



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

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

**Коррекционная работа по автоматизации звуков у детей старшего
дошкольного возраста посредством дидактической игры**

Выпускная квалификационная работа по направлению
по направлению 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность программы бакалавриата «Логопедия»
Очная форма обучения

Проверка на объем заимствований:

69,95 % авторского текста *кр. № 4*

Работа режиссёр. к защите
рекомендована/не рекомендована

«16» 12 2020 г.

зав. кафедрой СПМиПМ

Дружинина Л.А.

Выполнил (а):

Студентка группы ОФ-406/101-4-1

Карпова Екатерина Витальевна

Научный руководитель:

к.п.н, доцент

Бородина Вера Анатольевна

Челябинск
2021

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ ПРИ СТЕРТОЙ ДИЗАРТРИИ	7
1.1 Закономерности развития звукопроизношения в онтогенезе	7
1.2. Особенности звукопроизношения и клинико-психолого- педагогическая характеристика детей со стертой дизартрией	12
1.2 Возможности дидактической игры в коррекционной работе по автоматизации звуков детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией	17
Выводы по первой главе	20
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО АВТОМАТИЗАЦИИ ЗВУКОВ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПОСРЕДСТВОМ ДИДАКТИЧЕСКОЙ ИГРЫ	22
2.1 Исследование звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией	22
2.2 Содержание коррекционной работы по автоматизации звуков у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией посредством дидактической игры	27
Выводы по второй главе	32
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	33
Список литературы	35
Приложение 1	38
Приложение 2	44

Приложение 3	48
Приложение 4	49
Приложение 5	50
Приложение 6	51
Приложение 7	52
Приложение 8	53

ВВЕДЕНИЕ

Речь это процесс, обеспечивающий общение между людьми, обмен информацией и побуждающий к действию. Своевременное речевое развитие благотворно влияет психическое развитие ребенка. Особенное значение имеет правильное, четкое произношение детьми звуков и слов.

Богатая и правильная речь ребенка позволяет ему легче высказывать свои мысли, расширяет границы в познании действительности. Взаимоотношения со сверстниками и взрослыми становятся более содержательными, благодаря чему его психическое развитие происходит активнее.

Любое речевое нарушение может отразиться на ребенке, его деятельности и поведении. Дети, имеющие нарушения звукопроизношения, начинают осознавать свой недостаток, замыкаются в себе, появляется речевой негативизм.

В норме все звуки родного языка появляются у ребенка до шести лет, что значит, что дошкольный возраст считается наиболее благоприятным для формирования правильного произношения.

На сегодняшний день самым часто встречаемым речевым нарушением среди дошкольников считается стертая дизартрия, такие дети нуждаются в более специализированной, длительной логопедической помощи.

Данную проблематику рассматривали ученые: Е.Ф.Архипова, Л.В. Лопатина, В.П. Глухова, Л.С. Волкова, Л.В. Лопатина, Е.М. Мастюкова и др.

После проведения анализа психолого-педагогической литературы, сделали выводы, что эту тему изучали многие ученые, но данные являются не конечными, что говорит нам о том, что необходимо дальнейшее исследование.

Исходя из вышесказанного, тема нашего исследования «Коррекционная работа по автоматизации звуков у детей старшего дошкольного возраста посредством дидактической игры».

Цель исследования: теоретически изучить, составить и проверить в экспериментальной работе комплекс дидактических игр по автоматизации звуков у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией.

Объект исследования: процесс формирования звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией.

Предмет: коррекционная работа по автоматизации звуков у детей старшего дошкольного со стертой дизартрией.

Задачи в соответствии с целью исследования:

1. Изучить психолого-педагогическую литературу по проблеме исследования.
2. Выявить особенности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией.
3. Составить комплекс упражнений по автоматизации звуков для детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией и проверить его эффективность на практике.

Методы исследования:

- теоретические: анализ теоретической литературы, данных логопедической диагностики, количественный и качественный анализ результатов эксперимента;
- эмпирические: педагогический эксперимент, методы логопедической диагностики.

Базой для проведения исследования служила МБОУ СОШ № 95 г. Челябинска (дошкольное отделение). В исследовании приняли участие 5 детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией. По данным ПМПК логопедическое заключение у всех исследуемых – стертая дизартрия.

Структура работы: введение, две главы, выводы по главам, заключение, список литературы и приложения.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ ПРИ СТЕРТОЙ ДИЗАРТРИИ

1.1 Закономерности развития звукопроизношения в онтогенезе

Речь ребенка напрямую зависит от взрослых, именно под их влиянием происходит ее нормальное развитие, на это необходимо обращать внимание с первых дней жизни малыша.

Речь – это не врожденная способность, она развивается в процессе онтогенеза, одновременно с формированием речи происходит физическое и умственное развитие, все это является показателем общего развития малыша. Ребенок усваивает родной язык в определенной закономерности, которой присущи определенные характерные особенности, которые присущи всем детям. Чтобы увидеть, происходит отклонение или нет, нам нужно отграничить и рассмотреть последовательность развития речевых навыков ребенка в норме, учитывать закономерности этого процесса и условия, в которых этот процесс развивается успешно. [23]

Все исследователи, которые изучали закономерности развития речи в онтогенезе, выделяли разное количество этапов. Например, А.Н.Гвоздев, за основу своего исследования взял последовательность появлений в речи у ребенка различных частей речи и выделил следующие периоды: [11]

1-й этап – предложения из аморфных слов-корней;

2-й этап – усвоение грамматической структуры предложения. [25]

Подробнее остановимся на этапах, которые выделил А.Н. Леонтьев: [18]

1-й этап — подготовительный — до одного года;

2-й этап — преддошкольный этап первоначального овладения языком — до 3 лет;

3-й этап — дошкольный — до 7 лет;

4-й этап — школьный.

Начнем с первого этапа – подготовительного, который длится с момента рождения ребенка и до года. В данный период происходят первые голосовые реакции: крик и плач, которые играют важное значение при формировании дыхательного, голосового, артикуляционного отделов речевого аппарата. [19]

В дальнейшем ребенок начинает реагировать на голос говорящего, перестает плакать, сосредоточивается и успокаивается, его уже можно успокоить колыбельной. В этот период берет начало «комплекс оживления» - эмоциональные двигательные реакции ребенка, которые направлены на взрослого, поворачивает голову на звук, следит глазами за передвижением объекта. Далее малыш начинает реагировать на интонацию, с которой к нему обращаются – плачет, улыбается, пугается и т.д..

Отмечается появление гуления к 2-м месяцам, к 3-м ребенок начинает воспроизводить слоговые сочетания, подражать речи окружающим (агу, ба и т.д.), что говорит о появлении лепетной речи. [2]

Ребенок начинает воспринимать звуки и обращать внимание на артикуляцию, пытается подражать с 5-ти месяцев.

А вот примерно с 6-ти уже начинает подражать речи взрослых - воспроизводить слоги (ма-ма-ма, ба-ба-ба и др.). Со временем начинает понимать и перенимать тон, темп, ритм, интонацию и мелодику.

В 6 – 12 месяцев малыш начинает привязывать звуко сочетание к предмету и действию (дай, бух и др.) Он начинает запоминать слова и реакции на них, что в дальнейшем так же способствует появлению собственных реакций на слова, интонацию и ситуацию в целом. [16]

Ребенок с 7-го по 9-1 месяц чаще и в большем объеме повторяет за взрослым разнообразные сочетания звуков, слогов, интонации.

Очень важным является создание положительных и благоприятных условий, в которых происходит речевое развитие ребенка. Это такие условия как: правильная, четкая и грамотная речь окружающих людей,

отсутствие «сюсюканья», важным является положительная обстановка дома и вокруг ребенка, спокойная речь, без криков и ругани. Итогом подготовительного периода можно обозначить появление первых слов – конец 1-го года жизни. [17]

Второй этап — преддошкольный (от 1-го года до 3-х лет).

С первых слов ребенка можно говорить о начале этапа становления активной речи. Ребенок все чаще обращает внимание и перенимает артикуляцию взрослых, с большим желанием повторяет за говорящим слова. При этом, естественно, еще путает, переставляет и искажает звуки.

Сначала первые слова ребенок использует для обозначения всего сразу – предмет, просьба, действие – они носят обобщенно – смысловой характер, например, слово «мама» будет использовать в различных ситуациях и может означать – «где мама?», «мама пришла?», «хочу к маме» и тд. Малыша можно понять только учитывая ситуацию, в которой он использовал то или иное слово, поэтому данный вид речи называется ситуационным, так же ребенок ее сопровождает невербальными способами – жестами, эмоциями, мимикой. [22]

Ребенок начинает понимать то, что говорит ему взрослый, усваивает знания примерно 1,5 – летнего возраста – слова приобретают обобщенный характер.

