



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

**Логоритмика как средство развития общей моторики у младших  
школьников с дизартрией**

**Выпускная квалификационная работа по направлению  
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование**

**Направленность (профиль) «Логопедия»**

**Форма обучения заочная**

Проверка на объем заимствований:

60, 25 % авторского текста

Работа рекомендов. к защите:

рекомендована/не рекомендована

«13» 12 2023 г. иф. № 4

Зав. кафедрой специальной педагогики,

психологии и предметных методик

к.п.н., доцент Л.А. Дружинина

Выполнила:

Студентка группы ЗФ-406-101-3-1

Соловей Анастасия Алексеевна

Научный руководитель:

ст. преподаватель кафедры СПиПМ

Ковалева Алёна Александровна

Челябинск

2024

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ .....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ИЗУЧЕНИЯ ОБЩЕЙ МОТОРИКИ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ .....	6
1.1 Онтогенетические особенности формирования общей моторики.....	6
1.2 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей младшего школьного возраста с дизартрией .....	10
1.3 Специфика общей моторики у младших школьников с дизартрией.....	14
1.4 Особенности логопедической работы по развитию общей моторики средствами логопедической ритмики .....	18
Выводы по 1 главе.....	23
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ОБСЛЕДОВАНИЮ И РАЗВИТИЮ ОБЩЕЙ МОТОРИКИ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ СРЕДСТВАМИ ЛОГОРИТМИКИ .....	25
2.1 Методика обследования общей моторики у младших школьников с дизартрией .....	25
2.2 Состояние общей моторики у младших школьников с дизартрией .....	29
2.3 Организация и содержание логопедической работы по развитию общей моторики у младших школьников с дизартрией посредством логоритмики .	37
Выводы по 2 главе.....	41
ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....	43
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ .....	45
ПРИЛОЖЕНИЕ .....	49

## ВВЕДЕНИЕ

В современном обществе разработка и внедрение инновационных методов обучения являются одним из приоритетных направлений в работе с детьми с особыми образовательными потребностями. Дизартрия, как нарушение артикуляции и произношения звуков, существенно затрудняет процесс обучения и развития у младших школьников.

Актуальность данной темы обусловлена необходимостью обеспечения равных возможностей для образования и развития у детей с особыми образовательными потребностями. Согласно Федеральному государственному образовательному стандарту (ФГОС) начального общего образования, все дети, включая детей с дизартрией, имеют право на получение качественного образования с учетом своих индивидуальных особенностей. Однако, проблема заключается в том, что существующие методы и подходы к обучению детей с дизартрией не всегда способствуют полноценному развитию их общей моторики, что является основополагающим фактором для успешной артикуляции и произношения звуков.

Общая моторика представляет собой движения крупных мышц, которые являются основой для физического развития человеческого организма. Она обеспечивает основу для развития более точных движений, называемых мелкой моторикой. Развитие крупных мышц начинается сразу после рождения ребенка. Сначала развиваются мышцы, ответственные за движения глазами, затем головой, что позволяет ребенку удерживать и вращать головой. Постепенно развитие мышц опускается вниз по телу: от плеч и рук к туловищу и ногам. Недостаточно развитая общая моторика делает невозможным выполнение мелких движений. Поэтому развитие общей моторики у детей школьного возраста имеет важное значение.

Изучение дизартрии в современной логопедии вызывает дискуссии, так как в структуре речевого дефекта при этом расстройстве выделяют

нарушения произношения, связанные с недостаточной иннервацией речевого аппарата. Также существуют неречевые расстройства, которые проявляются в нарушениях общей моторики. Коррекция нарушений общей моторики у детей с дизартрией требует комплексного подхода, включающего развитие функции слухо-зрительно-двигательной координации. Этой цели можно достичь с помощью логоритмики, особой системы, основанной на взаимосвязи музыки, речи и движения. Этой проблемой занимались различные специалисты, включая В.А. Гиляровского, А. Гринера, Е.В. Коңорову, А. Румера, В. Чаянову и других.

Объект исследования: особенности общей моторики у младших школьников с дизартрией.

Предмет исследования: специфика логопедической работы по развитию общей моторики у детей младшего школьного возраста с дизартрией посредством логоритмики.

Цель исследования: теоретически изучить и практически обосновать содержание логопедической работы по развитию общей моторики у младших школьников с дизартрией на логоритмических занятиях.

Для достижения поставленной цели в работе решаются следующие задачи:

1. Проанализировать психолого-педагогическую и специальную литературу по проблеме исследования.
2. Выявить особенности общей моторики у детей младшего школьного возраста с дизартрией.
3. Составить перспективный план логоритмических занятий по развитию общей моторики у младших школьников с дизартрией.

