речевой аппарат ребенка. Выполнение игровых заданий в образах персонажей из сказок помогает лучше овладеть своим телом, в следствии чего формируется общая моторика ребенка. Театрализованные игры и спектакли позволяют ребятам с большим интересом и легкостью

погружаться в мир фантазии и воображения, развивают мышление. Дети становятся более раскрепощенными, общительными; они учатся четко формулировать свои мысли и излагать их публично, тоньше чувствовать и познавать окружающий мир.

Логопедический спектакль «Праздник красивой речи или ждем в гости 12 месяцев» включает в себя работу по ролям, дыхательные упражнения, чистоговорки, работу с интонацией, темпом, ритмом, артикуляционные упражнения, подвижные игры, пальчиковую гимнастику и т.д.

Данные упражнения помогают в развитии и коррекции звукопроизносительной стороны речи у детей с дизартрией и корректируют такие компоненты речи как звукопроизношение, просодику (темп, ритм, мелодика и интонация речи), фонематическое восприятие, а также проблемы с речевдвигательным аппаратом.

Цель: подчеркнуть эффективность и значимость использования театрализованной деятельности в коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией.

Задачи:

Коррекционно-образовательные задачи:

- Коррекция звукопроизношения;
- Сформировать грамматический строй речи;
- Развить просодические компоненты речи.

Коррекционно-развивающие задачи:

- Развивать общую и тонкую моторику;
- Развить мелодико-интонационную окраску речи;
- Формирование связной речи, фонематического слуха;
- Развитие мышления, памяти, внимания.

Коррекционно-воспитательные задачи:

- Воспитывать у детей взаимопомощь, чувство коллективизма.
- Развивать у детей эмоциональный отклик на происходящее.

Принципы проведения театрализованной деятельности:

Принцип психологической комфортности. Основывается на психологическом комфорте ребенка.

Принцип смыслового отношения к миру. У ребенка проявляется интерес к окружающей действительности.

Принцип систематичности. Основывается на комплексе всех компонентов обучения и воспитания.

Принцип обучения деятельности. Обучение детей действовать, а не просто передавать знания.

Принцип опоры на предшествующее развитие. Ребенок опирается на имеющийся жизненный опыт.

Креативный принцип. Развитие креативности, творческих способностей, самостоятельности ребенка.

Оборудование: костюмы, игрушки, разноцветные ленты, стол, стул, мольберт, музыкальные записи (П.И. Чайковский «Времена года», «Вальс цветов»; русская народная песня «Весняночка», музыка из мультипликационного фильма «Пластелиновая ворона»)

Предварительные формы работы:

- игровая деятельность
- импровизация мини-сценок
- драматизация
- рассказы
- беседа
- просмотр видеофильмов
- разучивание стихотворений, песен
- разучивание танцев
- наблюдения
- речевые, театрализованные, подвижные игры.
- пантомимические этюды и упражнения.

Действующие лица: ведущий (учитель-логопед), Путаница; дети, Принцесса, Профессор, 12 месяцев.

Сценарий спектакля

(Зал украшен воздушными шарами, игрушками. Стоят стол, стул, мольберт. Входит ведущий – учитель-логопед)

Логопед: — На свете есть много разных праздников. Наши дети тоже приготовили праздник – День красивой речи.

(Под музыку «Пластилиновая ворона» в зал входят дети, становятся в свободном порядке)

Дети:

1 ребенок: С праздником речи всех поздравляем,

2 ребенок: Сидите тихонько, мы начинаем. . .

3 ребенок: Одну простую сказку,

4 ребенок: А может, и не сказку,

5 ребенок: А может, не простую

6 ребенок: Хотим вам рассказать.

7 ребенок: Ее мы помним с детства,

8 ребенок: А может, и не с детства,

9 ребенок: А может, и не помним,

10 ребенок: Но будем вспоминать. . .

(Дети садятся, остаются Принцесса и Профессор)

Профессор: Ваше королевское высочество, позвольте сесть. Начинаем заниматься. Будем учиться правильно и красиво говорить.

Принцесса: Красиво? Мне это очень нравится!

Профессор: Пожалуйста, повторяйте за мной:

Если в сказку всем сердцем поверить,

В мир волшебный откроются двери!

Упражнение «Окошко». (Профессор и принцесса делают артикуляционные упражнения, дети на заднем плане повторяют)

Вы туда без труда попадете

На волшебном ковре самолете,
Удерживать широкий расслабленный язык на счет от 1 до 10.

На летучем большом корабле

«Чашечка»

Или с Бабой-Ягой на метле,

«Часики»

На плоту по молочной реке

«Блинчик»

И верхом на Коньке-Горбунке.

«Лошадка»

Можно в сказку взлететь на жар-птице,

«Качели»

Можно на Колобке закатиться,

«Вкусное варенье»

Можно въехать, как Слон на Еже.

«Расческа»

Ой! Мы, кажется, в сказке уже...

Принцесса: ой, где-то Баба-Яга? Я боюсь её!

Профессор: не нервничайте принцесса, это я придумал, чтобы вам интереснее было заниматься, давайте же продолжем...

Принцесса вздыхает

Профессор: повторите за мной: от топота копыт пыль по полю летит.

Принцесса: От топота... пата... тапа... Нет, не могу, это трудно!

Профессор: Простите, Ваше высочество. Извольте взять ручку, будем тогда учиться писать.

Принцесса: Терпеть не могу писать! Все пальцы в чернилах!

Профессор: Вы совершенно правы, Ваше высочество. Однако, попробуйте написать всего две строчки.

Принцесса: Ладно уж, диктуйте.

Профессор: Травка зеленеет, солнышко блестит, ласточка с весною в сени к нам летит.

Принцесса: Ой, как длинно. Я напишу только «травка зеленеет». *(Пишет)*
Травка зеленеет. . . зеленеет. . . Ох, не буду писать, плохо буквы знаю!

Профессор: Ох, Ваше высочество, трудно дается Вам учение. Когда наши дети пришли к нам в сад, им тоже было трудно. *(Показывает на детей)*
Но они старались, учились говорить правильно, и у них многое стало получаться.

Логопед:

Кто хочет разговаривать,
Тот должен выговаривать
Все правильно и внятно,
Чтоб было всем понятно.

Принцесса: Я тоже хочу говорить красиво, помогите мне, пожалуйста!

Ведущий: Ребята, поможем Принцессе?

Дети хором: поможем!

Каждый день, каждый месяц приносит нам что-то новое и интересное. Сегодня к нам в гости придут 12 месяцев и научат принцессу и нас красивой речи!

Дети поют переделанную песню «До-ре-ми-фа-соль» (Валентина Толкунова и большой детский хор) и танцуют.

(Входят три зимних месяца, дети переоделись в костюмы)

Декабрь: Здравствуйте, мы – зимние месяцы, пришли к вам с загадками. Много звуков есть на свете: Вот например, мое имя начинается со звука «д». Как меня зовут? (декабрь)

Январь: Мое место – между декабрем и февралем. Кто я? (январь)

Февраль: Я – последний зимний месяц. Как мое имя? Сколько слогов в этом слове? (2)

Ведущий: А чем заканчиваются все зимние месяцы? (мягкий знак)

Декабрь: А давайте мы теперь все дружно покажем как воет вьюга

Все делают дыхательное упражнение

Декабрь: Отлично друзья! У нас замечательно получилось!

Январь: Ребята, настало время поиграть с мячом в игру «Один – много».

сосулька - ...сосульки

снежок - ...снежки

льдинка - ...льдинки

снежинка - ...снежинки

снеговик - ...снеговики

сугроб - ...сугробы

мороз - ...морозы

метель - ...метели

Февраль: А теперь давайте, дружно за мной повторяйте:

МА - МА – МА - наступила вновь зима

ДА – ДА – ДА - зимою холода

ГУ – ГУ – ГУ - елочки в снегу

ХИ – ХИ – ХИ – о зимушке стихи

МЕ – МЕ – МЕ - много песен о зиме

МОЙ – МОЙ – МОЙ - покатаемся зимой

ОЙ – ОЙ – ОЙ – очень холодно зимой

ТЕЛЬ – ТЕЛЬ – ТЕЛЬ – снежная метель

Месяца: молодцы ребята!

Музыкальная зарисовка «Жила зима в избушке»

Логопед:

Не пойму никак сама:

Только что была зима.

Что же здесь случилось вдруг?

Все растаяло вокруг!

Дети: — Весна пришла!

(Выходят три весенних месяца)

Март: Первый март пришел, снег с полей увел.

Апрель: А потом апрель – Привел капель.

Май: А за ним и май - Сколько хочешь гуляй!

Март: Принцесса и ребята, а вы знаете, что весной много птиц поет?

Давайте мы послушаем голоса, а вы отгадаете, что же это за птицы?

Слушают голоса птиц и отгадывают.

Апрель: Друзья, а я приготовил для вас пальчиковую гимнастику:

С крыши капает капель: *Пальцы стучат по ладошке.*

Кап-кап, кап- кап! *В медленном темпе.*

Это к нам пришёл апрель: Кап-кап, кап-кап! *Увеличиваем темп.*

Солнце припекло сильнее «Солнышко» из ладошек.

И быстрее звенит капель: Кап, кап, кап, кап, кап! *В быстром темпе.*

Май: а в мае так тепло и хорошо, что я предлагаю вам спеть радостную песню!

(Дети поют русскую народную песню «Весняночка», выполняют движения под музыку – кружатся, взмахивают руками, водят хоровод)

Месяца: какие вы дружные и веселые! Молодцы, хорошо справились! А нам уже пора!

Логопед: Что–то жарко становится. Наверное это спешат к нам июнь, июль и август.

(Выходят три летних месяца)

Июнь: Здравствуйте, ребята! А мы вам тоже подготовили задания. Вот у меня, у июня, задание такое: приготовьте ушки, буду хлопать вам, а вы повторяйте дружно!

Хлопает ритмический рисунок, все повторяют.

Июль: а я с вами буду говорить то тихо, то громко. Будьте внимательны и повторяйте за мной!

меняется в зависимости от содержания сила голоса:

Была тишина, тишина, тишина.

Вдруг грохотом грома сменилась она!

И вот уже дождик тихонько — ты слышишь? —

Закрапал, закрапал, закрапал по крыше.

Наверно, сейчас барабанить он станет.

Уже барабанит! Уже барабанит!

Август: а я предлагаю вам сказать «Наступил август» с разной интонацией

Говорят с вопросительной, восклицательной, повествовательной интонацией.

Ведущий: — Уважаемые месяцы, наши дети приготовили для вас подарок.

(Дети выстраиваются для танца с лентами)

Ведущий:

Луг, совсем как ситцевый,

Всех цветов, платок, -

Не поймешь, где бабочка,

Где живой цветок.

Лес и поле в зелени,

Синяя река, белые, пушистые в небе облака.

(Звучит музыкальная пьеса П.И. Чайковского «Подснежник», дети исполняют танец с лентами)

(Под музыку входит Путаница)

Путаница: Привет, ребятки, а вот и я, узнали, верно, вы меня? Я – веселая

Путаница. К вам пришла на праздник я,

Чтоб позабавить вас, друзья!

Логопед: Путаница, вообще-то некогда нам забавляться, мы тут серьезным делом заняты, учимся красиво говорить!

Путаница: Ну, пошел у нас народ: Занятий, дел невпроворот! Все в работе, да в заботе, Так, гляди, и жизнь пройдет!

Логопед: Да, права ты, Путаница, ну хорошо, давай развлекаться!

(Путаница читает стихотворение А. Шибаева, дети исправляют ошибки) Путаница:

Неизвестно, как случилось,

Только буква заблудилась:

Заскочила в чей-то дом

И – хозяйничает в нем!

Но едва туда вошла

Буква-озорница,

Очень странные дела

Начали твориться...