В этот период начинается быстрое накопление активного и пассивного словаря, значения слов становятся определенными. Так, к 1 г. 6 мес. в багаже ребенка имеется 10-15 слов, к концу 2-го года – 300 слов, а к 3-м годам – 1000 слов.

Примерно к 2-м годам у ребенка происходит овладение практического употребления форм единственного и множественного числа имен существительных, времени и лица глаголов, начинают пользоваться некоторыми падежными окончаниями.

Грамматический строй речи у ребенка начинает формироваться к 3-м годам. Сначала, как мы уж говорили выше, малыш использует одно слово

в разных ситуациях. Далее начинает пользоваться фразами без согласования («Папа, машинка Коля» - «Папа, дай Коле машинку»). И в дальнейшем ребенок начинает орудовать элементами согласования и соподчинения слов в предложении («Нельзя, это мамин халат!»).

К 3-м годам пассивный словарь ребенка гораздо более насыщен и полон, чем активный, поэтому понимание речи взрослых превосходит произносительные возможности ребенка.

Третий этап — дошкольный (от 3-х до 7-ми лет).

Как мы уже говорили выше, дошкольный возраст самый насыщенный в плане формирования звукопроизношения, поэтому именно на этом этапе у детей часто отмечается нарушения звукопроизношения. Отмечаются нарушения произношения таких групп звуков как: свистящие, шипящие, соноры.

Приблизительно с 3-х до 7-ми лет у ребенка активно развивается навык слухового контроля за собственным произношением, он начинает контролировать свою речь и по возможности избегать ошибок или исправлять по ходу дела. Другими словами можно сказать, что активно формируется фонематическое восприятие.

В этом же периоде заметно накапливается словарный запас ребенка.. К 4-м – 6-ти годам он увеличивается до 3000-4000 слов. Слова уточняются, обогащаются.

Особое значение чувству языка придавал К.Д.Ушинский, который говорил о том, что это чувство языка подсказывает ребенку место ударения в слове, грамматические обороты и способы сочетания слов в предложении.

В одно время с пополнением и уточнением словаря у ребенка формируется грамматический строй речи. После 3-х лет происходит усложнение содержания речи, увеличивается ее объем, ребенок овладевает связной речью – это все ведет к усложнению структуры предложения. Из

определения А.Н. Гвоздева можно выделить, что к 3-м годам у детей формируются все основные грамматические категории. [31]

К 4-м годам ребенок уже активно пользуется простыми и сложными предложениями, чаще использует просто распространенное предложение: «Я стану большим и сильным мальчиков». А уже с 5-ти лет ребенок начинает свободно пользоваться структурой сложноподчиненных и сложносочиненных предложений.

С 5-ти лет высказывание ребенка уже начинает напоминать короткий рассказ, так же во время диалога с ним можно отметить, что количество предложений и их насыщенность гораздо увеличиваются. В этом же возрасте уже могут самостоятельно составлять пересказ сказки или рассказ из 40-50 предложений, что говорит о том, что монологическая речь тоже развивается активно.

В этот же возрастной период совершенствуется фонематическое восприятие – ребенок начинает дифференцировать гласные и согласные, мягкие и твердые и далее – свистящие, шипящие и сонорные звуки. [25]

И можно говорить о том, что к 5-6 годам у ребенка в норме заканчивается формирование правильного звукопроизношения, ребенок говорит чисто.

Последним в дошкольном периоде можно обозначить формирование контекстной речи – она остановится отвлеченной, обобщенной, лишенной наглядной опоры. Ее появление можно отметить сначала при пересказе рассказов и сказов, а далее уже при описании событий из личной жизни ребенка, его эмоциональных переживаний и впечатлений.

Четвертый этап — школьный (от 7-ми до 17-ти лет).

Сознательное усвоение – первостепенная особенность данного этапа. В это время происходит овладение звуковым анализом, грамматическими правилами построения высказывания.

Появляется новый, ведущий вид речи – письменная речь.

На данном этапе у ребенка происходит перестройка речи – он начинает осознанно использовать все языковые средства.

Естественно, этапы не имеют строгих и четких границ, все сугубо индивидуально для каждого ребенка. Каждый этап плавно переходит в следующий.

Для правильного речевого развития ребенка важны определенные условия: ребенок психически и соматически здоров, имеет сохраненные слух и зрение, умственные способности не отклоняются от нормы, обладает достаточной психической активностью, нуждается в речевом общении и имеет полноценное речевое окружение. [13]

Нормальное, своевременное и правильное речевое развитие позволяет ребенку активно усваивать новые понятия, расширять знания об окружающей действительности. Таким образом, можно сделать вывод о том, что речь и мышление тесно связаны и развиваются параллельно. [31]

1.2. Особенности звукопроизношения и клинико-психолого-педагогическая характеристика детей со стертой дизартрией

Термин «стертая дизартрия» впервые был употреблен Токаревой О. А., по ее мнению дети с данной речевой патологией правильно произносят большинство звуков, но в спонтанной речи слабо автоматизируют и дифференцируют их. [16]

Данное нарушение речи бывает у детей без каких-то очевидных двигательных расстройств, тех, которые перенесли асфиксию в легкой форме или родовую травму, а так же у детей, которые имели небольшое неблагоприятное воздействие в пренатальном и натальном периоде.

Среди детей с полиморфным нарушением звукопроизношения Е. Гуцман выделяет тех, у кого проявляется стертость артикуляции и процесс коррекции очень затруднен. [5]

В последующих исследованиях О.В. Правдина-Винарская и Е.Н. Эйдинова рассматривают случаи нарушения моторики. Только лишь в

процессе длительного наблюдения при выполнении усложняющихся двигательных заданий могут быть выявлены неявные, стертые нарушения.

М.Б. Эйдинова, Е.Н. Винарская писали о едва заметных случаях расстройства иннервации, которые как раз и лежат в основе невозможности полноценного артикулирования у ребенка, что в итоге сказывается на неточности в произношении. [24]

Л.В. Лопатина говорила о стертой дизартрии как о нарушении речи, в котором отмечаются отклонения в просодическом и фонетическом компонентах речи, которые возникают посредством не ярко выраженного микроорганического поражения головного мозга. [16]

У детей с данным речевой патологией из-за нарушений в звукопроизношении отмечаются трудности в преодолении этих самих нарушений в произношении звуков – они с трудом поддаются коррекции и негативно влияют на формирование фонематической и лексико-грамматической стороны речи, так же процесс школьного обучения для ребенка во многих аспектах становится очень затруднительным. Но, своевременная коррекция всех нарушений речевого развития – необходимое условие психологической готовности детей к обучению в школе, создаются предпосылки для социальной адаптации ребенка со стертой дизартрией. [12]

В исследования, которые посвящены изучению детей с данным речевым нарушением, выделяются такие нарушения: нечеткое звукопроизношение, смазанность, иногда сопровождается назализацией, присутствуют различные фонационные и просодические расстройства.

Явным признаком отклонений в формировании артикуляционной моторики является невозможность ребенка зафиксировать статическую позу. Так же при выполнении данного указания у ребенка могут отмечаться – дыхательная недостаточность, гиперсаливация (чрезмерное слюнотечение), тремор (непроизвольные колебания), девиации (отклонения вбок от вертикальной оси) языка, губ, подбородка, а так же

дисфункции вегетативной нервной системы – потливость, ребенок краснеет или бледнеет.

У детей со стертой дизартрией присутствует мышечная и иннервационная недостаточность при артикулировании, отмечается комбинационность со стороны черепно-мозговых нервов, которая, в свою очередь, не дает возможности нормальному развитию верного образования звуков, так же из-за состояния нервно мышечного аппарата органов артикуляции отмечаются и фонетические нарушения. [27]

Такие исследователи как О.А. Токарева, С.И. Маевская, Е.Ф. Соботович и др. говорили об искажениях, смещениях, пропусках и заменах звуков при звукопроизношении у детей со стертой дизартрией. Отмечаются упрощения артикуляции, которые проявляются в заменах сложных звуков простыми по артикуляторно-акустическим признакам. Например, щелевые заменяются взрывными, звонкие – глухими, шипящие – свистящими, твердые – мягкими. Свистящие, шипящие и соноры – нарушаются у детей чаще всего. [26]

Так же у детей нарушения произношения отмечаются и в акустически близких звуках, нарушение их происходит даже чаще, нарушения звуков, сложных по артикуляции. Искажение и отсутствие звуков встречаются у детей со стертой дизартрией чаще всего. Далее по частоте встречаемости является такое нарушение как искажение нескольких групп звуков, самое редко встречаемое – одновременные замены и искажения звуков. [20]

Может выявиться негрубая неврологическая симптоматика, которая проявляется в стертых парезах, гиперкинезах, нарушениях мышечного тонуса артикуляционной и мимической мускулатуры.