В соответствии с целью и задачами работы в ходе данного исследования применялись теоретические методы (анализ психолого-педагогической и специальной литературы); эмпирические (изучение психолого-педагогической документации, констатирующий и

формирующий эксперимент); количественная и качественная обработка полученных результатов.

Экспериментальная работа по изучению и развитию общей моторики у младших школьников с дизартрией проводилась на базе МОУ СОШ №131 города Карталы Челябинской области. В ней принимали участие 9 детей изучаемой категории.

Данная квалификационная работа состоит из двух глав. Первая глава раскрывает теоретические аспекты изучения детей младшего школьного возраста с дизартрией. В ней подробно изучены онтогенетические принципы и закономерности становления и развития общей моторики у школьников, представлена клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с изучаемым нарушением.

Во второй главе мы рассмотрели и проанализировали специальную методическую литературу по обследованию общей моторики у младших школьников с дизартрией. Также во второй главе описано содержание логопедической работы по развитию общей моторики с использованием логоритмики у младших школьников с дизартрией, в соответствии с которым составлен перспективный план занятий.

После каждого параграфа даются выводы. В заключении – общий вывод по проделанной работе, список использованных источников и приложение.

# ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ИЗУЧЕНИЯ ОБЩЕЙ МОТОРИКИ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ

## 1.1 Онтогенетические особенности формирования общей моторики

Онтогенетика – это область биологии, изучающая развитие организма от стадии зачатия до зрелости. В рамках онтогенетики формирование общей моторики – это процесс развития двигательных навыков и координации движений у человека на различных этапах его жизни.

Моторика, происходящая от латинского слова «motus» – движение, представляет собой способность организма или его отдельных частей выполнять двигательные действия. Она включает последовательность движений, необходимых для выполнения определенных задач. Моторика делится на два типа: общую и мелкую [6].

Здесь рассмотрим основные онтогенетические особенности формирования общей моторики у детей [18]:

Новорожденные (0-1 месяц): в этом возрасте младенцы имеют ограниченные двигательные возможности. Они могут выполнять неконтролируемые рефлекторные движения, такие как сосание, жевание, моргание и дребезжание. Однако их способность к произвольным движениям ограничена.

Раннее детство (1-2 года): в этом возрасте ребенок начинает активно исследовать окружающий мир через движение. Он может ползать, ходить, прыгать и становиться все более уверенным в контроле своего тела. Формируется базовая моторная координация, позволяющая выполнять простые движения.

Дошкольный возраст (3-5 лет): в этом возрасте моторика ребенка продолжает развиваться, и он приобретает способность к выполнению

более сложных движений. Дети начинают бегать, прыгать на одной ноге, кататься на велосипеде и более точно координировать свои движения.

Младший школьный возраст (6-9 лет): на этом этапе развития общая моторика становится более сложной и точной. Дети улучшают свои навыки балансирования, ловкости и координации. Они могут участвовать в спортивных играх, что способствует дальнейшему улучшению их моторных навыков.

Подростковый возраст (10-19 лет): в этом периоде развития общая моторика продолжает улучшаться, и молодые люди могут совершать сложные двигательные действия, включая участие в различных видах спорта. Контроль над телом становится все более точным и скоординированным.

Общая моторика связана с выполнением базовых двигательных действий, таких как переворачивание, наклоны, ходьба, ползание, бег, прыжки и т.д. Развитие навыков общей моторики обычно происходит у всех людей в определенном порядке, начиная с управления движениями глаз.

На этой базе формируются более сложные и точные движения мелкой моторики. Мелкая моторика относится к способности манипулировать мелкими предметами, передавать объекты из руки в руку и выполнять задачи, требующие скоординированной работы глаз и рук [12].

Развитие общей моторики у детей оказывает влияние на формирование таких психофизических процессов, как умение держать равновесие, управлять мелкими движениями рук и скорость реакции движений. Более развитая общая моторика способствует лучшей согласованности работы полушарий мозга, что благотворно влияет на интенсивность развития речевых навыков, памяти, внимания и мышления ребенка.

И. П. Павлов в своих исследованиях объясняет процесс формирования динамических стереотипов и улучшения двигательных навыков у человека. Развитие моторики у детей начинается с первых движений, таких как плач и дыхание, поворот головы к груди матери, рефлекс всасывания. Постепенно, ребенок пробует самостоятельно управлять своим телом и развивает более сложные двигательные реакции, такие как сжатие кулачка, захватывание предметов.

С развитием системы мозга и дальнейшим совершенствованием навыков, ребенок может сидеть, стоять, ходить и бегать. Возможность точного контроля движений зависит от зрелости корковых механизмов и согласованности двигательных стереотипов [4].

Формирование двигательных стереотипов продолжается даже после полового созревания и определяется накопленным опытом человека. Важное значение имеет развитие общей моторики, мелкой моторики рук, зрительно-моторной координации и кинестезии, которые позволяют выполнять более сложные действия.