Закричал охотник: — «Ой!

Двери гонятся за мной!»

Таает снег.

Течет ручей.

На ветвях полно врачей.

Мама с бочками пошла

По дороге вдоль села.

На виду у детворы

Красят крысу маляры.

Миша дров не напилит,

Печку кепками топил.

Жучка будку не доела: -

Неохота, надоело . . . –

На болоте нет дорог,

Я по кошкам скок да скок.

(Путаница хвалит детей)

Путаница: — А теперь отгадайте загадки: Что находится в начале «книги»? (звук «к»)

За чем язык прячется во рту? (за зубами)

Как каплю превратить в цаплю? (звук «к» заменить на «ц»)

Путаница: — Молодцы, ребята. А мне пора уходить.

Ребята, честно вам скажу:

К логопеду я хожу.

Звуки «р» и «л», друзья,
Пригодятся мне всегда.
Вверх язык я подниму –
«Лодка», «ландыши» скажу.
Если хорошенько дунуть,
Можно сразу зарычать.
Буду очень я стараться,
Звуки, буквы изучать.
Вам хочу я пожелать:
Всем трудиться, не лениться,
Чтобы в школе вы могли
На пятерочки учиться!
(прощается, уходит)
Звучит песня «Злая тучка»

Логопед: По-моему, дождик начинается. Значит, пора осенних месяцев пришла.

(Входят осенние месяцы)

Сентябрь: Здравствуйте, Друзья! Мы к вам не с пустыми руками, а с интересными заданиями. Я хочу спросить у вас, какой же звук у меня в начале имени? *Правильно, звук «с».*

А давайте поиграем, приготовьте ладоши и когда услышите звук «с» в словах обязательно хлопнете.

Октябрь: а теперь давайте, ребята, поиграйте со мной. Покажете мне все свои эмоции

Показывает карточки со словами эмоций: грусть, радость и т.д., дети показывают нужную эмоцию.

Ноябрь: Ребята, все знают, как животные готовятся к зиме, а давайте вспомним какие у них голоса.

Каждый говорит голосами разных животных, используя интонацию.

Месяца: молодцы ребята, справились с такими сложными заданиями, смотрим и принцесса много чему научилась!

Логопед: Ваше высочество, мы помогли Вам?

Принцесса:

Ах, большое вам спасибо,

Говорю теперь красиво.

Обещаю не лениться,

На пятерочки учиться!

Логопед: Ребята, а вам понравилось? Вы тоже научились красиво говорить!

Выходят все месяца, все вместе поют песню «12 месяцев» (детская группа Саррисино)

1 ребенок: Мы пели и плясали,

2 ребенок: Вам сказку рассказали,

Ведущий: А может быть, на деле все было и не так,

3 ребенок: Но, если вам понравилось,

4 ребенок: Тогда вы нам похлопайте,

5 ребенок: И еще похлопайте и сделайте вот так: (воздушный поцелуй)

(Под музыку дети уходят)

После спектакля дети фотографируются. Садятся за столы на чаепитие и проводят рефлексию по показу спектакля с воспитателем и логопедом.

Длительность спектакля- 35 минут

Данный спектакль проводился в помещении старшей группы, зрителями были родители, воспитатели, логопеды, психолог, методист, заведующая.

Таким образом, на основе результатов обследования звукопроизносительной стороны речи и проанализированных методик ее коррекции, нами была разработана подготовительная работа к спектаклю и сама программа спектакля. Коррекционная работа прошла успешно,

повысился интерес детей к театрализованной деятельности, также улучшились показатели просодических компонентов, фонематического слуха. Эффективность и анализ коррекционной работы представлен в следующем параграфе.

2.3. Анализ результатов экспериментальной работы

После проведения коррекционной работы звукопроизводительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией, для определения динамики, был проведен контрольный эксперимент исследования, целью которого было проверить эффективность коррекционной работы. Контрольный эксперимент проходил в сроки с 1 по 22 мая 2020 года.

Коррекционная работа состояла в подготовке к спектаклю «Праздник красивой речи или ждем в гости 12 месяцев» и в самой реализации спектакля. Подготовка состояла из специальных упражнений на дикцию, дыхание, различных инсценировок, мини-этюдов, дети учились работать по ролям.

В обследовании использована та же методика Т.Н. Трубниковой, по тем же параметрам, что и при проведении констатирующего эксперимента.

При повторном обследовании органов артикуляционного аппарата мы выявили эффективность коррекционной работы, она заключалась в следующем: пробы на двигательные функции губ и челюсти все дети выполнили правильно, у Никиты также присутствуют содружественные движения и саливация. Исследование двигательных функций языка показали правильное выполнение у всех детей, но у Никиты, Кости и Катя движение в замедленном темпе. Сила и продолжительность выдоха в норме у всех детей.

Выводы: истощаемость движений прошла; некоторые движения выполняются в неполном объёме, замедленный темп у троих детей, у остальных выполнение правильное.

Исследование динамической организации движений органов артикуляционного аппарата показали, что у всех детей в трех пробах выполнение правильно, без ошибок. В двух пробах проявляется

застывание у троих детей. В одной пробе у Кости присутствует инертность движений.

Выводы: движения артикуляционного аппарата стали лучше, объем движений полный.

При обследовании мимической мускулатуры мы выявили, что у Никиты и Кати остались содружественные движения, в целом динамика положительная, выполнение заданий правильное. При исследовании символического праксиса у Никиты объем движений ограничен, саливация. У Кости и Кати отмечается напряженность движений, у Кости саливация, у Кати содружественные движения. Остальные дети выполнили упражнения правильно.

Выводы: Отмечается поражение черепно-мозговых нервов. В целом, картина положительная, содружественные движения прошли у двоих детей.

Обследование фонетической стороны речи:

1. Обследование произношения звуков.

По результатам обследования выявлена положительная динамика. У Вани и Никиты звук [Ч] стал чистым и больше не заменяется, звук [Ш] пока не автоматизирован в предложениях. У Вани, Кости звук [Щ] поставлен, у Тани еще искажен. Также у Кати и Кости остался звук [С] межзубный. Звук [Р] начали произносить Ваня и Таня.

2. Состояние просодики.

Обследование показало, что у Тани В. голос тихий, слабый, но стал модулированным. Темп речи немного замедленный. Мелодико-интонационная окраска выразительная. Дыхание грудное, спокойное, выдох укороченный, после коррекционной работы стал сильнее. У Никиты Г. голос назализованный, затухающий. Темп речи замедленный. Мелодико-интонационная окраска выразительная. Дыхание диафрагмальное, выдох нормальный. У Кости А. голос крикливый, немодулированный. Темп речи нормальный. Мелодико-интонационная

окраска выразительная. Дыхание поверхностное, выдох сильный, речь организует на выдохе. У Вани У. голос стал более звонким. Темп речи медленный. Мелодико-интонационная окраска выразительная. Дыхание поверхностное, выдох сильный, продолжительный. У Кати Л. голос звонкий, модулированный. Тема речи спокойный. Мелодико-интонационная окраска выразительная. Дыхание поверхностное, выдох стал сильнее. Организует речь на выдохе.

Динамика положительная у всех детей.

При обследовании состояния функций фонематического слуха выполнялись те же самые задания:

1. Оpozнание фонем: а) подними руку, если услышишь гласный звук «о» среди других гласных. С данным заданием справились все дети.

б) хлопни в ладоши, если услышишь согласный звук «к» среди других согласных. С данным заданием справились все дети.

2. Различение фонем, близких по способу и месту образования и акустическим признакам: а) звонких и глухих (п-б, д-т, к-г, ж-ш, з-с, в-ф). Все дети выполнили правильно. б) шипящих и свистящих (С, З, Щ, Ш, Ж, Ч). Задание выполнено правильно. в) соноров (р, л, м, н). Выполнено правильно.

3. Повторение за логопедом слогового ряда: а) со звонкими и глухими звуками (да-та, та-да-та, да-та-да, ба-па, па-ба-па, ба-па-ба, ша-жа, жа-ша-жа, са-за-са, за-са-за). Характер выполнения: Ваня и Никита сбивались на тройных слогах.

б) с шипящими (са-ша-са, шо-су-са; са-ша-шу, са-за-па; ша-ша-ча, за-жа-за). Характер выполнения: Костя и Никита выполнили задания с ошибками по каждому ряду, остальные правильно.

в) с сонорами (ра-ла-ла, ла-ра-ла). Характер выполнения: Никита сбивался, остальные выполнили правильно.

4. Выделение исследуемого звука среди слогов. Подними руку, если услышишь слог со звуком «с» (ла, ка, ша, со, НЫ, ма, су, жу, сы, га, си).
Характер выполнения: Все дети выполнили правильно.

5. Выделение исследуемого звука среди слов. Хлопни в ладоши, если услышишь слово со звуком «ж» (лужа рука дорога живот молоток жук кровать ножницы).
Характер выполнения: выполнили правильно все дети.

6. Определение наличия звука «ш» в названии картинок (колесо ящик сумка шапка машина чайник лыжи цапля звезда).
Характер выполнения: Никита сбивался на словах: ящик и лыжи.

8. Называние картинок и определение отличий в названиях (бочка – почка, коза— коса, дом — дым).
Характер выполнения: Ваня совершил 1 ошибку, остальные выполнили правильно.

9. Определение места звука «ч» в словах (начало, середина, конец).
Слова: чайник, ручка, мяч. Характер выполнения: все дети справились.

10. Раскладывание картинок в 2 ряда: в первый со звуком «с», во второй со звуком «ш» (сом шапка машина коса автобус кошка пылесос карандаш).
Характер выполнения: все дети выполнили правильно.

Выводы: функции фонематического слуха остались недостаточно сформированы у Никиты и Вани, у остальных детей фонематический слух развит по возрасту.

Также было отмечено, что дети начали использовать полученные знания на практике – модулировать и изменять ситуативно в интонации голос, контролировать произнесение нарушенных звуков. Дети стали более наблюдательны – могут изобразить знакомого им героя сказок с учетом интонаций и его темпо- ритмической организацией речи.

Таким образом, данные контрольного исследования состояния звукопроизносительной стороны речи по результатам проведенного формирующего эксперимента, позволили сделать вывод о том, что

была выявлена положительная динамика всех компонентов звукопроизносительной стороны речи: артикуляция, фонематический слух, звукопроизношение и просодика. Это позволяет судить об эффективности театрализованной деятельности на логопедических занятиях в коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией, в том числе об эффективности предложенной нами формы театрализованной деятельности –спектакля.

Выводы по второй главе

В данной главе я изучила методику обследования Н.М. Трубниковой. По данной методике я провела обследование состояния звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией на базе «Детского сада №307». В результате анализа я определила, что у обследуемых пяти детей четко выражены нарушения моторной сферы, артикуляционного аппарата, в большей степени страдает просодическая и фонетическая стороны речи. В меньшей степени выражены нарушения фонематического слуха.

На основе полученной информации и теоретических исследований, был сделан вывод, что необходима коррекционная работа для обследуемых детей. В качестве коррекционной работы мной была разработана программа спектакля «Праздник красивой речи или ждем в гости 12 месяцев» по коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией. В данную программу мы включили пояснительную записку, цель, задачи, принципы, формы работы, а также необходимое оборудование и само содержание спектакля.

Мы выяснили, что театрализованная деятельность благотворно влияет на речь детей, развивает просодику, правильное звукопроизношение, моторику и фонематический слух.

Данную программу я реализовала на практике в «Детском саду №307 г. Челябинска» в старшей группе комбинированного типа.

Заключение

Подводя итоги, необходимо сделать выводы по данной работе.