У детей со стертой дизартрией нарушена устойчивость внимания, концентрация, активность, переключаемость внимания. Они иногда не понимают словесные инструкции, им требуется более четкое повторение и разъяснении информации, испытывают сложности при переключении на

следующее задание. Отсутствует интерес к полученным результатам после выполнения задания. [15]

Так же, М.В. Ипполитова и Е.М. Мастюкова писали о том, что у детей со стертой дизартрией выявляется задержка в развитии логического мышления: несформированность многих обобщающих понятий, классификацию предметов проводят по принципу конкретных ситуационных связей. Отмечается задержка развития логического мышления, которая сочетается с низкой познавательной активностью. Часто проявляется неуверенность в себе, пассивность, быстрая истощаемость психических процессов, в связи с неудачами появляется негативизм при выполнении заданий. Интеллект, однако, в большинстве случаев, в норме. [21]

У детей с данной речевой патологией отмечается замедленность психических процессов, плохая переключаемость, иногда интеллектуальная недостаточность, повышенная раздражительность на многие факторы, быстрая истощаемость при выполнении тех или иных заданий, они часто отвлекаются и не могут сосредоточиться на определенном задании, все потому что у детей страдает начальная стадия познавательного акта – сосредоточение и произвольный выбор информации. Это негативно отражается на процессах запоминания и осмысления. Повышенная истощаемость проявляется в трудностях переключения с одного задания на другое, низкой познавательной работоспособности, повышенной инертности психических процессов. [29]

У детей со стертой дизартрией отмечаются ошибки в воспроизведении изображения слева направо, ошибки в расположении фигуры и ее фрагментов в пространстве, так же при повороте на 90, реже 180 градусов, что говорит о нарушениях в оптико-конструктивной деятельности.

Эмоционально-волевые нарушения у детей со стертой дизартрией проявляется в виде эмоциональной возбудимости, истощаемости нервной

системы. Эти дети двигательно беспокойны, часто суетятся, проявляются грубость и непослушание. При утомлении двигательное беспокойство проявляется в большей степени, у некоторых могут проявляться реакции истероидного типа: бросаются на пол, кричат, если им не позволяют сделать то, что они хотят.

Часть детей со стертой дизартрий не уверены в себе, пугливы, заторможены в новой обстановке, избегают решения трудных задач, плохо приспосабливаются к окружающей обстановке, если она непривычна для них. [10]

Детям со стертой дизартрией присущ не ярко выраженный неврологический фон. Данное нарушение неблагоприятно влияет на речевую и моторную сферу ребенка. [9]

Органическая природа дефекта при стертой дизартрий отражается на становлении познавательных процессов – память, внимание, мышление, восприятие, так же на личностном развитии. Данные проявления необходимо учитывать, выстраивая коррекционно-логопедическую работу с ребенком. [10]

Таким образом, у детей с минимальными дизартрическими расстройствами наблюдаются:

- отклонения в формировании фонетических и просодических компонентах речевой системы;
- речевые нарушения стойкие и требует длительной и систематичной коррекции;
- повышенная и быстрая истощаемость;
- пониженный уровень устойчивости и переключаемости внимания;
- некоторое ослабление мыслительной деятельности, но не по типу умственной отсталости, а по типу астенизации с выраженным снижением функции внимания и памяти;
- эмоционально-волевые нарушения.

1.3 Возможности дидактической игры в коррекционной работе по автоматизации звуков детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией

О значении игры писал А.С. Макаренко: «У ребенка есть страсть к игре, и надо ее удовлетворять. Нужно не только давать ему время поиграть, но и необходимо пропитать игрой всю его жизнь».

Очень важно включать игровые методы в логопедическую практику, он дает большой результат и эффект при грамотном сочетании игры и учения.

Игра позволят решить нам сразу несколько задач. Выстраивая игру – «играя» с ребенком логопед общается с ним «на равных», становится другом, чтобы ребенок мог довериться и преодолеть свою скованность и застенчивость, которая может проявляться исходя из дефекта, неудач, неуверенности в себе и т.д. Игра позволяет ребенку свободно общаться, он забывает про речевой дефект и невозможность в произношении некоторых звуков. Все эти факторы в значительной степени повышают эффективность коррекционной работы. [10]

В дошкольном возрасте у детей складывается несколько видов игр и одна из них – дидактическая игра. [8]

Постоянно используя дидактические игры на логопедических занятиях с ребенком, мы повышаем учебный интерес, поддерживаем мотивацию, у детей быстрее формируются речевые навыки, проявляются потребность в получении какого-то результата, достижения успеха – все это хорошо сказывается на формировании личностных качествах дошкольника. [13]

Дидактические игры способствуют формированию внимания, наблюдательности, развитию мышления, творчества, самостоятельности, инициативы, а так же решают коррекционную задачу – повторение и закрепление пройденного, формирование учебных умений и навыков. [14]

Очень эффективно использовать дидактические игры в работе по автоматизации звуков, так как благодаря динамичности и эмоциональности проведения и заинтересованности возможно многократное повторение изучаемых звуков, что является необходимым условием при автоматизации звуков.

Этап автоматизации звуков описан в методике логопедического воздействия по исправлению звукопроизношения как этап формирования первичных произносительных умений и навыков. [8]

Цель автоматизации – добиться правильного произношения во фразовой, свободной речи. К автоматизации можно переходить только после того как ребенок начинают верно произносить его в изолированном состоянии. Этап автоматизации включает в себя ввод звука в слоги, слова, предложения, связную речь. Так же тут используются приемы отраженного повторения, самостоятельное название с использованием картинок, предметов, схем. Работа строится с учетом принципа от простого к сложному – от изолированного произношения до произношения в связной речи. [30]

Период автоматизации звука может затягиваться на долгий промежуток времени, особенно это касается детей со стертой дизартрией. [7]

Использование дидактических игр на логопедических занятиях с ребенком со стертой дизартрией позволяет сохранить интерес ребенка к занятию, мотивирует на выполнение упражнений, задания не будут вызывать скуку и нежелание работать, в целом, игра повышает устойчивость внимания, самоконтроль за правильностью произношения.

Для того, чтобы звук автоматизировать, его прежде необходимо научиться произносить изолированно, то есть отдельно от других звуков. Для этого применяются следующие игры:

«Звуковые дорожки»

Ребенок произносит автоматизируемый звук и одновременно проводит пальчиком по дорожке. Это может быть движение самолета, машины, птички, бабочки и т.д.

«Пальчики здороваются»

Ребенку предлагается произносить звук и поочередно касаться подушечками одноименных пальцев обеих рук. Или, поочередно каждым пальцем соприкоснуться с большим пальцем на одной руке, а затем на другой.

«Говорящие прищепки»

Прикрепляя лучики (прищепки) к солнышку, произносим автоматизируемый звук.

Далее автоматизируется звук в слог. На данном этапе можно использовать различные конструкторы, островки, детям очень нравится читать слоги по ромашке, на лепестках которой располагаются изучаемые слоги.

Дальше автоматизируем звук на уровне слова. Работа производится не только на уровне звукопроизношения, но и сочетается с заданиями на лексику и грамматику, учитывается и параллельное развитие познавательных процессов – память, внимание, мышление, восприятие. На данном этапе можно использовать следующие виды игровых упражнений:

«Логопедическое лото»

В настоящее время в продаже существует большое количество разнообразных логопедических лото, которые можно успешно реализовать в работе.

«Игры – бродилки»

В игре принимают участие 2 и более детей. Нужно пройти по игровому полю с помощью кубика, при этом называя картинки. Картинки подобраны с учетом автоматизируемого звука. Можно давать на каждом этапе различные задания.

Дидактических игры подбираются с учетом темы занятия, устойчивости внимания ребенка. Для детей с речевыми нарушениями это особенно важно, ведь у них часто отмечается низкая познавательная активность. Необходимо, чтобы трудный для ребенка этап проходил с легкостью и интересом. [28]

Выводы по первой главе

Проанализировав теоретические основы формирования звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией, мы можем сделать следующие выводы.