Развитие психомоторных навыков у ребенка достигает пика в возрасте 5-7 лет, когда тело приобретает гармонию, и он способен выполнять более сложные задачи.

Этот развитый психомоторный опыт играет ключевую роль в подготовке ребенка к обучению в школе, где требуется умение контролировать движения, чтобы выполнять различные задания. Контроль над телом имеет важное значение для предотвращения возможных физических и психологических проблем.

Моторика у ребенка претерпевает значительные изменения на различных этапах его развития, от раннего детства до подросткового возраста. Формирование общей моторики у ребенка начинается с ранних движений, таких как плач, дыхание, поворот головы и рефлекс всасывания. Развитие происходит постепенно и приводит к возможности



выполнения базовых двигательных действий, таких как ползание, ходьба, бег, прыжки и другие.

Основные двигательные навыки развиваются по определенной последовательности и зависят от зрелости центральной нервной системы. Формирование двигательных стереотипов происходит на основе накопленного опыта, и они продолжают развиваться на протяжении всей жизни человека [5].

Развитие общей моторики у детей имеет важное значение для интенсивности формирования других психофизических процессов, таких как умение держать равновесие, мелкая координация движений рук и скорость реакции.

Правильное развитие моторики у детей способствует согласованности работы мозга, что благотворно влияет на интенсивность созревания речевых навыков, памяти, внимания и мышления.

Важность развития психомоторных навыков обусловлена подготовкой ребенка к обучению в школе, где необходимо умение контролировать движения для выполнения различных заданий и учебных действий. Улучшение моторики и развитие двигательных навыков имеют большое значение для физического и психического здоровья ребенка на протяжении всей жизни.

Таким образом, развитие общей моторики у детей оказывает влияние на формирование таких психофизических процессов, как умение держать равновесие, управлять мелкими движениями рук и скорость реакции движений. Более развитая общая моторика способствует лучшей согласованности работы полушарий мозга, что благотворно влияет на интенсивность развития речевых навыков, памяти, внимания и мышления ребенка.

## 1.2 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей младшего школьного возраста с дизартрией

Дизартрия – это речевое нарушение, характеризующееся нарушением артикуляции звуков речи из-за проблем с моторикой речевых органов. Она может быть вызвана различными причинами, такими как неврологические нарушения, мышечные заболевания, травмы головы или другие медицинские состояния. При дизартрии нарушается работа двигательных нервов. Ребенок с трудом переключается с одного звука на другой из-за того, что он не может четко произносить слова. Нередки проблемы с дыханием, интонацией.

Причин для возникновения дефекта может быть множество, в том числе и проблемы с нервной системой. В большинстве случаев они возникают вследствие неблагоприятного течения беременности или родов. Возникают проблемы при формировании связи между движениями органов артикуляции и услышанным звуком.

Дизартрия приводит к нарушению характеристик звукопроизношения, включая произнесение гласных и согласных, ритмико-мелодическую интонацию. Хотя конкретные проявления патологии могут различаться, всегда сохраняется общий и тотальный характер нарушения, что делает речь нечленораздельной, труднопонимаемой и малоэмоциональной.

Несмотря на то, что дизартрия изучается уже более ста лет, на сегодняшний день ученые не достигли единого определения этого речевого расстройства. Одни ученые считают, что дизартрия относится только к формам речевой патологии, вызванным парезами и параличами артикуляционных мышц. Другая группа ученых включает в понятие дизартрии все нарушения артикуляции, фонации, связанные с поражением различных уровней центральной нервной системы [23].

Исследователи выделяют различные клинические типы дизартрии, такие как бульбарная, псевдобульбарная, экстрапирамидная (подкорковая), мозжечковая и корковая. Также существуют классификации, ориентированные на особенности психофизического развития детей с дизартрией, например, учитывающие наличие церебрального паралича, олигофрении, гидроцефалии, задержки психического развития и минимальной мозговой дисфункции [9].

Некоторые исследователи также предлагают классификации дизартрии на основе соотнесения симптоматики речевых нарушений с функциональными структурами мозга, участвующими в процессе речеобразования.

Учащиеся младшего школьного возраста с дизартрией характеризуются особыми клинико-психолого-педагогическими особенностями, которые влияют на их общее развитие и учебные возможности. В данной характеристике будут рассмотрены основные аспекты, связанные с клиническими, психологическими и педагогическими характеристиками этих детей.

Самую большую группу составляют дети средней степени дизартрии, которая проявляется отсутствием движений лицевых мышц, так называемой амимией. Эти дети не могут контролировать движения губ, языка и щек, что затрудняет выполнение простых действий, таких как надувание щек, плотное закрытие губ и т.д. У них также наблюдается назальный оттенок голоса и избыточное слюнотечение. Акты жевания и глотания также затруднены.