В первой главе исследования, содержащей четыре параграфа, мною был решен ряд задач. В первом параграфе мы рассмотрели психолого-педагогическое сопровождение дошкольников в педагогике и психологии. По мнению М.Р. Битяновой сопровождение — это система профессиональной деятельности психолога, направленной на создание социально-психологических условий для успешного обучения и психологического развития ребенка в ситуациях взаимодействия. Также мы рассмотрели модель психолого-педагогического сопровождения Т.Н. Волковской, которая сформулировала условия реализации системы психологической помощи детям с недостатками речи.

Мы изучили теоретические аспекты проблемы коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией. Для этого мы сначала исследовали такие понятия как «дизартрия» и «звукопроизносительная сторона речи». По мнению Г.В. Чиркиной, дизартрия- это нарушение звукопроизносительной стороны речи, обусловленное органической недостаточностью иннервации речевого аппарата. Далее я определила, что произносительная сторона речи объединяет такие компоненты речевой деятельности как звукопроизношение, просодику (темп, ритм, мелодика и интонация речи) и тесно связана с речедвигательным аппаратом и фонематическим восприятием.

После я изучила различные методики коррекции звукопроизносительной стороны речи. Определила все этапы коррекции звукопроизношения, просодической стороны речи, фонематического слуха.

Далее мы ознакомились с ролью театрализованной деятельности в коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией. Выяснили, что логопедическая работа с использованием и внедрением театрализованной деятельности проводится по всем направлениям организации и формирования речевых навыков и умений: обогащение словаря, совершенствование слоговой структуры слов, развитию просодической стороны речи, умению пользоваться различной интонацией, формированию правильного темпа речи, развитию пластики и координации движений.

Таким образом, у нас сложилось четкое представление о звукопроизносительной стороне речи, ее коррекции и актуальной форме коррекционных занятий.

Во второй главе исследования мы ознакомились с практическими аспектами коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией. Мы провели диагностику состояния звукопроизносительной стороны речи у детей старшей группы. Проанализировав результаты, выяснили, что все компоненты звукопроизносительной стороны речи, а именно общая моторика, состояние артикуляционного аппарата, просодическая фонетическая сторона речи и фонематический слух, у обследуемых детей нарушены в разной степени.

Благодаря полученным результатам, во втором параграфе второй главы я представила программу спектакля по коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией. Подготовка к данному спектаклю и его реализация будет способствовать развитию и коррекции всех компонентов звукопроизносительной стороны речи, т.к. форма занятий актуальна для детей старшего дошкольного возраста, а также

театрализованные игры и спектакли включают в себя методы, позволяющие корректировать речь детей.

Благодаря, проведенному контрольному эксперименту, на котором мы провели повторное обследование по методике Т.Н. Трубниковой, мы выяснили, что у детей наблюдается положительная динамика по всем компонентам звукопроизносительной стороны речи.

Таким образом, коррекция звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией может происходить с помощью актуальной и действенной формы логопедических занятий, включающих в себя театрализованную деятельность.

Список литературы

1. Акименко, В.М. Развивающие технологии в логопедии : [пособие] / Валентина Акименко. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2011. – 109 с.
2. Акулова, О.В. Театрализованные игры. Дошкольное воспитание [Текст] / Ольга Акулова. – Москва: Педагогика, 2005 – 185 с.
3. Александровская, Э.М. Психологическое сопровождение школьников : Учеб. пособие для студентов высш. пед. учеб. заведений [Текст] / Э. М. Александровская, Н. И. Кокуркина, Н. В. Куренкова. - Москва: Академия, 2002. – 206 с.
4. Артемова, Е.Э. Формирование просодики у дошкольников с речевыми нарушениями [Монография] / Ева Артемова. - Москва: МГГУ им. М.А. Шолохова, 2008. – 123 с.
5. Артемова, Л.В. Театрализованные игры дошкольников: книга для воспитателя детского сада [Текст] / Любовь Артемова. - Москва: Просвещение, 1991.- 127 с.
6. Архипова, Е.Ф. Коррекционная работа с детьми с церебральным параличом: Доречевой период. [Текст] / Елена Архипова. - Москва: Педагогика, 1989 – 90 с.
7. Ахремцова, А.В. Сценарий логопедического утренника [Электронный ресурс].- <http://logoportal.ru/stsenariy.html>
8. Белякова, Л.И. Дизартрия [Текст] / Лидия Белякова. - Москва: АСТ: Астрель, 2007 – 340 с.

9. Битянова, М.Р. Организация психологической работы в школе [Текст] / Марина Битянова.- Москва: Совершенство, 1997.
- 10.Бородич, А.М. Методика развития речи детей [Текст] / Алиса Бородич.- Москва, 1981
11. Васильева, М.А. От рождения до школы: примерная общеобразовательная программа дошкольного образования [Текст] / Н.Е. Веракса, Т. С. Комарова, М. А. Васильева. - Москва: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2014.
12. Волков, Б.С. Детская психология в вопросах и ответах [Текст] / Б.С. Волков, Н.В. Волкова. - Москва: ТЦ «Сфера», 2001. – 256 с.
- 13.Волкова, Л.С. Логопедия: Учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской.- Москва: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1998. - 680 с.
14. Волковская, Т.Н. Психологическая помощь в специальном образовании: Учебник [Текст] / Т.Н. Волковская, И.Ю. Левченко, Г.А. Ковалева.- Москва: НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 314 с.
15. Волковская, Т.Н. Система психологической помощи детям с недостатками речи [Текст] / диссертации на соискание ученой степени доктора психологических наук: 19.00.10: защищена 03.04.12 / Волковская Татьяна Николаевна.- Москва, 2012.
16. Выготский, Л.С. Мышление и речь. Изд. 5, испр. — Издательство "Лабиринт", Москва, 1999. — 352 с.
17. Гвоздев, А.Н. Вопросы изучения детской речи [Текст] / Александр Гвоздев.- Санкт-Петербург: Детство-пресс, 2007 – 360 с.
18. Глуханюк, Н.С. Психодиагностика: учебник [Текст] / Наталья Глуханюк.- Москва: Академия, 2013.- 240 с.
- 19.Глухов, В.П. Основы психолингвистики: учеб. пособие для студентов педвузов.- Москва: АСТ: Астрель, 2005. — 351 с.
20. Горелов, И.Н. Основы психолингвистики. Учебное пособие. — Издательство "Лабиринт", Москва, 2001. — 304с.

21. Даринская, Л.А. Психолого-педагогическое сопровождение одаренных учащихся. Учебно-методическое пособие [Текст] / Лариса Даринская.- Санкт-Петербургский государственный университет, 2018.- 129 с.
22. Ермолаева, М.В. Психологические рекомендации и методы развивающей и коррекционной работы с дошкольниками [Текст] / Марина Ермолаева– Москва: Институт практической психологии: Воронеж: Изд. НПО «МОДЭК», 1998. – 176 с.
23. Жукова, Н.С. Логопедия. Преодоление общего недоразвития речи у дошкольников [Текст] / Н.С. Жукова, Е.М. Мастюкова, Т.Б. Филичева.- Москва: АРТ ЛТД, 1998.
24. Журова, Л.Е. Обучение дошкольников грамоте: Методическое пособие /Л.Е.Журова. Н.С.Варенцова, Н.В.Дурова, Л.Н. Невская/ Под ред. Н.В.Дуровой.- Москва:Школа Пресс,1998. - 144 с.
25. Казакова, Е.И. Психолого-педагогическое консультирование и сопровождение развития ребенка. Пособие для учителя [Текст] / Е.И. Казакова, Л.М. Шипицына, М.А. Жданова.- Москва: Владос, 2003.- 528 с.
26. Казакова, Е.И. Процесс психолого-педагогического сопровождения [Электронный ресурс]. - <https://elibrary.ru/item.asp?id=20888976>
27. Козырева, Е.А. Программа психологического сопровождения школьников, их учителей и родителей : (С 1-го по 11-й кл.) / Е. А. Козырева; Ин-т "Открытое о-во". - Москва: Магистр, 1997. – 46 с.
28. Кривушева, Т.Л. Влияние театрализованной деятельности в логопедической практике дошкольного возраста [Электронный ресурс]. –(<http://logopedy.ru/portal/logopeduseful/496-vliyanie-teatralizovanoj-deyatelnosti.html>)
29. Крушная, Н.А. Психологическое сопровождение семьи ребенка с особыми возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования [Текст]: методические рекомендации / сост. Наталья

- Крушная. – Челябинск: Изд-во Челябинского государственного педагогического университета, 2016. – 36 с.
30. Лалаева, Р.И. Логопедическая работа в коррекционных классах: кн. для логопеда [Текст] / Раиса Лалаева.- Москва: ВЛАДОС, 1999 – 224 с.
31. Лалаева, Р.И. Логопедия в таблицах и схемах. Учебное пособие для студентов дефектологических факультетов [Текст] / Р.И. Лалаева, С.Н. Шаховская, Л.Г. Парамонова.- Москва: Парадигма, 2017.- 216 с.
32. Левина, Р.Е. Недостатки произношения, сопровождающиеся нарушениями чтения и письма [Текст] / Роза Левина.- Москва: Изд-во АПН РСФСР, 1953 – 113 с.
33. Леонтьев, А.А. Язык, речь, речевая деятельность / Алексей Леонтьев.- Москва: Просвещение, 1969.
34. Лопатина, Л.В. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами: Учебное пособие / Под ред. Е. А. Логиновой.- Санкт-Петербург: Издательство «Союз», 2005. - 192 с.
35. Лопатина, Л.В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников (коррекция стертой дизартрии): учебное пособие. / Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова – Санкт-Петербург: Изд-во «СОЮЗ», 2000. – 192 с.
36. Лопатина, Л.В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников [Текст] / Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова. – Санкт-Петербург: Изд-во «Союз», 2001. - 191 с.
37. Мастюкова, Е.М. Нарушения речи у детей с церебральным параличом [Текст] / Е.М. Мастюкова, М.В. Ипполитова.- Москва: 1985 – 345 с.
38. Мерзлякова, В.П. Развитие мотивационной сферы заикающихся в процессе логопсихокоррекции [Текст] / В.П. Мерзлякова, Е.Ю. Рау.- Москва: В. Секачев, 2017.- 139 с.
39. Методические подходы к коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста [Электронный ресурс].-

https://studbooks.net/1273175/pedagogika/metodicheskie_podhody_korrekcii_zvukoproiznosheniya_detey_starshego_doshkolnogo_vozrasta)

40. Овчарова, Р.В. Практическая психология образования: Учеб. пособие для студ. психол. фак. Университетов.- Москва: Издательский центр «Академия», 2003. — 448 с.
41. Овчарова, Р.В. Психологическое сопровождение родительства: Учебное пособие [Текст] / Раиса Овчарова.- Москва: Институт Психотерапии, 2003.- 319 с.
42. Пастухова, М.Л. Использование театрализованной деятельности в работе логопеда [Электронный ресурс].- <http://logoportal.ru/ispolzovanie-teatralizovannoy-deyatelnosti-v-rabote-logopeda/.html>)
43. Правдина, О.В. Логопедия. / Учеб. пособие для студентов дефектолог. фак-тов пед. ин-тов. Изд. 2-е, доп. и перераб.- Москва: "Просвещение", 1973. - 272 с.
44. Радулова, С.В. Логопедический досуг для детей старшей группы [Электронный ресурс].- <https://ped-kopilka.ru/blogs/svetlana-mihailovna-radulova/scenarii-rechevogo-dosuga-v-starshei-logopedicheskoi-grupe.html>
45. Селиверстов, В.И. Клинические основы дошкольной коррекционной педагогики и специальной психологии: Сборник программ нормативных курсов для высших учебных заведений / Владимир Селиверстова. - Москва: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1999. - 176 с.
46. Селиверстов, В.И. Игры в логопедической работе с детьми [Текст] / Владимир Селиверстов. – Москва: Просвещение, 1974.
47. Собонович, Е.Ф. Речевое недоразвитие у детей и пути его коррекции : (дети с нарушением интеллекта и мотор. алалией) [Текст] / Евгения Собонович.- Москва: Классикс стиль, 2003. – 160 с.
48. Томчикова, С.Н. Подготовка студентов к творческому развитию дошкольников театрализованной деятельности [Текст] / С.Н. Томчикова. - Магнитогорск: МаГУ, 2002 – 202 с.