Во-первых, свой родной языка малыши усваивают в определенной онтогенетической последовательности, по которой можно определить отклоняется развитие или нет.

Из исследований А.Н. Леонтьева можно сделать вывод, что онтогенез речевой деятельности делится на несколько этапов:

1. Подготовительный – до 1 первого года жизни малыша. На данном этапе происходит только лишь начальное формирование возможности речевой деятельности.

2. Преддошкольный – от 1 года до 3 лет. Этап первоначального овладения языком.

3. Дошкольный – до 7 лет. Главный этап, на котором уже должны полностью сформированы все звуки речи.

4. Школьный – от 7 до 17 лет. В это время происходит овладении звуковым анализом, грамматическими правилами построения высказывания. Так же на данном этапе появляются чтение и письмо.

Во-вторых, у детей со стертой дизартрией отмечаются прежде всего нарушения звукопроизношения, которые выражаются в искажениях звуков, смешениях, заменах и пропусках. Преобладают нарушение произношения свистящих, шипящих, соноров. Детям характерны некоторые особенности психических процессов: внимание ограничено и

рассеяно, им трудно сосредоточиться, повышенная раздражительность, быстрая истощаемость при выполнении различных учебных задач.

В-третьих, использование различных дидактических игр на занятиях с ребенком благоприятно влияет на мотивацию ребенка, интерес повышается, в игровом процессе быстрее формируются речевые навыки, ребенок сам с удовольствием выполняет задания, появляется желание доиграть, достичь успеха.

ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО АВТОМАТИЗАЦИИ ЗВУКОВ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПОСРЕДСТВОМ ДИДАКТИЧЕСКОЙ ИГРЫ

2.1 Исследование звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией

С детьми со стертой дизартрией необходимо как можно раньше начинать логопедическую работу во избежание закрепления неправильного произношения, так же это в целом благоприятно влияет на общее развитие ребенка.

Работа с ребенком со стертой дизартрией строится с учетом данных, полученных в результате клинико-педагогического обследования, с учетом речевого дефекта и на основе знаний о личностных и психологических особенностях ребенка.

Обследование состояния звукопроизношения проводится по общепринятой методике, опубликованной в работах Н.С. Жуковой, Е.В.Мастюковой, Т.Б. Филичевой и др.

При изучении состояния звукопроизношения отмечается: количество нарушенных звуков, характер нарушения в различных фонетических условиях.

При подборе лексического материала необходимо соблюдать требования: насыщенность лексического материала заданным звуком, так же важно помнить, что материал по возможности не должен включать звуков, которые у ребенка еще не поставлены, важно разнообразие лексического материала – предлагаемый материал должен быть ярким, красочный, крупный, если это картинки, то изображения должны быть реалистичными, узнаваемыми.

Необходимо включение слов с оппозиционными звуками, включение слов сложной слоговой структуры и звуконаполняемости.

На диагностике применяются методы отраженного и самостоятельного воспроизведения лексического материала. Используются различные сюжетные и предметные картинки. Важным условием при подборе лексического является понимание ребенком слов, если же ребенок не знает определенного слова, логопед должен грамотно и понятно объяснить ребенку значение.

Эксперимент проводился на базе МБОУ «НОШ № 95 г. Челябинска» (дошкольное отделение). В эксперименте приняли участие 5 детей старшего дошкольного возраста с логопедическим заключением – стертая дизартрия. Количество детей экспериментальной группы – 5; 4 мальчика и 1 девочка.

Так же у детей со стертой дизартрией важно учитывать состояние артикуляционного аппарата, важно отметить как ребенок выполняет упражнения, удерживает те или иные позы или, наоборот, как переключает их.

Обследование состояния артикуляционного аппарата проводилось по методике Архиповой Е.Ф. Методика представлена в приложении 1. В программу обследования артикуляционной и мимической моторики входят: обследование кинестетического орального (артикуляционного) праксиса; обследование кинетического орального праксиса; обследование динамической координации артикуляционных движений; обследование мимической мускулатуры; обследование мышечного тонуса языка и наличия патологической симптоматики. Методика представлена в приложении.

Критерии оценки:

3 балла (уровень: высокий) – правильное выполнение задания;

2 балла (уровень: средний) - поиск верной артикуляции, ответ с единичными ошибками;

1 балл (уровень: низкий) – ребенок не может выполнить или не точно и с трудом выполняет задание;

Таблица 1 – Результаты обследования артикуляционного аппарата

Критерии обследования	Сергей	Вова	Люба	Лев	Марк
Обследование кинестетического (орального) артикуляционного праксиса (max 3 по каждому занятию)	3	2	2	2	3
	3	2	2	2	3
	2	2	2	1	2
	3	1	1	1	2
	2	2	1	1	1
Обследование кинетического орального праксиса (max 3)	3	2	2	2	3
	2	2	2	2	2
	3	2	2	2	3
	2	1	1	1	3
	2	2	1	1	2
Обследование динамической организации артикуляционных движений (max 3)	2	2	2	2	1
	2	1	2	2	2
	1	1	1	2	2
	3	2	1	1	2
	2	1	2	2	3
Обследование мимической мускулатуры (max 3)	1	2	2	1	2
	2	2	1	1	2
	3	2	2	1	2
	2	1	2	1	3
	3	1	1	1	2
Обследование мышечного тонуса и патологической симптоматики (max 3)	3	1	2	2	1
	2	1	2	2	3
	2	1	1	1	2
	3	1	2	2	2
	2	1	2	1	3
Средний показатель	2,3	1,4	1,6	1,4	2,3
Уровень	Средний	Низкий	Средний	Низкий	Средний

Полученные результаты показали: 60 % (3 человека) испытуемых дали средний результат состояния и функционирования артикуляционного аппарата. Дети со средним результатом испытывали небольшие трудности в изменении объема, силы и точности движений, были отмечены единичные синкинезии. Были трудности в удержании поз, некоторые задания выполняли неуверенно и нечетко.

Низкий результат показали 40 % испытуемых (2 человека). У детей с низким результатом было выявлено отсутствие удержания поз, трудности переключения одной артикуляционной позы на другую, девиация языка, синкенезии, напряжение мышц и истощаемость движений. У нескольких детей была отмечена гиперсаливация.

Обследование звукопроизношения проводилось по методике обследования предложенной Архиповой Е.Ф. [3]. Методика представлена в приложении.

В данной методике представлена следующая схема обследования: 1) изолированное произнесение; 2) в слогах разной структуры (8 модулей); 3) в словах, где звук занимает разные позиции (отраженно и самостоятельно по картинке); 4) в словах разной слоговой структуры (13 классов) (отраженно и самостоятельно по картинке); 5) в предложении (отраженно, по картинке, по вопросам).

Для получения более качественного и точного результата обследование детей проводилось до обеда, первоначально был найден контакт и создавалась дружелюбная обстановка. С каждым ребенком работа проводилась индивидуально, учитывая его личностные особенности, возраст, характер и тд. Материал к обследованию был создан красочный, поэтому дети с удовольствием выполняли предложенные задания, на оценку дети реагировали совершенно адекватно.

В качестве оценки успешности мы использовали бальную систему заданий.

Критерии оценки:

3 балла (уровень: высокий) - правильно произносятся все звуки речи;

2 балла (уровень: средний) - нарушается произношение 2-3 звуков;

1 балл (уровень: низкий) - искажаются, заменяются более 3 звуков;

После проведения обследования произносительной стороны речи у детей со стертой дизартрией экспериментальной группы на этапе констатирующего эксперимента были получены результаты, которые представлены в Таблице 2.

Таблица 2 – Результаты обследования звукопроизношения

Параметры обследования	Имя ребенка					Средне групповые значения
	Сергей	Вова	Люба	Лев	Марк	

Продолжение таблицы 2

Изолированное произнесение (max 3)	2	2	2	3	2	2,2
В слогах разной структуры (max 3)	2	1	2	2	1	1,6
В словах, где звук занимает разные позиции (max 3)	2	2	1	2	2	1,8
В словах разной слоговой структуры (max 3)	2	1	1	2	1	1,4
В предложении (max 3)	2	1	1	2	1	1,4
Средний балл	2	1,4	1,4	2,2	1,4	
Уровень	Средний	Низкий	Низкий	Средний	Низкий	

Полученные результаты показали: средний уровень развития звукопроизношения был выявлен у 40% испытуемых (2 ребенка), низкий уровень развития показали 60% испытуемых (3 ребенка).

При рассмотрении каждого критерия можно увидеть следующие результаты: в заданиях на изолированное произнесение испытуемые показали средний результат, в слогах разной слоговой структуры показали средний результат, в словах, где звук занимает разные позиции – средний, в словах разной слоговой структуры – низкий, в предложениях – низкий.

По полученным результатам можно сделать вывод, что у обследуемых возникали сложности по мере усложнения задания. С самым первым – произнесение звука изолировано - справились больше половины.

При воспроизведение звуко-слоговой структуры слова было отмечено искаженное произнесение звуков, вызвало трудности употребление трехсложного слова.

У некоторых детей было выявлено недоразвитие фонематического восприятия: отмечены неточности при повторении цепочки слов.

После проведения диагностики и обобщения информации мы сделали вывод о нарушениях звукопроизношения у детей, они проявлялись следующим образом: у троих детей из обследуемой группы нарушено произношение нескольких групп звуков (шипящие, свистящие, соноры), у остальных было нарушено меньшее количество произносимых звуков.

Была отмечена закономерность, что дети изолированно произносят большое, количество звуков, а в потоке речи – нет, что говорит необходимости коррекционной работы и соблюдении всех ее этапов.

Таким образом, проведя эксперимент, мы сделали вывод о том, что у детей со стертой дизартрией различные нарушения, возникающие при артикулировании, не дают возможности формироваться верным кинестезиям и артикуляционным позам, что, в свою очередь, негативно сказывается на формировании звукопроизношения. Это влечет за собой недоразвитие фонематического слуха, которое тоже, в свою очередь, тормозит процесс формирования правильного произношения звуков.

Специфика нарушений произносительной стороны речи у детей со стертой дизартрией состоит в многообразии дефектов произношения различных звуков, в разной степени несформированности фонематического восприятия.

2.2 Содержание коррекционной работы по автоматизации звуков у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией посредством дидактической игры

В логопедической работе существует несколько этапов по устранению недостатков звукопроизношения. Этап автоматизации поставленного звука – умение произносить его в различных учебно-коммуникативных ситуациях – является одним из самых важных в работе.

Автоматизация звука требует активного использования процесса внутреннего торможения, способности к дифференциации правильного и неправильного артикуляционного уклада. Автоматизация звука строится по принципу от простого к сложному. Весь процесс заключается в тренировочных упражнениях на специально подобранном речевом материале. [30]

Автоматизация представляет собой затормаживание старых, неправильных динамических стереотипов и выработку новых правильных. Процесс автоматизации звука строится в строгой последовательности. [1]

Для детей со стертой дизартрией занятия, на которых происходит автоматизация звуков, зачастую трудны, скучны, из-за сниженного внимания и познавательного интереса дети часто отвлекаются. Чтобы избежать данной проблемы на логопедических занятиях необходимо использовать разнообразные творческие задания, новые подходы и т.д. Так же необходимым условием является включение игры в логопедическую практику.

Применяя дидактические игры на логопедических занятиях с ребенком мы решаем сразу несколько задач:

- постановка и автоматизация звуков в ходе игры;
- овладение звукобуквенным анализом и слоговым составом слова;
- развитие лексико-грамматических средств речи в рамках определенных тем;
- развитие сенсорных представлений;
- развитие и совершенствование высших психических функций (памяти, внимания, мышления);
- развитие тонких дифференцированных движений пальцев кистей рук (оказывает стимулирующее влияние на развитие речедвигательных зон коры головного мозга, что в свою очередь стимулирует развитие речи).

Так же необходимо учитывать, что этап автоматизации очень длительный, поэтому нам необходимо разнообразить даваемый ребенку материал, чтобы не наскучить ребенку, а наоборот смотивировать и вызвать интерес к выполнению заданий, что в дальнейшем даст положительный результат.

Мы рассмотрели и отобрали дидактические игры на каждый этап работы с ребенком со стертой дизартрией на автоматизацию звуков. Это такие этапы как: 1. Изолированное произношение, 2. В слогах разной

слоговой структуры, 3. В словах, где звук занимает разные позиции (начало, середина, конец), 4. В предложениях, связной речи.

Таблица 3 – Комплекс дидактических игры на автоматизацию

звука

Этап автоматизации	Название игры, цель	Содержание игры
Изолированное произношение	Звукоподражания с использованием «Звуковых дорожек». Цель: отработка изолированного произношения звука.	Даем инструкцию: «Порычим как тигр: р-р-р» и т.д. Для повышения мотивация ребенка, а так же для формирования мелкой моторики используем «Звуковые дорожки». Необходимо произносить звук и одновременно пальчиков проводить по дорожке. Так же можно использовать различных игрушек-персонажей, которые передвигаются по дорожке.
В слогах разной слоговой структуры.	Игра со слоговыми дорожками или с конструктором. Цель: отработка звука в слогах в сочетании с формированием мелкой моторики.	Помимо обычного повторения слогов за логопедом можно проводить данную работу в форме игры. Для этого можно использовать дорожки с изображениями разных героев или нам конструктор. Инструкция для игры с конструктором будет такой: «Прыгай пальчиком по синей мозайке и произноси слог [РА], прыгай пальчиком по розовой мозайке и произноси слог [РО]. Так же можно разнообразить игру тем, чтобы соединять мозайки. Это так же положительно влияет на формирование мелкой моторики.
В словах, где звук занимает разные позиции	Где находится звук? Цель: отработка звука в словах, развитие звукового анализа.	В данной игре мы даем такую инструкцию: определи местоположения звука в слове – начало, середина или конец? В качестве наглядности мы можем взять иллюстрацию домика и раскладывать картинки по окошкам или поезд, в котором мы можем раскладывать картинки по вагонам. С помощью данной игры мы так же развиваем звуковой анализ. (приложение 5)

Продолжение таблицы 3

	<p>Прохлопай слово по слогам. Цель: автоматизация звука в слове, умение определять количество слогов в слове, работа над слоговой структурой слова.</p>	<p>В данном упражнении мы можем как просто отхлопывать слоги, так и придумать для повышения интереса игру. Например, мы можем предложить ребенку отхлопать слоги и в зависимости от количества полученных слогов разложить картинки в вагончики. Так же можно распечатать острова с цифрами 1,2,3,4 и предложить ребенку прыгать на нужный «остров». Это так же положительно влияет на развитие слоговой структуры слова, общей моторики. (приложение 6)</p>
	<p>Логопедическое лото. Цель: автоматизация звука в слове, развитие лексико-грамматического строя речи, формирование связной речи.</p>	<p>Суть данной дидактической игры заключается в том, что мы имеем листы с картинками на определенные звуки, их необходимо распечатать в двух вариантах, один из листов вырезать. Далее интегрировать можно разным способом. Искать одинаковые картинки, закрывать картинки по памяти, закрывать экраном и спрашивать «Чего не стало?», попросить прохлопать слоги, определить место звука в слове, придумать слова-признаки, придумать предложение с этим словом и т.д.(приложение 7)</p>
	<p>Игры-бродилки. Цель: автоматизация звука в слове, развитие лексико-грамматического строя речи, формирование связной речи.</p>	<p>Очень интересная для детей дидактическая игра. Можно использовать бродилки на разных фонах с изображением героев из мультфильмов. Ребятам очень нравится выбирать персонажа-игрушку, который они будут ходить, любят бросать кубик. На каждый ход ребенка можно давать задания по принципу: «Прохлопай слоги», «Назови слова-признаки», «Назови слова-действия», «Назови с 1, 3, 5», придумай предложение и т.д (приложение 8)</p>

Детям очень нравится, когда весь урок с логопедом сопровождает какой-то сказочный герой (его изображение можно распечатать, взять

настоящую игрушку или использовать маленькие игрушки из киндер сюрприза), он создает мотивацию, малыш желает показать персонажу все свои способности. На групповые и подгрупповые логопедические занятия можно представлять, что к детям «пришел гость». Это могут быть различные герои из любимых детских мультфильмов. Героя можно выбирать в зависимости, например, от автоматизируемого звука, чтобы данный звук присутствовал в имени «гостя». Всегда игрушки погружают детей в какую-то сказочную игровую атмосферу.

Очень продуктивно можно интегрировать такую игрушку как мяч. Его можно использовать при проведении физминуток или при выполнении упражнений.