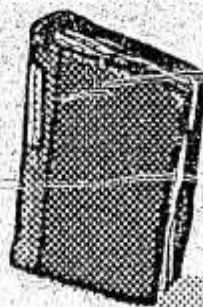
49. Трубникова Н.М. Структура и содержание речевой карты. Учебно-методическое пособие.- Екатеринбург: Уральский государственный педагогический университет. 1998. - 51 с.
50. Фахретдинова А.А. Особенности развития фонетико-фонематической стороны речи у детей дошкольного возраста со стертой дизартрией // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2014. – С. 20
51. Фомичева М.Ф. Воспитание у детей правильного звукопроизношения: Практикум по логопедии: Учеб. пособие для учащихся пед. уч-щ по спец. № 03.08 «Дошк. воспитание» – Москва: Просвещение, 1989, - 239 с.
52. Хватцев, М.Е. Предупреждение и устранение недостатков речи [Текст] / Михаил Хватцев.- Москва: КАРОДельта, 2004.
53. Чекунова, Е.А. Психолого- педагогическое сопровождение развития личности в образовательном пространстве школы [Текст] / Елена Чекунова.- Москва: Педагогика, 2010.- С. 5
54. Чернова Е.Ю. Коррекция звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией на логопедических тренингах в детском саду [Текст]: ВКР 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование / Чернова Екатерина Юрьевна.- Екатеринбург: Уральский государственный педагогический университет, 2018 – 277 с.
55. Чиркина Г.В. Основы логопедической работы с детьми: Учебное пособие для логопедов, воспитателей детских садов, учителей начальных классов, студентов педагогических училищ / Галина Чиркина.– Москва: АРКТИ, 1989 – 240стр.
56. Чиркова, Т.И. Психологическая служба в детском саду: Учебное пособие для психологов и специалистов дошкольного образования [Текст] / Тамара Чиркова. – Москва; Психол. общ. России, 2000. – 224 с.
57. Шипицина, Л.М. Комплексное сопровождение детей дошкольного возраста [Текст] / Л.М. Шипицина, А.А. Хилько, Н.Н. Яковлева.- Санкт-Петербург: «Речь», 2003. - 240 с.

58. Широкова, Г.А. Справочник дошкольного психолога [Текст] / Галина Широкова– Ростов-на-Дону: Феникс, 2003. – 384 с.
59. Щеткин, А.В. Театральная деятельность в детском саду. Для занятий с детьми 5-6 лет [Электронный ресурс].- (<https://litra.pro/teatraljnaya-deyatelnostj-v-detskom-sadu-dlya-zanyatij-s-detjmi-5-6-let/schetkin-anatolij-vasiljevich/read>)
60. Эльконин Д.Б. Детская психология [Текст] / Даниил Эльконина.- Москва: Издательский центр "Академия", 2007. — 194 с.

Приложение №1

Н.М. ТРУБНИКОВА

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ РЕЧЕВОЙ КАРТЫ



УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ

СТРУКТУРА РЕЧЕВОЙ КАРТЫ

Речевая карта, или карта обследования речи, является основным документом, который логопед оформляет в процессе работы. Речевая карта имеет свою структуру и включает следующие разделы: **логопедическое обследование, логопедическое заключение, перспективный план коррекционной работы, характеристика динамики логопедической коррекции, анализ результатов коррекционного воздействия.** Рассмотрим особенности этих разделов.

Раздел I. ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

Логопедическое обследование рекомендуется начинать с изучения медицинской и педагогической документации, имеющейся на обследуемого ребенка, со сбора сведений о нем от медицинского персонала, учителей, воспитателей и родственников, а затем проводить исследование состояния общей «моторики и моторики пальцев рук, артикуляционного аппарата (егб анатомических и двигательных особенностей), фонетической стороны речи (звукопроизношения и просодической организации речи), фонематических процессов, лексики, грамматического строя речи, чтения и письма. В ходе логопедического исследования на каждого обследуемого составляется речевая карта — карта обследования речи, в которую логопед записывает все получаемые данные в определенной последовательности.

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1. Дата обследования.
2. Фамилия, имя, отчество.
3. Дата рождения.
4. Домашний адрес.
5. Заключение психиатра (психоневролога).
6. Диагноз невропатолога.
7. Состояние органов слуха и носоглотки.
8. Данные окулиста. (может быть агнозия).
9. Заключение медико-педагогической комиссии. (если страдает только речь не надо)

- 10.Посещает (посещал) ли дошкольное учреждение (указать специальное или нет).
- 11.Посещает (посещал) ли школу (специальную или нет), указать класс обучения.
- 12.Краткая характеристика ребенка по данным педагогических наблюдений (устойчивость внимания, работоспособность, ориентировка в окружающем, навыки самообслуживания, отношение ребенка к своему речевому дефекту).
- (если д/с – воспитатель даёт школа – родители и учитель)
13. Жалобы родственников. (речь)
- 14.Данные о родителях ребенка (возраст, здоровье, профессия, социальные условия, вредные привычки). В период зачатия, беременности 15. Общий анамнез:
- а) от какой беременности ребенок; (как протекала)
- б) характер беременности (болезни, травмы, токсикозы, место работы, употребление алкоголя, курение);
- в) течение родов (досрочное, срочное, стимулирование, наложение щипцов, асфиксия); г) вес и рост при рождении;
- д) на какие сутки был выписан из роддома;
- е) вскармливание (грудное, искусственное);
- ё) особенности питания (сосал активно, вяло; поперхивался при сосании и глотании; при каком положении головы кормление протекало свободно, при каком затрудненно, уставал ли в период кормления, был беспокойным, как дышал при кормлении, плаче, в покое; как жевал и глотал твердую и жидкую пищу);
- ж) перенесенные ребенком заболевания, травмы, интоксикации.
16. Раннее психомоторное развитие:
- а) когда начал различать слуховые и зрительные раздражители, тянуться за игрушками; б) когда стал держать голову;
- в) когда стал самостоятельно садиться, ходить;
- г) когда появились зубы;
- д) поведение ребенка до года (спокойное, беспокойное, как спал);
- е) появление навыков самообслуживания.
17. Речевой анамнез:
- а) гуление (время появления, характеристика);
- б) лепет (время появления и его характер);
- в) первые слова, фразы (время их появления и характеристика);
- г) как шло развитие (скачкообразное, с перерывами, постепенно; причины и время отклонения в развитии);
- д) с какого времени замечено нарушение речи;
- е) речевая среда, в которой рос ребенок;

è) занимался ли с логопедом (с какого возраста и сколько времени, результаты занятий);

ж) характеристика речи в настоящее время (родителями, учителями, воспитателями).

ВЫВОДЫ: пренатальный, перинатальный, постнатальный периоды протекали с отклонениями, без отклонений

II. ОБСЛЕДОВАНИЕ СОСТОЯНИЯ ОБЩЕЙ МОТОРИКИ

Все предлагаемые задания выполняются по показу, затем по словесной инструкции.

ПРИЁМЫ	СОДЕРЖАНИЕ ЗАДАНИЯ	ХАРАКТЕР ВЫПОЛНЕНИЯ
1	2	3
1. ИССЛЕДОВАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ПАМЯТИ, ПЕРЕКЛЮЧАЕМОСТИ ДВИЖЕНИЙ И САМОКОНТРОЛЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ ПРОБ	а) логопед показывает 4 движения для рук и предлагает их повторить: руки вперед, вверх, в стороны, на пояс; б) повторить за педагогом движения за исключением одного, заранее обусловленного «запретного» движения	
ОТМЕЧАЮТСЯ: <i>качество, правильность, последовательность выполнения движений, особенности переключения с одного движения на другое.</i>		
2. ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОИЗВОЛЬНОГО ТОРМОЖЕНИЯ ДВИЖЕНИЙ	маршировать и остановиться внезапно по сигналу	
ОТМЕЧАЮТСЯ: <i>плавность и точность движений обеих ног, соответствие двигательной реакции сигналу.</i>		
1	2	3

<p>3. ИССЛЕДОВАНИЕ СТАТИЧЕСКОЙ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ</p>	<p>а) стоять с закрытыми глазами, стопы ног поставить на одной линии так, чтобы носок одной ноги упирался в пятку другой, руки вытянуты вперед. Время выполнения — 5 секунд по 2 раза для каждой ноги;</p> <p>б) стоять с закрытыми глазами на правой, а затем на левой ноге, руки вперед. Время выполнения — 5 секунд</p>	
<p>ОТМЕЧАЮТСЯ: <i>удержание позы свободное или с напряжением, с раскачиванием из стороны в сторону; балансирует туловищем, руками, головой; сходит с мести или делает рывок в стороны; касается пола другой ногой; иногда падает, открывает глаза и отказывается выполнять пробу.</i></p>		
<p>4. ИССЛЕДОВАНИЕ ДИНАМИЧЕСКОЙ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ</p>	<p>а) маршировать, чередуя шаг и хлопок ладонями. Хлопок производить в промежуток между шагами</p>	
<p>ОТМЕЧАЮТСЯ: <i>выполняет верно с 1 раза, со 2—3 раза, напрягается, чередование шага и хлопка не удаётся.</i></p>		
	<p>б) выполнить подряд 3—5 приседаний. Пола пятками не касаться, выполнять только на носках</p>	
<p>ОТМЕЧАЮТСЯ: <i>выполняет правильно; с напряжением, раскачиваясь. балансируя туловищем и руками; становится, на всю ступню.</i></p>		
<p>5. ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОСТРАНСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДВИГАТЕЛЬНОГО АКТА</p>	<p>а) повторить за логопедом движения на ходьбу по кругу, в обратном направлении, через круг. Начать ходьбу от центра круга направо, пройти круг, вернуться в центр слева. Пройти кабинет из правого угла через центр по диагонали, обойти кабинет вокруг и вернуться в правый угол по диагонали через центр из противоположного угла; повернуться на месте вокруг себя и поскоками передвигаться по кабинету, начинать движения справа;</p> <p>б) то же выполнить слева;</p> <p>в) по словесной инструкции проделать эти же задания</p>	

<p>ОТМЕЧАЮТСЯ: <i>ошибки в пространственной координации: незнание сторон тела, ведущей руки, неуверенность выполнения.</i></p>		
1	2	3
6. ИССЛЕДОВАНИЕ ТЕМПА	<p>а) в течение определенного времени удерживать заданный темп в движениях рук, показываемых логопедом. По сигналу логопеда, предлагается выполнить движения мысленно, а по следующему сигналу (хлопок) показать, на каком движении, испытуемый остановился. Движения рук вперед, вверх, в стороны, на пояс, опустить;</p> <p>б) письменная проба: предлагается чертить на бумаге палочки в строчку в течение 15 секунд в произвольном темпе. В течение следующих 15 секунд чертить как можно быстрее, в течение следующих 15 секунд чертить в первоначальном темпе</p>	
<p>ОТМЕЧАЮТСЯ: <i>нормальный, ус коренный, быстрый, замедленный, медленным.</i></p>		
7. ИССЛЕДОВАНИЕ РИТМИЧЕСКОГО ЧУВСТВА	<p>а) простучать за педагогом карандашом ритмический рисунок: // I, I //, III I, I III, // II, // III, III II, III // II</p> <p>б) музыкальное эхо. Логопед ударяет в определенном ритме по ударному инструменту (бубен, барабан и т. д.), ребенок должен точно повторить I услышанное.</p>	
<p>ОТМЕЧАЮТСЯ: <i>ошибки при воспроизведении ритмического рисунка: повторяет в ускоренном или замедленном по сравнению с образцом темпе; нарушает количество элементов в данном ритмическом рисунке.</i></p>		

ВЫВОДЫ: характеризуются нарушенные и сохранные стороны общей моторики

III. ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОИЗВОЛЬНОЙ МОТОРИКИ ПАЛЬЦЕВ РУК.

Все предлагаемы задания выполняются по показу, затем по словесной инструкции.

ПРИЁМЫ	СОДЕРЖАНИЕ ЗАДАНИЯ	ХАРАКТЕР ВЫПОЛНЕНИЯ
--------	--------------------	---------------------

<p>1. ИССЛЕДОВАНИЕ. СТАТИЧЕСКОЙ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ</p>	<p>а). распрямить ладонь со сближенными пальцами на правой руке и удержать в вертикальном положении под счет от 1 до 15; б) аналогично выполнить левой рукой; в) выполнить - эту позу на обеих руках одновременно; г) распрямить ладонь, развести все пальцы в стороны и удержать в этом положении под счет (1—15) на правой руке, затем на левой и на обеих руках</p>	
	<p>одновременно; д) выставить первый и пятый пальцы и удержать эту позу под счет (1—15) в той же последовательности е) показать второй и третий пальцы, остальные пальцы собрать в щепоть — поза «зайчик», удержать по счет (1—15); выполнение осуществляется в той же последовательности; ж) второй и пятый пальцы выпрямлены, остальные собраны в кулак, удержать позу под счет 1 —15 на правок, левой и обеих руках; з) сложить первый и второй пальцы в кольцо, остальные выпрямить, удержать под счет (1 — 5) в той последовательности;. и) положить третий палец на второй, остальные собрать в кулак, удержать под счет (1—5) в той же последовательности</p>	

<p>2. ИССЛЕДОВАНИЕ ДИНАМИЧЕСКОЙ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ</p>	<p>а) выполнить под счет: пальцы сжать в кулак — разжать (5—8 раз на правой руке, левой, обеих руках; б) держа ладонь на поверхности стола, разъединить пальцы, соединить вместе (5—8 раз) на правой, левой, обеих руках; в) сложить пальцы в кольцо — раскрыть ладонь (5—3 раз) в той же последовательности; г) попеременно соединять все пальцы руки с большим, пальцем (первым), начиная со второго пальца правой руки, за тем левой, обеих рук одновременно; д) менять положение обеих рук одновременно: одна кисть в позе «ладони», другая сжата в кулак (5—8. раз); е) положить вторые пальцы на третьи на обеих руках (5—.8 раз)</p>	
<p>ОТМЕЧАЮТСЯ: <i>плавное, точное и одновременное выполнение проб; напряженность скованность движений, нарушение темпа выполнения, движения (не под счет логопеда); нарушение переключения от одного движения к другому; наличие синкинезий, гиперкинезов, невозможность удержания созданной позы, невыполнение движения.</i></p>		

ВЫВОДЫ: характеризуются нарушенные и сохранные стороны моторики пальцев рук.

IV. ОБСЛЕДОВАНИЕ СОСТОЯНИЯ ОРГАНОВ АРТИКУЛЯЦИОННОГО АППАРАТА.

Изучение состояния органов артикуляционного аппарата включает обследование его анатомического строения и двигательной функции.

1. Обследование анатомического состояния артикуляционного аппарата

Обследование анатомического состояния артикуляционного аппарата начинается с наблюдения за мимической мускулатурой в покое: отмечается выраженность носогубных складок, их симметричность, открыт рот или закрыт; наличие слюнотечения; характер линии губ и плотность их смыкания; имеются ли насильственные движения (гиперкинезы) мимической мускулатуры.

Затем переходят к осмотру органов артикуляционного аппарата, в ходе которого необходимо охарактеризовать особенности строения и дефекты анатомического характера следующих органов: губ. языка, зубов, мягкого неба, челюстей, твердого неба.

ГУБЫ — естественной толщины, толстые, расщепление верхней губы, послеоперационные рубцы, загубные уздечки (укорочены, короткая уздечка верхней губы).

ЗУБУ — ровные, здоровые, расположены вне челюстной дуги, мелкие, редкие, кривые, недоразвитые, кариозные, наличие диастем.

ПРИКУС — физиологический, открытым передний, открытый боковой односторонний, двухсторонний

СТРОЕНИЕ ЧЕЛЮСТИ —- прогения, прогнатия, норма.

ЯЗЫК — толстый, вялый, напряженный, маленький длинный., узкий, не выражены части языка, оттянут вглубь рта.

ПОДЪЯЗЫЧНАЯ УЗДЕЧКА — короткая, эластичная, натянутая, приращенная, неэластичная, норма

МАЛЕНЬКИЙ ЯЗЫЧОК — отсутствует, укорочен, .расщеплен, свисает неподвижно по средней линии, отклоняется .в сторону.

НЁБО — куполообразное, естественной высоты, чрезмерно узкое, высокое, плоское, низкое, расщелина твердого неба, расщепление альвеолярного отростка, субмукозная расщелина.

ВЫВОДЫ: анатомическое строение артикуляционного аппарата с отклонениями, без отклонений.

2. Обследование моторики органов артикуляционного аппарата.

Обследование моторики органов артикуляционного аппарата направлено на изучение функционального состояния активных органов артикуляционного аппарата и включает исследование двигательных функций органов артикуляционного аппарата, динамической организации движений этих органов и изучение состояния мимической мускулатуры.

А. Исследование двигательных функций артикуляционного аппарата

ПРИЁМЫ	СОДЕРЖАНИЕ ЗАДАНИЯ	ХАРАКТЕР ВЫПОЛНЕНИЯ
1. ИССЛЕДОВАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ГУБ ПО СЛОВЕСНОЙ ИНСТРУКЦИИ ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ	а) сомкнуть губы; б) округлить губы, как при произношении звука «о», — удерживать позу под счет до 5;	

ЗАДАНИЯ ПО ПОКАЗУ	б) вытянуть губы в трубочку, как при произношении звука «у», и удержать позу под счет до 5; г) сделать «хоботок» (вытянуть губы и сомкнуть их), удержать позу под счет до 5; д) растянуть губы в «улыбке» (зубов не видно) и удержать позу под счет до 5; е) поднять верхнюю губу вверх (видны верхние зубы), удержать позу; è) опустить нижнюю губу вниз (видны нижние зубы), удержать позу; ж) одновременно поднять верхнюю губу вверх и опустить нижнюю; з) многократно произносить губные звуки «б-б-б». «п-п-п»	
ОТМЕЧАЮТСЯ: <i>выполнение правильное; диапазон движений невелик; наличие содружественных движений; чрезмерное напряжение мышц; истоцаемость движений; наличие тремора, саливации, гиперкинезов; активность участия правой и левой сторон губ; смыкание губ с одной стороны; движение не удаётся.</i>		
2. ИССЛЕДОВАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ЧЕЛЮСТИ ПРОВОДИТСЯ ПО ПОКАЗУ, ЗАТЕМ ПО СЛОВЕСНОЙ ИНСТРУКЦИИ	а) широко раскрыть рот, как при произношении звука «А», и закрыть; б) сделать движение нижней челюстью вправо; в) сделать движение влево; г) выдвинуть нижнюю челюсть вперед	
ОТМЕЧАЮТСЯ: <i>выполнение правильное; движения челюсти недостаточного объема; наличие содружественных движений, тремора, саливации: движение не удаётся.</i>		
3. ИССЛЕДОВАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ ЯЗЫКА (ИССЛЕДОВАНИЕ ОБЪЕМА И КАЧЕСТВА ДВИЖЕНИЙ ЯЗЫКА) ПО ПОКАЗУ И СЛОВЕСНОЙ ИНТРУКЦИИ	а) положить широкий язык на нижнюю губу и подержать под счет до 5; б) положить широкий язык на верхнюю губу и подержать под счет до 5; в) переводить кончик языка поочередно из правого угла рта в левый угол, касаясь губ; г) сделать язык «лопатой» (широким), а затем «иголочкой» (узким); д) упереть кончик языка в правую, а затем в левую щеку; е) поднять кончик языка к верхним зубам, подержать под счет и опустить к нижним зубам; è) выдвинуть широкий язык вперед, а затем занести назад в ротовую полость; ж) стол вытянуть руки вперед кончик языка положить на нижнюю губу и закрыть глаза;	

	(логопед поддерживает рукой спину ребёнка)	
<p>ОТМЕЧАЮТСЯ: <i>выполнение правильное; движения языка имеют недостаточный диапазон; появляются содружественные движения; язык движется неуклюже, всей массой, медленно, неточно; имеются отклонения языка в сторону, «тремор» гиперкинезы, истощаемость движений, саливация; удерживается ли язык в определенном положении; движение не удаётся.</i></p>		
4. ИССЛЕДОВАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИЙ МЯГКОГО НЁБА	<p>а) широко открыть рот и чётко произнести звук «а» (в этот момент в норме мягкое нёбо поднимается);</p> <p>б) провести шпателем, зондом или бумажкой, скрученной в трубочку, по мягкому нёбу (в норме должен проявиться рвотный рефлекс);</p> <p>в) при высунутом между зубами языке надуть щёки и сделать сильный выдох, как будто задувается пламя свечи.</p>	
<p>ОТМЕЧАЮТСЯ: <i>выполнение правильное; объём движений ограничен, наличие содружественных движений, гиперкинезов, саливации; малая активность нёбной зановески; движение не удаётся.</i></p>		
5. ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ И СИЛЫ ВЫДОХА	<p>а) сыграть на любом духовом инструменте-игрушке (губной гармошке, дудочке, флейте и т.д.);</p> <p>б) сделать выдох на лёгкий предмет (пушинку, листок бумаги и т.д.)</p>	
<p>ОТМЕЧАЮТСЯ: <i>сила и продолжительность выдоха; укороченный выдох (в зависимости от возраста испытуемого)</i></p>		

ВЫВОДЫ: движения выполняются в полном объёме, правильно; выражен период включения в движение; истощаемость движений; движения выполняются в неполном объёме, замедленном темпе, с появлением содружественных движений,

тремора, гиперкинезов,
выполняются.

саливации; удержание позы не удаётся; движения не

Б. Исследование динамической организации движений органов артикуляционного аппарата

Все предъявляемые задания вначале проводятся по показу, а затем по словесной инструкции при многократном повторении предлагаемого комплекса движений.

Содержание задания	Характер выполнения
1. Оскалить зубы, широко открыть рот, положить широкий язык на нижнюю губу, занести язык за нижние зубы, закрыть рот.	
2. Широко открыть рот, как при звуке «аз» растянуть губы в улыбку, вытянуть губы в трубочку, закрыть рот и сомкнуть губы.	
3. Широко раскрыть рот, затем попросить полузакрыть и закрыть его.	
4. Широко открыть рот, дотронуться кончиком языка до нижней губы, поднять кончик языка к верхним зубам, затем опустить за нижние зубы и закрыть рот.	
5. Положить широкий язык на нижнюю губу, приподнять боковые края и кончик языка, чтобы получилась «чашечка», занести эту «чашечку», в рот, опустить кончик языка за нижние зубы и закрыть рот.	
6. Повторить звуковой или слоговой ряд несколько раз (последовательность звуков и слогов изменяется): «а-и-у», «у-и-а», «ка-па-та», «па-ка-та», «пла-кло-тлу», «рал-лар-тар-тал», «скла-взма-бцра».	
<p>ОТМЕЧАЮТСЯ: <i>выполнение правильное; проявляется, замена одного движения другим; поиск артикуляции; «застывание» на одном движении; инертность движения; недифференцированность движений; нарушение плавности движений; напряженность языка, подергивание языка; движения языка не удаются; легко ли удастся переключение с одной артикуляционной позы на другую и с одного звукового ряда на другой.</i></p>	

ВЫВОДЫ: движения артикуляционного аппарата активные, вялые; объём движений полный, неполный; присутствует замена движений, отсутствует замена движений; наблюдаются гиперкинезы, синкинезии, саливация, тремор, моторная напряжённость; последовательность перехода от одного движения к другому, застревание на одном движении, расторможенность.