Так же, в наш век развивающихся технологий можно с пользой внедрять компьютерные технологии. На просторах интернета сейчас можно найти большое количество хороших компьютерных игр для постановки, автоматизации и дифференциации звуков. В работе на логопедических занятиях, например, можно использовать «Готовый продукт» (интернет-ресурсы) - специальные компьютерные игры Мерсибо, это целое приложение, которое можно скачать на компьютер, а в самом приложении представлено большое количество игр. Так же бесплатные онлайн-игры можно находить в любом браузере, они бывают бесплатные и по подписке, но точно все вызовут интерес у детей. В специальных приложениях по созданию игр или в «Microsoft Office Power Point» есть возможность самостоятельно, на свой вкус и по желаемым потребностям, составлять игры для детей.

Таким образом, мы разработали комплекс дидактических игр и успешно внедрили его в работу. Можно сделать вывод, что возможности дидактических игр в работе с ребенком не имеют границ. Они положительно влияют на все стороны развития малыша, поддерживают интерес и мотивацию.

Выводы по второй главе

Проведя экспериментальную работы по автоматизации звуков у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией посредством дидактической игры, мы можем сделать следующие выводы:

Во-первых, при обследовании состояния артикуляционного аппарата полученные результаты показали: 60 % (3 человека) испытуемых дали средний результат состояния и функционирования артикуляционного аппарата. Дети со средним результатом испытывали небольшие трудности в изменении объема, силы и точности движений, были отмечены единичные синкинезии. Были трудности в удержании поз, некоторые задания выполняли неуверенно и нечетко.

Низкий результат показали 40 % испытуемых (2 человека). У детей с низким результатом было выявлено отсутствие удержания поз, трудности переключения одной артикуляционной позы на другую, девиация языка, синкенизии, напряжение мышц и истощаемость движений. У нескольких детей была отмечена гиперсаливация.

Во-вторых, для детей логопедические занятия по автоматизации звуков бывают зачастую трудны, однообразны, а к тому же у детей со стертой дизартрией внимание неустойчиво. Чтобы повысить интерес детей к логопедическим занятиям нужны разнообразные творческие задания, новые подходы. Мы с большим успехом внедрили дидактическую игру в логопедическую практику.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Целью нашего исследования являлось теоретически изучить, составить и проверить в экспериментальной работе комплекс дидактических игр по автоматизации звуков у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией.

Для реализации цели нами был определен ряд задач. Выполняя первую задачу исследования, которая состояла в анализе психолого-педагогической литературы по проблеме нами были рассмотрены вопросы закономерности развития звукопроизношения в онтогенезе.

В результате мы констатировали, что усвоение ребенком родного языка происходит в определенной последовательности по мере созревания нервно-мышечного аппарата. Из исследований А.Н. Леонтьева мы сделали вывод, что формирование речевой деятельности делится на несколько этапов:

1. Подготовительный – до 1 первого года жизни малыша. На данном этапе происходит только лишь начальное формирование возможности речевой деятельности.

2. Преддошкольный – от 1 года до 3 лет. Этап первоначального овладения языком.

3. Дошкольный – до 7 лет. Главный этап, на котором уже должны полностью сформированы все звуки речи.

4. Школьный – от 7 до 17 лет. В это время происходит овладении звуковым анализом, грамматическими правилами построения высказывания. Так же на данном этапе появляются чтение и письмо.

Выполняя вторую задачу по выявлению особенностей звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией, мы выяснили, что нарушения звукопроизношения чаще всего проявляется в искажениях, смещениях, заменах и пропусках звуков. Так же детям со стертой дизартрией присуще упрощение артикуляции, когда

сложные звуки по артикуляции заменяются более простыми: щелевые – взрывными, звонкие – глухими, шипящие – свистящими, твердые – мягкими. Детям с данной речевой патологией присущ органический психосиндром, который проявляется в замедленности психических процессов, повышенной раздражительности, повышенной истощаемости, плохой переключаемости в интеллектуальной деятельности. [6]

Изучая состояние артикуляционного аппарата и состояние звукопроизношения по методикам Е.Ф. Архиповой, мы сделали вывод, у всех детей были сложности при выполнении предлагаемых нами заданий. Большие трудности возникали по мере усложнения заданий.

При изучении первого мы отмечали трудности в изменении объема, силы и точности движений, были отмечены синкенезии, некоторые дети с трудом удерживали или переключали одну позу на другую, у большинства наблюдались девиации языка и гиперсаливация.

При изучении состояния звукопроизношения мы сделали вывод, что характерным для большинства детей при воспроизведении звуко-слоговой структуры слова является искаженное произнесение звуков, входящих в состав слова, затруднено употребление трехсложного слова. Чаще всего нарушены сонорные, шипящие и свистящие звуки. Ошибки проявляются в заменах, искажениях и отсутствии звуков.

Выполняя третью задачу, мы составили комплекс упражнений по автоматизации звуков для детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией и проверили его эффективность на практике.

Разработав и внедрив комплекс дидактических игр на логопедических занятиях, мы увидели, что они благоприятно влияют на все аспекты: мотивация на выполнение заданий, процесс игры, в котором ребенок раскрепощается и с желанием выполняет и полной отдачей выполняет предложенные задания, ребенок хочет и стремится на получение положительного результата.

Таким образом, задачи исследования выполнены, цель достигнута.

Список литературы

1. Алексеева М. М. Методика развития речи и обучения родному языку дошкольников: учебное пособие / М.М. Алексеева, В.И. Яшина. – М.: Издательский центр «Академия», 2000. – 400 с.
2. Архипова Е.Ф. Логопедическая работа с детьми раннего возраста: учебное пособие для студентов пед.вузов / Е.Ф.Архипова. – М.: Астрель, 2007. – 224 с.
3. Архипова Е.Ф. Стертая дизартрия у детей: учебное пособие / Е.Ф. Архипова. – М.: Астрель, 2006. – 319 с.
4. Воробьева, Т.А. Логопедические игры / Т.А. Воробьева, Т.А. Крупенчук. – СПб.: ЛИТЕРА, 2009. – 63 с.
5. Волкова Л.С. Логопедия / Л. С. Волкова, Р.И.Лалаева, Е.М.Мастюкова. – М.: ВЛАДОС, 2008. – 680 с.
6. Волкова Г.А. Методика обследования нарушений речи у детей / Г.А. Волкова. – СПб.: РГПУ им. А.И. Герцена, 1993. – 45 с.
7. Волкова Л.С. Логопедия / Л.С. Волкова, С.Н. Шаховская. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2008. – 278 с.
8. Волкова Л.С. Логопедия. Методическое наследие. Кн. 1: Нарушения голоса и звукопроизносительной стороны речи, Ч. 2. Ринолалия. Дизартрия / Л.С. Волкова. – М.: ВЛАДОС, 2003. – 245 с.
9. Выготский Л.С. Основы дефектологии / Л.С. Выготский. – СПб.: Лань, 2003. - 654 с.
10. Гарева Т.А. Клинико-педагогическая характеристика детей с минимальными дизартрическими расстройствами / Т.А. Гарева. – Пермь: 3 международная научная конференция «Проблемы и перспективы развития образования», 2013.
11. Гвоздев А.Н. Вопросы изучения детской речи / А.Н. Гвоздев. – СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2001. – 472 с.

12. Гуровец Г.В. К вопросу диагностики стертых форм псевдобульбарной дизартрии: Вопросы логопедии / Г.В. Гуровец, С.И. Маевская. – М.: изд-во МПГИ. Им. В.И.Ленина, 1978.
13. Давидчук А.Н. Обучение и игры: методическое пособие / А.Н. Давидчук. – М.: Мозаика-синтез, 2006. – 168 с.
14. Жуковская Р.И. Воспитание ребенка в игре / Р.И. Жуковская. – М.: Академия педагогических наук РСФСР, 1963. – 318 с.
15. Лавская Н.С. Актуальные вопросы изучения и коррекции стертой дизартрии у детей / Н. С. Лавская, Т. П. Ковалева. – М.: Молодой ученый, 2014. - №17. – 76 с.
16. Лопатина Л.В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников (коррекция стертой дизартрии): учебное пособие / Л.В.Лопатина, Серебрякова Н.В. – Спб.: «СОЮЗ», 2000. – 192 с.
17. Лопатина Л. В. Некоторые особенности восприятия речи у дошкольников со стёртой формой дизартрии / Л. В. Лопатина. — М.: Просвещение, 1991. — 54 с.
18. Леонтьев А.Н. Общее понятие о деятельности / А.Н. Леонтьева. – М.: Наука, 1974. – 123 с.
19. Леонтьев А. Н. К теории развития психики ребенка / А. Н. Леонтьев. – М.: АПН РСФСР, 1959. – 584 с.
20. Мартынова Р.И. Сравнительная характеристика детей, страдающих легкими формами дизартрии и функциональной дислалией: хрестоматия по логопедии / Р.И.Мартынова; под ред. Л.С. Волковой. – М.: [б.и.], 1997. – 218 с.
21. Мастюкова Е.М. Нарушение речи у детей с церебральным параличом / Е. М. Мастюкова, М.В. Ипполитова. – М.: Просвещение, 1985.
22. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению: учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений / М. Ф. Фомичева, Е. Н. Кутепова, Т. В. Волосовец [и др.] ; под ред. Т. В. Волосовец. — М.: Академия, 2002. – 200 с.

23. Основы дошкольной логопедии / Т. Б. Филичева, О. С. Орлова, Т. В. Туманова [и др.]. — М.: Эксмо, 2015. — 320 с.
24. Правдина О. В. Логопедия: учеб. пособие для студентов дефектолог. фак-тов пед. ин-тов. Изд. 2-е, доп. и перераб. / О.В. Правдина. - М.: Просвещение, 1973. - 272 с.
25. Поваляева М.А. Справочник логопеда / М.А. Поваляева. – Ростов-на-Дону.: «Феникс», 2002. – 448 с.
26. Соботович Е.Ф. Проявления стертых дизартрий и методы их диагностики / Е.Ф. Соботович, А.Ф. Чернопольская. – М: [б.и.], 1974.
27. Токарева О.А. Дизартрия / О.А. Токарева. – М: [б.и.], 1969.
28. Ткаченко Т. А. Логопедические упражнения / Т. А. Ткаченко. – М.: Эксмо, 2014. – 88 с.
29. Трубникова Н. М. Структура и содержание речевой карты: учебное пособие / Н.М. Трубникова. – Екатеринбург: УГПИ, 1998. – 51 с.
30. Филичева Т. Б. Основы дошкольной логопедии / Т.Б. Филичева, О.С. Орлова, Т.В. Туманова. – М.: ЭКСМО, 2015.
31. Филичева, Т.Б. Нарушения речи у детей / Т.Б. Филичева, Н.А. Чевелева, Г.В. Чиркина. – М.: Профессиональное образование, 1993. – 232 с.

Приложение 1

Методика обследования состояния артикуляционной и мимической моторики при стертой дизартрии по Архиповой Е. Ф.

Обследование кинестетического орального праксиса

Процедура обследования.

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

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

А - ?

И - ?

О - ?

У - ?

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

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

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

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

Обследование кинестетического орального праксиса

Процедура обследования.

Упражнения выполняются сидя перед зеркалом. Ребенку предлагается отраженно за логопедом выполнить то или иное упражнение. Последовательность выполнения всех упражнений: «забор» - «окно» - «мост» - «парус» - «лопата»,

«вкусное варенье» и т.д. (см. 20 упражнений с функциональной нагрузкой).

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

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

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

Инструкция: «Смотри внимательно в зеркало и повторяй за логопедом движения»: язык «лопатой» - широкий, распластаный, неподвижно лежит на нижней губе, рот приоткрыт, зафиксировать такое положение, удерживая его 5-7 секунд.

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

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

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

- «мост» - рот открыт, широкий плоский язык лежит на дне полости рта. Кончикупирается в нижние резцы (удерживать 5-7 секунд).

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

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

Оценивается:

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

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

- симметричность;

- наличие синкинезий, гиперкинезов, саливации.

Обследование динамической координации артикуляционных движений

Процедура обследования.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Оценивается:

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

Обследование мимической мускулатуры

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

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

движения»:

- нахмурить брови

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

- поднять брови

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

- наморщить лоб

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

- поочередно надуть щеки

5. Инструкция: «Смотри внимательно в зеркало и повторяй за

ЛОГОПЕДОМ движения»:

- втянуть щеки

Обследование мышечного тонуса и подвижности губ

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

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

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

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

- чередование «забор» - «трубочка» (до 5 раз).

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

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

Обследование мышечного тонуса языка и наличия патологической симптоматики

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

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

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

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

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

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

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

Приложение 2

Методика обследования звукопроизношения по Архиповой Е.Ф.

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

Инструкция: «Повтори за мной звуки».

[с] -

[с'] -

[з] -

[з'] -

[ц] -

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

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

Инструкция: «Повтори за мной».

Примечания: условные обозначения

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

1. С\$ Г - С\$А, С\$О, С\$У, С\$Ы

2. Г С\$ - АС\$, ОС\$, УС\$, ЫС\$

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

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

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

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

7. С\$ Г С\$ - С\$АС\$, С\$ОС\$, С\$УС\$, С\$ЫС\$

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

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

Инструкция 1: «Повтори за мной слова» (отраженно).

сани	Сено
оса	Осень
нос	Неси
зубы	Зина
коза	Вези
цепь	конец

Инструкция 2: «Назови эти картинки» (без образца).

коса	коза	Яйцо
оса	зонт	Овца
сад	заяц	Птица
сова	язык	Цветы
сок	замок	Боец
песок	зубы	Певец

4. Обследование возможности произнесения звука в словах разной слоговой структуры

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

13 классов слов по А.К. Марковой

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

2 кл. - трехсложные слова с открытыми слогами (МОЛОКО)

3 кл. - односложные слова (ДОМ, КОТ, ДУБ)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Инструкция 1: «Повтори за мной слова».

Инструкция 2: «Назови эти картинки»,

снеговик гвозди пуговица

гости мозаика кузнецы

пастух Мимоза цветы

уксус незабудка птенцы '

спутник заноза цветник

мосты гнездо ученица

5. Обследование возможности произнесения звука в предложении

Инструкция 1: «Повтори за мной предложения».

На суку спит сова.

У Сони новый самокат.

В саду сухой песок.

Сегодня дома вся семья.

На скамейке сидит Саня.

Зина запускает змея.

Зоя ест изюм.

Зоиного зайку зовут Зазнайка.

Цапля - это птица.

У всех птиц есть птенцы.

Птицы едят гусениц.

В саду цветет акация.

Примечания:

1. Слова, сложные по семантике, включают в лексический материал для обследования после уточнения их значения и наличия этих слов в пассивном и активном словаре ребенка.

2. Ошибки при отраженном повторении, связанные со слабой слухоречевой памятью, в данном обследовании не учитывают.

Инструкция 2: «Составь предложение по картинке».

Предлагаются сюжетные картинки, где изображены предметы, действия, в названиях которых есть звуки, которые мы обследуем (в нашем примере это группа свистящих звуков: [с, с', з, з', ц]).

В саду цветут цветы.

Собака сидит на цепи.

Сова сидит в гнезде.

На скамейке сидит заяц.

Собака ест из миски.

Инструкция 3: «Ответь на вопросы полным ответом».

Кто сидит в будке? (собака)

Что делает певица? (поет песню)

На чем катаются дети зимой? (на санках)

Как назвать детенышей птиц? (птенцы)