В. Обследование мимической мускулатуры.

Приемы исследования мимической мускулатуры позволяют обнаружить поражение, черепномозговых нервов, что является одним из симптомов дизартрических расстройств речи. Предлагаемые пробы выполняются сначала по показу, а затем по словесной инструкции.

ПРИЁМЫ	СОДЕРЖАНИЕ ЗАДАНИЯ	ХАРАКТЕР ВЫПОЛНЕНИЯ
1. ИССЛЕДОВАНИЕ ОБЪЕМА И КАЧЕСТВА ДВИЖЕНИЯ МЫШЦ ЛБА	а) нахмурить брови; б) поднять брови; в) наморщить лоб	
<i>ОТМЕЧАЮТСЯ: выполнение правильное; проба выполняется с содружественными движениями (щурятся глаза., подергиваются щеки и т.. д.); движение не удаётся,</i>		
2. ИССЛЕДОВАНИЕ ОБЪЕМА И КАЧЕСТВА ДВИЖЕНИЙ МЫШЦ ГЛАЗ	а) слегка сомкнуть веки; б) плотно сомкнуть веки; в) закрыть правый глаз, затем левый; г) подмигнуть	
<i>ОТМЕЧАЮТСЯ: выполнение правильное; движение не удаётся; появление содружественных Движений</i>		
3. ИССЛЕДОВАНИЕ ОБЪЕМА И КАЧЕСТВА ДВИЖЕНИЙ МЫШЦ ЩЕК	а) надуть левую щеку б) дуть правую щеку; в) надуть обе щеки одновременно; г) втянуть щеки в рот	
<i>ОТМЕЧАЮТСЯ: выполнение правильное, движение выполняется с напряжением, не в полном объеме; изолированное надувание одной щеки не удаётся; поза не выполняется.</i>		
4. ИССЛЕДОВАНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ПРОИЗВОЛЬНОГО ФОРМИРОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ МИМИЧЕСКИХ ПОЗ	Выразить мимикой лица: а) удивление; б) радость, в) испуг, г) грусть, д) сердитое лицо	

<p>ОТМЕЧАЮТСЯ: <i>правильное выполнение; мимическая картина нечеткая; движение выполняется с одной стороны; поза не создается.</i></p>		
<p>5.ИССЛЕДОВАНИЕ СИМВОЛИЧЕСКОГО ПРАКСИСА</p>	<p>а) свист; б) поцелуй; в) улыбка; г) оскал; д) плевков; е) цоканье</p>	
<p>ОТМЕЧАЮТСЯ: <i>выполнение правильное; объем движений ограничен; появление содружественных движений, гиперкинезов, саливации; напряженность; движение не удаётся</i></p>		

ВЫВОДЫ: поражение черепно-мозговой иннервации отсутствует; отмечается поражение черепно-мозговых нервов.

V. ОБСЛЕДОВАНИЕ ФОНЕТИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ.

1. Обследование произношения звуков.

При выявлении нарушений произношения логопед должен обратить внимание как на произношение согласных звуков, так и на особенности произношения гласных. Произношение одного и того же звука в речи ребенка часто является неодинаковым. Это зависит от структуры произносимого слова, от места данного звука в слове (начало, середина, конец), от соседних звуков. Поэтому в одних случаях ребенок пропускает звук, в других — заменяет, в третьих — произносит искаженно. Это приводит к тому, что в речи звук произносится неправильно, хотя артикуляция звука у ребенка сформирована и он может произносить его правильно изолированно.

В связи с этим при обследовании звукопроизношения особенно важно обратить внимание на то, как ребенок произносит звук в различных фонетических условиях: изолированно, в слогах, в словах, во фразовой речи. Применяются задания, состоящие в многократном повторении одного звука, так как при этом создаются условия, уменьшающие артикуляторное переключение с одного звука на другой. Это дает

возможность обнаружить трудности денервации артикуляционного акта, особенно в случаях «стертой» дизартрии. Для проверки произношения звуков используются специально подобранные предметные и сюжетные картинки. В их названиях должны быть такие слова, в которых исследуемый звук стоит в начале, середине и конце слова.

Проверяются следующие группы звуков:

гласные — а, о, у, э, и, ы;

свистящие, шипящие, аффрикаты - с, съ, з, зь, ц, ш, ж, щ, ч; сонорные — р, рь, л, ль, м, мь, н, нь; глухие и звонкие парные — п — б, т — д, к — г, ф — в в твердом и мягком звучании (п'-бь, ть — дь, к' — гь, ф' — в'), йотированные гласные.

При обследовании каждой группы звуков необходимо отметить, как произносится проверяемый звук (изолированно, в слогах, в словах) и как он используется в самостоятельной связной речи. На основе полученных данных определяется характер нарушения произношения: а) отсутствие звуков (*рама — ама*)

б) искажение звуков (с- межзубный)

в) замена звуков (ж — заменяется межзубным звуком с; звук ч — заменяется ть);

г) смешение звуков (ребенок умеет говорить оба звука, но в речи смешивает их: *часы — тьасы*).

На каждого ребёнка должен быть составлен протокол обследования звукопроизношения.

2. Состояние просодики.

ГОЛОС — тихий, крикливый, сиплый, немодулированный, назализованный, затухающий, звонкий, модулированный, слабый.

ТЕМП РЕЧИ — быстрый, ускоренный, замедленный, медленный, спокойный, умеренный, равномерный.

МЕЛОДИКО-ИНТОНАЦИОННАЯ ОКРАСКА — выразительная, маловыразительная, монотонная.

ДЫХАНИЕ — прерывистое, верхнее, нижнее диафрагмальное, грудное, шумное, смешанное, ритмичное, поверхностное, спокойное;

выдох продолжительный, плавный, укороченный, слабый, сильный, короткий, толчкообразный; речь организует на выдохе, на вдохе.

ВЫВОДЫ: просодическая сторона речи сформирована с нарушениями голоса, темпа, дыхания и т.д.; отклонений не имеет.

VI. ОБСЛЕДОВАНИЕ СЛОГОВОЙ СТРУКТУРЫ СЛОВА.

Неправильное произношение слов не ограничивается дефектами звукопроизношения. Часто встречаются и нарушения слоговой структуры слова, поэтому обследуется умение произносить слова различной слоговой сложности. При этом ребенку сначала предлагаются для называния предметные картинки, затем логопед называет слова для отраженного произношения.

Результаты выполнения обоих видов заданий сравниваются, определяется, что ребенку легче выполнить. Особо выделяются слова, которые произносятся без искажения слогового и звукового состава.

Важно отметить, состоят ли слова, слоговая структура которого искажается, из усвоенных звуков или неусвоенных, произношение каких слоговых структур сформировано, а каких нет. В ходе обследования составляется протокол.

Протокол обследования слоговой структуры слова.

Виды слоговой структуры слова	Оптический раздражитель (картинка)	Речевая реакция на оптический раздражитель	Речевая реакция на акустический раздражитель	Примечание
1	2	3	4	5
Односложные слова с закрытым слогом	Мак Дом Сыр			
Двухсложные слова из 2 прямых открытых слогов	Рука Роза Лапа			
Двухсложные слова с 1 закрытым слогом	Сахар Диван Забор			
Двухсложные слова со стечением согласных в середине слова	Кукла Марка Утка Арбуз Карман			
1	2	3	4	5
Односложные слова со стечением согласных в начале слова	Стол Стул Шкаф			
Односложные слова со стечением согласных в середине слова	Волк Тигр			
Двухсложные слова со стечением согласных в начале слова	Трава Брови Книга			
Двухсложные слова со стечением согласных в начале и середине слова	Клумба Клубника Гнездо			

Двухсложные слова со стечением согласных в конце слова	Корабль Бинокль			
Трёхсложные слова из 3 открытых слогов	Панама Канава Малина			
Трёхсложные слова с последним закрытым слогом	Кошелёк Пулемёт Телефон			
Трёхсложные слова со стечением согласных	Конфеты Памятник Винтовка Термометр Тракторист			
Четырёхсложные слова с открытыми слогами	Паутина Черепаша			
Многосложные слова из сходных звуков	Клубок Колосок Корзина Картина			

Чтобы выявить негрубые нарушения слоговой структуры слова, для повторения предлагаются следующие предложения:

«Петя пьёт горькое лекарство»;

«На перекрёстке стоит милиционер»;

«Космонавт управляет космическим кораблём» и др.

ВЫВОДЫ: отмечается характер искажения слоговой структуры

(сокращение слогов: *молоток* – «*моток*»; упрощение слогов, опускание слогов: *стул* – «*туль*»; уподобление слогов: *табуретка* – «*татуетка*»; добавление звуков, слогов: *комната* – «*комонамата*», *стол* – «*сытол*»; перестановка слогов и звуков: *дерево* – «*деверо*»).

Практические наблюдения показывают, что перестановка слогов является дифференциальным признаком сенсорных нарушений.

VII. ОБСЛЕДОВАНИЕ СОСТОЯНИЯ ФУНКЦИЙ ФОНЕМАТИЧЕСКОГО СЛУХА.

Д.Б.Эльконин характеризует фонематический слух как способность воспринимать и различать звуки речи.

Предлагаемые задания используются для определения того, как ребёнок воспринимает и различает каждый звук речи, а не только звуки, указанные в содержании задания как образец.

Содержание задания	используемый речевой и наглядный материал	Ответы ребенка	Примечание (указать характер выполнения)
1. Опознание фонем:			
а) подними руку, если услышишь гласный звук «о» среди других гласных	а, у, ы, о, у, а, о, ы, и		
б) хлопни в ладоши, если услышишь согласный звук «к» среди других согласных	п, к, м, н, т, р		
2. Различение фонем, близких по способу и месту образования и акустическим признакам:			
а) звонких и глухих	п-б, д-т, к-г, ж-ш, з-с, в-ф		
б) шипящих и свистящих	с, з, щ, ш, ж, ч		
в) соноров	р, л, м, н		
3. Повторение за логопедом слогового ряда:			
а) со звонкими и глухими звуками	да-та, та-да-та, да-та-да, ба-па, па-ба-па, ба-па-ба, ша-жа, жа-ша-жа, са-за-са, за-са-за		
б) с шипящими и свистящими	са-ша-са, шо-су-са; са-ша-шу, са-за-па; ша-ша-ча, за-жа-за;		
в) с сопорами	ра-ла-ла, ла-ра-ла		
4. Выделение исследуемого звука среди слогов. Подними руку, если услышишь слог со звуком «с»	ла, ка, ша, со, ны, ма, су, жу, сы, га, си		
5. Выделение исследуемого звука среди слов. Хлопни в ладоши, если услышишь слово со звуком «ж»	лужа рука дорога живот молоток жук кровать ножницы		

6. Название слов со звуком «з»			
7. Определение наличия звука «ш» в названии картинок	колесо ящик сумка шапка машина чайник лыжи цапля звезда		
8. Называние картинок и определение отличий в названиях	бочка - почка коза — коса дом — дым		
9. Определение места звука «ч» в словах (начало, середина, конец)	чайник ручка мяч		
10. Раскладывание картинок в 2 ряда: в первый со звуком «с», во второй со звуком «ш»	сом шапка машина коса автобус кошка пылесос карандаш		

ВЫВОДЫ: функции фонематического слуха сформированы; сформированы недостаточно.