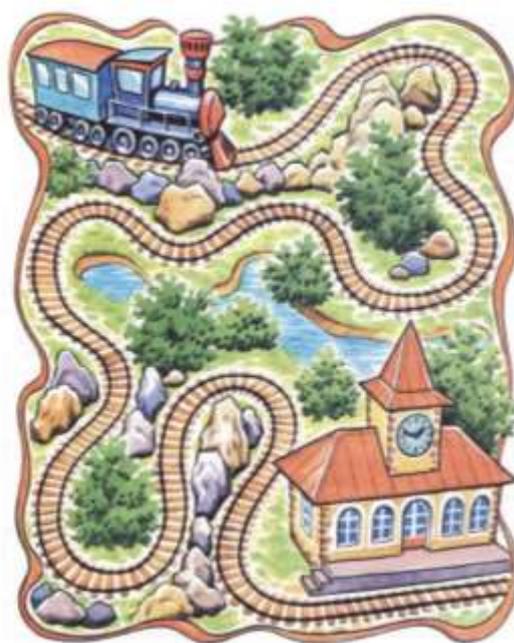
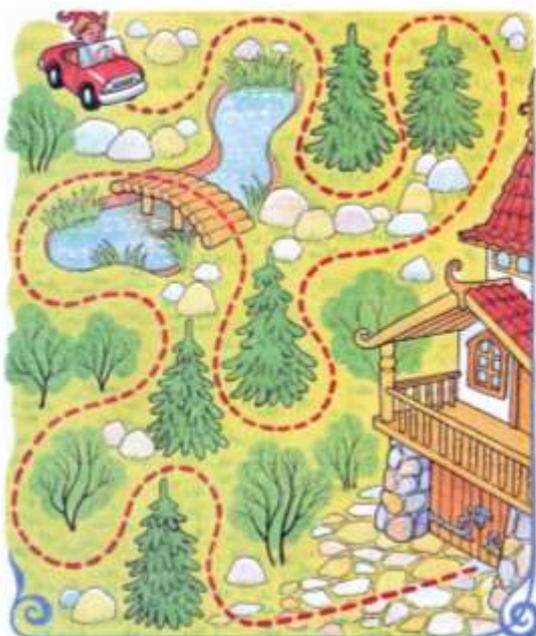
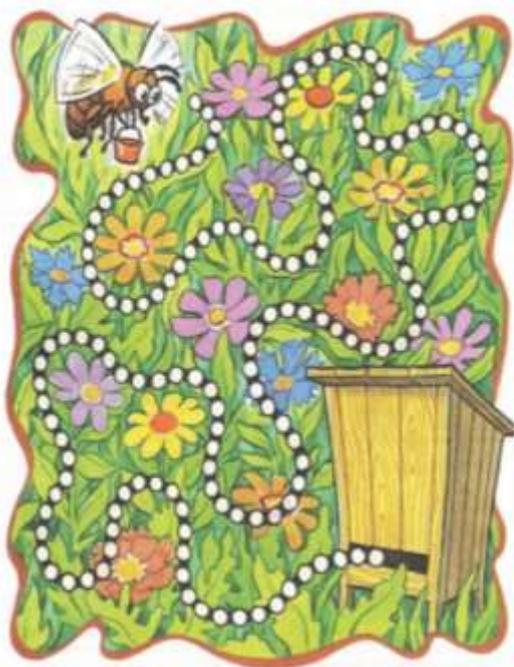
Что стоит в вазе? (цветы)

Что нужно взять, чтобы не намочить под дождем? (зонт)

Что такое незабудка? (цветок)

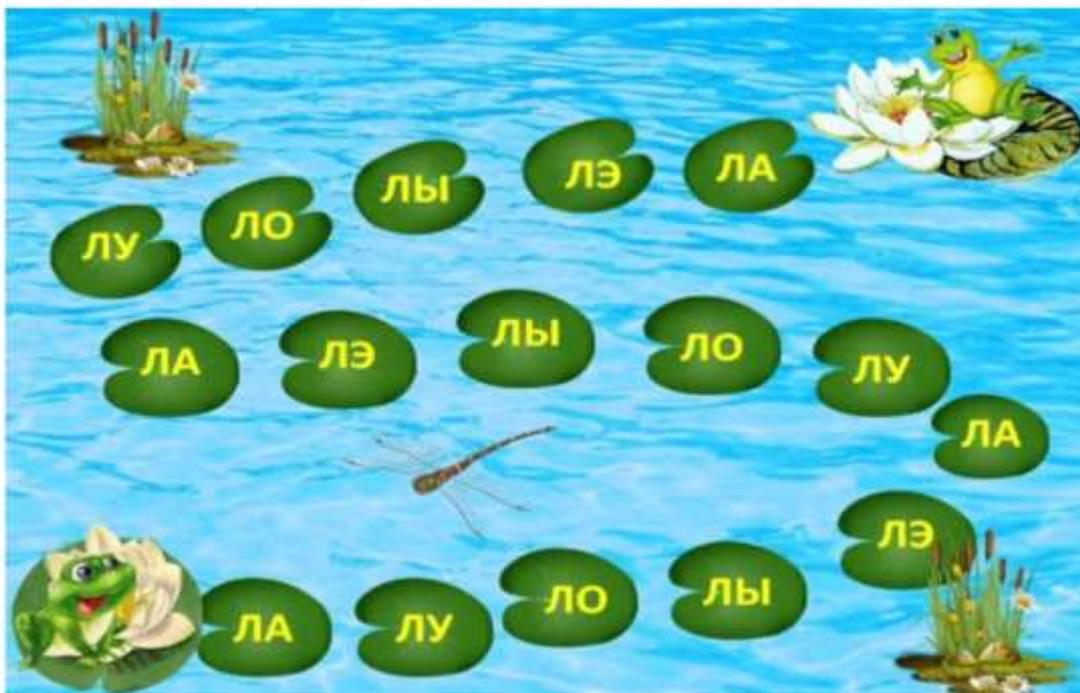
Приложение 3

Вариант «звуковых дорожек» на этапе изолированного произношения звуков



Приложение 4

Вариант игр со слоговыми дорожками/мозаичным конструктором



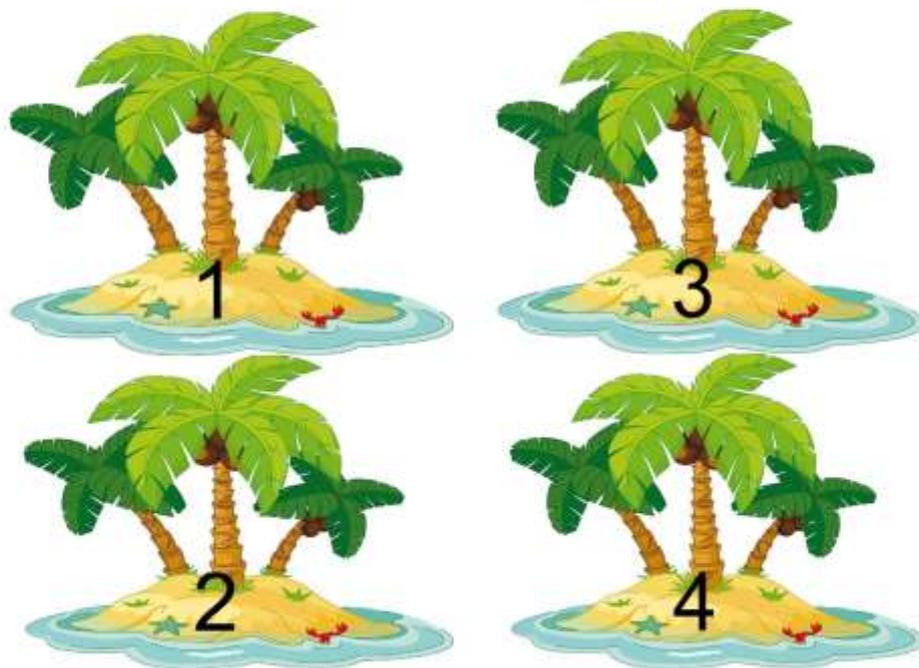
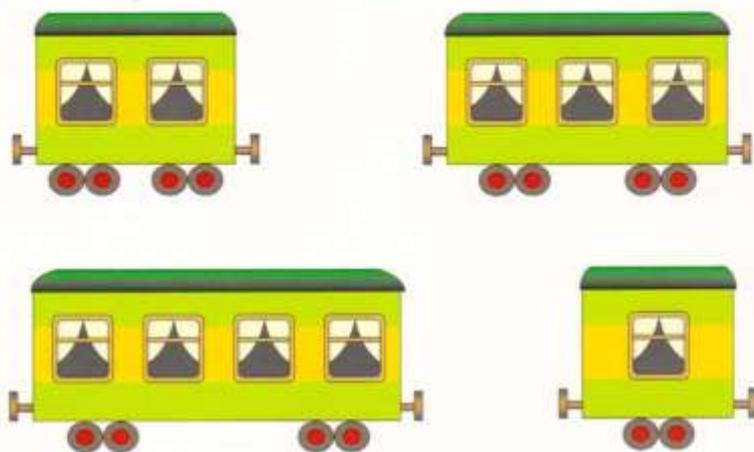
Приложение 5

Вариант игр с определением местоположения звука в слове



Приложение 6

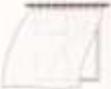
Варианты игр с определением количества слогов в слове



Приложение 7

Возможный вариант игры «Логопедическое лото»

* ЛИСТ *
КАРТИНКИ СО ЗВУКОМ ЛЬ В НАЗВАНИЯХ

			
			
			
			
			
			
лилия	лифт	лев	лебедь
лилия	лилия	лилия	лид
лилия	билет	лилия	лилия
лилия	лилия	лилия	лилия
лилия	лилия	лилия	лилия
лилия	лилия	лилия	лилия
лилия	лилия	лилия	лилия

Приложение 8

Возможный вариант «Игр-бродилок»