VIII. ОБСЛЕДОВАНИЕ ЗВУКОВОГО АНАЛИЗА СЛОВА.

Содержание задания	Используемый речевой и наглядный материал	Ответы ребенка	Примечание (характер выполнения)
1. Определить количество звуков в словах	ус, дом, роза, баран, ромашка		
2. Выделить последовательно каждый звук в словах	мак, зонт, крыша, танкист, самолет		
3. Назвать первый ударный гласный звук	Оля, Юра, Аня, уши, осы, Яша		

4. Определить последний согласный звук в словах	ус, кот, сыр, стакан, щенок, стол		
5. Выделить согласный звук из начала слова	сок, шуба, магазин, щука, чай		
6. Назвать ударный гласный звук в конце слова	ведро, грибы, рука, чулки		
7. Определить третий звук в слове и придумать слова, в которых бы этот звук стоял в начале, середине и конце	сосна		
8. Подобрать слова, состоящие из 3—4—5 звуков			
9. Назвать слова с 1 слогом, 2, 3, 4 слогами			
10. Определить количество гласных и согласных в названных словах			
11. Назвать второй, третий, пятый звуки в этих словах			
12. Сравнить слова по звуковому составу. Отобрать картинки, названия которых отличаются лишь по 1 звуку	мак, бак, бык, рак, дом, стул, лук, сук, машина, корзина		
13. Сказать, в чем отличие этих слов	Оля — Коля, крыша — крыса		
14. Переставить, заменить, добавить звуки или слоги, чтобы получилось новое слово	сук (сок), стол (стул), марки (рамки), ложа (жало), сосна (насос)		
15. Закончить слова	Бара (н), пету (х)., за мо (к)		
16. Объяснить смысл предложений	На грядке лук. За рекой зеленый луг		

ВЫВОДЫ: навыки звукового анализа соответствуют возрасту; недостаточно.

сформированы

IX. ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОНИМАНИЯ РЕЧИ.

Содержание задания	Используемый речевой и наглядный материал	Ответы ребенка	Примечание (характер выполнения)
ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОНИМАНИЯ НОМИНАТИВНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ			
1. Показ называемых предметов	называются окружающие ребёнка предметы		
2. Узнавание предметов по описанию: «Покажи, чем чистят зубы»	ложка, очки, ключ, зубная щётка, гребешок		
3. Предъявление «конфликтных» картинок (слов с близким фонематическим звучанием). Ребенка просят показать картинку с изображением вороны среди 2 картинок	картинки (например, ворона и ворота)		
4. Понимание действий, изображенных на картинках. Ребенок должен показать ту картинку, о которой говорит логопед.			

<p>5. Понимание слов, обозначающих признаки: а) логопед предлагает сравнить предметные картинки и показать: где большой медведь, а где маленький. где длинный карандаш, а где короткий, тонкий — толстый (карандаш), узкая — широкая (лента), высокий — низкий (забор)</p>	<p>подбираются соответствующие предметные картинки</p>		
<p>б) игра «Пирамидка». Надень красное кольцо, желтое, синее, зеленое и т. д.</p>			
<p>в) покажи, где круглый стол, а где прямоугольный; где треугольный флажок, а где прямоугольный</p>			

<p>6. Понимание пространственных наречий. Подними руки вверх, отведи в стороны и т. д.; повернись вправо, влево и т. д.</p>			
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОНИМАНИЯ ПРЕДЛОЖЕНИЙ

<p>1. Выполнение действий (2—3) в одной просьбе, предъявленной на слух в предложениях различной сложности</p>	<p>даются предложения: «Закрой, пожалуйста, дверь и выключи свет в комнате», «Достань книгу из шкафа, положи ее на стол, а сам садись на стул»</p>		
<p>2. Понимание инверсионных конструкций типа: а) ребенок должен определить, что сделал раньше</p>	<p>карточка с предложением: «Я умылся после того, как сделал зарядку»</p>		

б) прочитать предложение и ответить на вопрос: «Кто приехал?»	«Петю встретил Миша»		
3. Выбрать из слов, приведенных в скобках, наиболее подходящие по смыслу	карточка с предложением: «Утром к дому прилетела (стая, стайка, стадо) воробьев»		
4. Исправить предложение	карточка с предложением: «Коза принесла корм девочке»		
5. Понимание сравнительных конструкций: какое из 2 предложений правильное	карточки с предложениями: «Слон больше мухи», «Муха больше слона»		
6. Выбрать правильное предложение	карточки с предложениями: «Взошло солнце, потому что стало тепло», «Стало тепло, потому что взошло солнце»		
7. Закончить предложений	карточка с незаконченным предложением: «Перелетные птицы улетели в теплые края, потому что...»		

ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОНИМАНИЯ ГРАММАТИЧЕСКИХ ФОРМ .

1. Понимание логико-грамматических отношений. Ребенка просят показать, где хозяйка собаки, где владелец мотоцикла	картинки, изображающие женщину с собакой и собаку; мужчину с мотоциклом и мотоцикл		
2. Понимание отношений, выраженных предлогами, например: птичка сидит на клетке, под клеткой, около клетки, перед клеткой, за клеткой, в клетке (ребенок должен показать соответствующую картинку)	специально подобранные сюжетные картинки		

<p>3. Понимание падежных окончаний существительных. Предлагают показать: линейку ручкой, карандашом ручку и карандаш линейкой</p>	<p>перед ребенком кладут ручку, линейку, карандаш</p>		
<p>4. Понимание форм единственного и множественного числа существительного. Ребенок должен показать, на какой картинке нарисован шар (шары)</p>	<p>картинки с изображением одного предмета и множества этого же предмета</p>		
<p>5. Понимание числа прилагательных. Показать, о какой картинке говорят: зеленый — (что?), зеленые — ?</p>	<p>предметные картинки с изображением 1 зеленого флажка и нескольких зеленых флажков</p>		
<p>6. Понимание рода прилагательных. Предлагается закончить фразу указывая при этом на соответствующую картинку: « На картинке красное ...», «На картинке красный ...», «На картинке красная ...»</p>	<p>предметные картинки (яблоко, шар, морковь)</p>		
<p>7. Понимание единственного и множественного числа глаголов. Ребенку говорится о картинке, а он должен показать ее («На скамейке сидят ...», «На скамейке сидит...»)</p>	<p>2 картинки, на которых одно и то же действие совершается то одним, то несколькими лицами</p>		
<p>8. Понимание формы мужского и женского рода глаголов прошедшего времени. Ребенку объясняется, что мальчика и девочку могут звать одинаково (Валя, Женя, Шура)</p>	<p>картинки с изображением одного и того же действия, выполняемого мальчиком и девочкой</p>		

9. Понимание префиксальных изменений глагольных форм. Ребенок должен показать: где мальчик входит, а где выходит; где девочка наливает воду, а где выливает; какая дверь открыта, а какая закрыта и т.д.	сюжетные картинки с изображением соответствующих действий		
10. Понимание глаголов совершенного и несовершенного вида. Ребенку предлагается показать, где девочка моет руки, а где вымыла (снимает — снял, льет — разлил)	пары картинок с изображением совершенных и совершаемых действий		
11. Понимание залоговых отношений. Ребенок должен показать, где мальчик одевается сам, а где его одевает мама, где девочка причесывается, а где ее причесывают, и т. д.	пары картинок с изображением соответствующих действий		

ВЫВОДЫ: импрессивная речь сформирована; сформированы недостаточно.

X. ОБСЛЕДОВАНИЕ АКТИВНОГО СЛОВАРЯ.

Содержание задания	Используемый речевой и наглядный материал	Ответы ребенка	Примечание (характер выполнения)
1. Обследование слов, обозначающих предметы:			
а) называние предметов, изображенных на предъявляемых картинках; б) самостоятельное дополнение данного тематического ряда: тетрадь, ручка, учебник;	специально подобранные картинки с изображением предметов основных обобщающих групп (одежда, обувь, фрукты, овощи, цветы, грибы, деревья, транспорт, дикие и домашние животные, птицы, мебель к т. д.)		

<p>в) название предмета по его описанию. Ребенку предлагаются вопросы, характеризующие предмет: «Как называется помещение, где читают, выдают и получают книги?», «Кто косой, слабый, трусливый?» (по признакам), «Что светит, сияет, греет?» (по действиям)</p>			
<p>г) название детенышей кошки, собаки, коровы, козы, лошади, курицы, утки, волка, лисы, медведя</p>			
<p>д) нахождение общих названий: стол — мебель, а чашка... (что?), сапоги — обувь, а шуба... (что?), земляника — ягода, а боровик (что?), комар — насекомое, а щука ... (кто?)</p>			
<p>е) название обобщенных слов по группе однородных предметов</p>			
2 .Название признаков предмета:			
<p>а) морковь сладкая, а редька ... (какая?), ручей узенький, а река ... (какая?), трава - низкая, а дерево ... (какое?) и т. д.</p>	<p>можно использовать картинки</p>		
<p>б) подобрать признаки к предметам: елка какая? (например, зеленая, пушистая, высокая, стройная), небо какое?, туча какая?. ... лимон какой?, часы какие? и т.д.</p>			
3. Названия действий людей и животных:			
<p>а) повар (почтальон сапожник, художник, учитель) что делает?</p>	<p>соответствующие картинки</p>		

б) кто как передвигается: ласточка летает, а лягушка... (кузнечик, щука, воробей в) кто как кричит: петух кукарекает, а ворона... (воробей, голубь, сорока)			
г) обиходные действия (например, входит, выходит, заходит, переходит, подходит, отходит)			
4. Название времен года, их последовательности, признаков	специально подобранные картинки		
5. Подбор слов с противоположным значением к словам	большой, холодный, чистый, твердый, тупой, мокрый, широкий, светлый, высокий, старший		
6. Подбор синонимов к словам	боец, радость, врач, ненависть, верный, громкий, тайна, быстрый, сильный, умный		
7. Подбор однокоренных слов к словам	бачок, бочок, лиса, леса, коза, коса, земля, красить		

ВЫВОДЫ: активный словарный запас соответствует возрасту; ограничен.

XI. ОБСЛЕДОВАНИЕ ГРАММАТИЧЕСКОГО СТРОЯ

Содержание задания	Используемый материал	Ответы ребенка	Примечание (характер выполнения)
1. Составление предложений по сюжетной картинке и серии сюжетных картинок. Задаются вопросы, требующие ответов сложными предложениями (почему?, зачем? и т. д.)	сюжетная картинка и серия картинок		
2. Составление предложений по опорным словам	карточка с опорными словами: дети, лес, корзины, земляника, цветы, спелая,		

3. Составление предложений по отдельным словам, расположенным в беспорядке	карточка со словами: на, катается, лыжах, Саша		
4. Подстановка недостающего предлога в предложении	карточка с записью предложения: «Лампа висит .»		
5. Пересказ текста после прослушивания: а) знакомый текст б) незнакомый текст	тексты сказок, рассказов Толстого, Ушинского		

6. Рассказ из собственного опыта (о любимых игрушке, книге, животном, празднике и т. д.)			
7. Словоизменение	сюжетные картинки		
а) употребление существительного единственного и множественного числа в различных падежах. Исследование ведется по картинкам: « Чем покрыт стол? Чем мальчик режет хлеб? Кого кормит девочка? На кого смотрят дети? За чем дети идут в лес?»			
б) образование форм родительного падежа множественного числа существительных. Задают вопросы: «Чего много в лесу? (деревьев, кустов, ягод, листьев), «Чего много в саду?», «Чего много этой комнате?»			

<p>в) преобразование единственного числа имен существительных во множественное число по инструкции: «Я буду говорить про один предмет, а ты про много» (рука — руки)</p>	<p>существительные: коза, глаз, стул, отряд, лоб, ухо, дерево, рот, билет, перо, окно, рукав, воробей, доктор, болото, лев, рог, хлеб, сторож, завод</p>		
<p>г) употребление предлогов. Предлагается ответить, примерно на такие вопросы: «Где лежит карандаш?» в коробке) «А теперь? (вынуть из коробки и положить на стол), «Откуда я взял карандаш?» (из коробки), «Откуда упал карандаш?» (со стола), «Откуда ты достал карандаш?» (из-под стола), «Где лежит карандаш?» (за коробкой), «Откуда ты достал карандаш?» (из-за коробки, из-под коробки)</p>			
<p>8. Словообразование уменьшительной формы существительного. Задание может быть таким: «Я буду говорить про большие предметы, а ты про маленькие» (стол — столик)</p>	<p>слова: ковер, гнездо, голова, сумка, ведро, птица, трава, ухо, лоб, воробей, стул, дерево</p>		
<p>б) образование прилагательных от существительных . Предлагается ответить на вопросы:«Из чего сделан стул (шкаф)?»</p>	<p>существительные: снег, бумага, стекло, пластмасса, мех, шерсть, пух</p>		
<p>в) образование сложных слов (из 2 слов образовать од- но)</p>	<p>камень дробить (камнедробилка), землю черпать (землечерпалка), сено, косить (сенокосилка)</p>		

ВЫВОДЫ: имеются нарушения согласования и управления (аграмматизмы)

ХII. ОБСЛЕДОВАНИЕ ЧТЕНИЯ.

Содержание задания	Речевой и наглядный материал	Ответы ребенка	Примечание (характер выполнения)
ОБСЛЕДОВАНИЕ УСВОЕНИЯ БУКВ			
1. Назвать указанную букву	буквы разрезной азбуки		
2. Найти буквы, обозначающие звуки (близкие по способу и месту образования и акустическим признакам)	п, б, с, з, ш, ж, р, л, с, ц, к, г		
8. Назвать буквы, написанные разными шрифтами	А, а А, а Б, б Б, б		
4. Указать правильно написанную букву рядом с зеркальным ее изображением	Р — 3 — € С — Э Г — 1 Ь - d		
5. Назвать букву, перечеркнутую дополнительными штрихами	П, Н, Р, С, Т, Ч, Ж, К		
6. Найти среди сходных по начертанию букв нужную	Ла, лм, ад, лд, гб, вр, вз, вы, гт, ге, кж, гп, пн, пш, шц, ею, со, кх, ни, ор		
ОБСЛЕДОВАНИЕ ЧТЕНИЯ СЛОГОВ			
1. Прочитать прямые слоги	са, шу, ха, ну, ос, ры, да		
2. Прочитать обратные слоги	ум, ах, ас, ор, ык, ус, ат, ом		
3. Прочитать слоги со стечением согласных	ста, кро, тру, гло, цви		

4. Прочитать слоги с твердыми и мягкими согласными	та-ты, ка-кя, зу-зю, ло-ле, са-ся, ду-дю		
ОБСЛЕДОВАНИЕ ЧТЕНИЯ СЛОВ			
1. Прочитать слова различной звукослоговой структуры (знакомые и малоупотребительные в речи)	рак, осы, яма, сажка, луна, очки, отряд, шалаш, санки, дятел, рюкзак, снежок, ножницы, полотенце, спички		
2. Прочитать слова и ответить на вопросы: «Где ты видел этот предмет? Что им делают?»	бровь, журавль, строчка, кастрюля, мотоциклист, здравница, белка, балка, баран, банки		
3. При обследовании понимания слов предлагаются такие задания: а) прочесть слово, найти его изображение по картинке и положить соответствующую надпись	картинки с изображениями предметов, животных и т. д.; карточки с надписями к этим картинкам		
б) прочесть слово, напечатанное на карточке, и по памяти найти соответствующую картинку	картинки и карточки с надписями к этим картинкам		
в) прочесть слова, сходные по буквенному составу, а после прочтения найти картинки, соответствующие словам-паронимам	зуб — суп, жук — сук, папа — баба, коза — коса, уточка — удочка, шкаф — шарф, стол — ствол		
г) прочесть слова с пропущенными буквами	руч ... а, ... апочки, к... ыш ... а, конве		
ОБСЛЕДОВАНИЕ ЧТЕНИЯ ПРЕДЛОЖЕНИЙ			
а) прочесть предложение и выполнить соответствующее действие	карточки с заданиями: «Покажи глаз», «Подойди к стене», «Возьми ручку», «Встань со стула»		

<p>б) прочитать предложение, найти соответствующую картинку (предлагаются фразы различной синтаксической конструкции). После этого ответить на вопросы</p>	<p>сюжетные картинки и карточки с предложениями: «Лампа стоит на круглом столе», «Мама разливает из кастрюли суп в тарелки», «Собака хозяина убежала в сад», «Хозяин собаки привязал ее к конуре», «Оля старше Кати»</p>		
ОБСЛЕДОВАНИЕ ЧТЕНИЯ ТЕКСТА			
<p>Проводят на основе пересказа и ответов на вопросы о прочитанном</p>	<p>рассказы Л. Н. Толстого, К. Д. Ушинского и другие, соответствующие знаниям ребенка, доступные ему по объему и содержанию, отвечающие программным требованиям того класса, в котором обучается обследуемый.</p>		

ВЫВОДЫ: неуспевание букв, побуквенное чтение, послоговое чтение, искажение звукослоговой структуры слова, нарушение понимания читаемого.

ХIII. ОБСЛЕДОВАНИЕ ПИСЬМА.

Содержание задания	Речевой и наглядный материал	Письменная работа ребенка	Примечание (характер выполнения)
ПИСЬМО ПО СЛУХУ			
<p>1. Записать буквы: а) строчные (в случае забывания обозначить букву точкой)</p>	<p>и, и, ш, т, ы, ш, з, ц, е, г, л, д, у, б, э, ф, и, ч, е, ы, в, ж, ь, х</p>		

б) прописные	Г, З, Д, Р, Ы, К, Ч, У, Е, Т, Ц, П, Л, В, М, Ф, Е, Ж, Щ		
в) близкие по месту образования и акустическим признакам	с, ш, ч, х, з, ц, л, р		
2. Записать слоги: а) прямые	на, ба, са, ко, ку, шо, чи, мя, ня, ля		
б) обратные	аи, от, ас, яр, ац		
в) закрытые	рак, сом, сон, нам, там, дам, ком		
г) со стечением согласных	ста, дро, тру, мло, кру, мто		
д) слоги, в которых один и тот же согласный звук входит то в мягкий, то в твердый слог	ма—мя, лу—лю, та — тя, ра — ря, са — ся, зу — зю, ка — кю, до — де		
е) оппозиционные слоги	са— за, па — ба, та — да, ку — гу, ши — жи, во — фо		
3. Диктант слов различной структуры	куст, щука, грач, утка, природа, лыжи, шарф, сильный, пружина, старушка, чтение, заснуть, перепрыгнуть		
4. Запись предложения после однократного прослушивания	На лужайках зеленая трава. Космонавт управляет космическим кораблем		
5. Диктант из текста должен отвечать программным требованиям того класса, в котором обучается ребенок	Текст должен включать слова, содержащие звуки, близкие по способу и месту образования и акустическим признакам		
6. А. Списывание рукописными буквами с печатного образца			

а) букв (прописных строчных)	КПРВСЭЗКАЖ а сеэпнорвшц л м ж к		
б) слогов	со, се, эс, са, за, чу, уч, пи, ни, ки, жи, ши, щи		

в) слов	бант, насмешка, ус, несет, ножницы, скворец, гнездо, морковь		
г) предложений	Вот замелькали в воздухе белые пушистые снежинки		
д) текста	В Москве Москва — центр страны. Хороша Москва летом. Зеленые деревья украшают город. В садах и на бульварах много цветов.		

Б. Списывание печатными буквами с рукописного образца

а) букв (строчных и прописных)			
б) слогов			
в) слов	Шубы, чулок, малина, пружина, чтение, природа, бабушка, дедушка, внучка		
г) предложений	Лёгкий ветерок шелестит листьями деревьев. Наши бойцы защищали город на Волге. На перекрёстке стоит милиционер.		

д) текста	<p>В лесу. Пришли дети в лес. В лесу тишина. Только опавшие листья шуршат под ногами. Мальчики нашли в кустах ёжика. Он зарылся в сухие листья. Девочки собрали в лесу много красивых листьев.</p>		
7. САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ПИСЬМО			
а) написать прописные гласные буквы, строчные согласные			
б) записать разные слоги (закрытые, открытые, прямые, обратные)			
в) написать одно-, двух-, трех-, четырехсложные слова			
г) подписать предметные картинки (слова)	<p>груша, яблоко, ножницы, свеча, заяц, помидор, огурец, тарелка, луна, куст, речка, трактор</p>		
д) придумать предложение и записать его			
е) дать подписи к сюжетным картинкам (предложения)	<p>сюжетные картинки: девочка поливает цветы, мальчик играет с собакой</p>		
ё) составить предложения из данных слов и записать их	<p>под, лежит, заяц, кустом; дождя, после, лужи; на, листья, береза, пожелтели</p>		
ж) составить и записать рассказ по серии сюжетных картинок	<p>сюжетные картинки </p>		
з) составить и записать рассказ на определенную тему			

Таблица анализа ошибок письма.

Типы ошибок	Виды ошибок	Количество ошибок	Примеры ошибочного письма
I. ДИСГРАФИЧЕСКИЕ			
1. Ошибки в звуковом составе слова	а) замены гласных; б) замены согласных; в) пропуски гласных; г) пропуски согласных; д) пропуски слогов и частей слова; е) перестановки; ё) вставки; ж) раздельное, написание частей слова		
2. Лексикограмматические	а) замена слов по звуковому сходству; б) замена слов по семантическому сходству; в) пропуски слов; г) слитное написание слов; д) нарушение согласования; е) нарушение управления; ё) неправильное обозначение границ предложения		
3. Графические	а) замена букв по количеству элементов; б) замена букв по пространственному расположению; в) зеркальное письмо букв		
II. ОРФОГРАФИЧЕСКИЕ			
	ошибки на правила правописания в соответствии с программными требованиями того класса, в котором обучается ребенок		

ВЫВОДЫ: дисграфические ошибки отсутствуют; артикуляционная форма дисграфии;

фонематическая дисграфия; оптико-пространственная форма

дисграфия; сочетание артикуляционно-фонематической дисграфии с оптической.

Раздел II. ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Полученные результаты обследования позволяют сформулировать логопедическое заключение, или заключение логопеда, которое состоит из двух частей.

В **первой части** логопедического заключения указывается педагогический диагноз, который определяет структуру речевого дефекта (объем и характер нарушений структурных компонентов языка).

Вторая часть этого заключения отражает клиническую форму речевой патологии (нарушений устной и письменной речи) и ее особенности (вид, степень тяжести, период и др.), обуславливающие специфические затруднения ребенка, которые необходимо учитывать при организации индивидуального подхода как на фронтальных, так и на индивидуальных занятиях.

Примерами логопедического заключения могут быть следующие:

- *фонетическое недоразвитие речи, обусловленное артикуляторно-фонетической мономорфной дислалией;*
- *фонетико-фонематическое недоразвитие речи, обусловленное открытой формой ринолалии послеоперационного периода; артикуляционная форма дисграфии;*
- *„общее недоразвитие речи III уровня, обусловленное псевдобульбарной дизартрией выраженной степени; артикуляционно-фонематическая дисграфия в сочетании с оптической;*
- *общее недоразвитие речи III уровня, обусловленное моторной формой алалии, осложненной псевдобульбарной дизартрией легкой степени; и т. п.*

Затем дается краткое обоснование логопедического заключения. Каждая часть логопедического заключения подтверждается конкретными данными, полученными в ходе логопедического обследования, на основе которых логопед сделал вывод о структуре речевого дефекта к форме речевой аномалии.