Эти дети также могут испытывать трудности с вниманием, памятью и эмоционально-волевой сферой. У них замедленное формирование высших корковых процессов, таких как пространственный гнозис и фонематический анализ. Внимание у таких детей неустойчиво и переключаемо, и у них низкий уровень развития вербальной памяти и способности к запоминанию слов и текстов.

У детей с дизартрией позже формируются важные двигательные навыки: дети позже начинают держать голову, сидеть, стоять и ходить. Подобная задержка в развитии моторных навыков может иметь место как в первый, так и во второй год жизни ребёнка. Движения детей неточные, с отсутствием координации, ритма, темпа и произвольных движений.

Дети с дизартрией могут испытывать затруднения в выполнении некоторых двигательных задач, которые требуют точной координации и контроля движений. Из-за дополнительных усилий, необходимых для контроля движений и артикуляции, младшие школьники с дизартрией могут быстрее уставать и испытывать физическую утомляемость. Это может влиять на их способность активно участвовать в физических играх и занятиях [14].

Они испытывают трудности в формировании и контроле артикуляционных движений, что приводит к неправильному произношению звуков и сложностям в развитии речи.

Речевая динамика может быть различной: от легких до выраженных нарушений артикуляции и произношения звуков. В социальной сфере данная категория детей могут столкнуться с трудностями в установлении контактов с окружающими и взаимодействии со сверстниками, что может привести к социальной изоляции и снижению мотивации к обучению. Также дети испытывают эмоциональное напряжение, связанное с ощущением неуверенности в своих речевых навыках. Это может привести к снижению самооценки и развитию негативных эмоций, таких как страх, тревога и неуверенность.

Возможны нарушения восприятия и внимания, так как дети с дизартрией могут испытывать трудности в понимании и интерпретации звуков и речи окружающих.

Необходимо создать поддерживающую образовательную среду, где учащиеся с дизартрией могут чувствовать себя комфортно и получать индивидуальную помощь и поддержку. Процесс обучения должен быть

направлен на развитие речи, общей моторики и социальных навыков, учитывая индивидуальные потребности и возможности каждого ребенка.

Учитывая психолого-педагогические характеристики, детей младшего школьного возраста с дизартрией можно разделить на группы, учитывающие недоразвитие других компонентов речевой системы, а также наличие различных неврологических симптомов. Некоторые дети могут иметь крайнюю возбудимость, гиперактивность, что связано с трудностью сосредотачивания на задачах и недостаточной сформированностью совместной деятельности.

Психолого-педагогическое обследование этих детей показывает нарушение их познавательной деятельности. Эти психологические характеристики сочетаются с проблемами взаимоотношений с окружающими, трудностями в обучении, слабой успеваемостью в школе и низкой самооценкой. Нередко эти нарушения поведения сочетаются с отсутствием отклонений от нормы в интеллектуальном развитии [3].

Дети младшего школьного возраста с дизартрией также испытывают трудности в формировании навыка письма и чтения из-за нарушений координации движений. Эти проблемы также затрудняют учебу на уроках физкультуры, пения, труда и рисования. Это вызывает переживания и невротические реакции, которые могут проявляться в протестных формах поведения, прогулах уроков и других сложных ситуациях.

Таким образом, установлено, что дизартрия представляет собой комплексное нарушение звукопроизводительной и просодической сторон речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата или органическим поражением нервной системы. Дизартрия проявляется как в речевых, так и в неречевых аспектах. Речевые проявления включают нарушение звукопроизношения, речевого темпа, ритма, модуляции голоса и интонаций. Неречевые проявления связаны с нарушением функций двигательного аппарата, эмоционально-волевой сферы и некоторых психических функций.

### 1.3 Специфика общей моторики у младших школьников с дизартрией

В настоящее время заметен рост детей с таким тяжелым нарушением речи, как дизартрия. Речь ребенка при нормальном развитии формируется к старшему дошкольному возрасту, в то время, как у детей с дизартрией того же возраста замечаются грубые нарушения звукопроизношения, обусловленные недостаточной иннервацией речевого аппарата. На сегодняшний день проблема детей с данным речевым расстройством остается актуальной, поскольку недостаточно глубоко изучена.

Дизартрия проявляется как в речевых, так и в неречевых аспектах. Речевые проявления включают нарушение звукопроизношения различной степени, искажение звуков, наличие носового оттенка при произношении, нарушение речевого темпа и ритма, модуляции голоса и интонации. Из-за нечеткости и смазанности речи у детей с дизартрией затруднено формирование правильных слуховых образов звука, а также возникают проблемы в восприятии и дифференциации фонем.

Неречевые проявления дизартрии включают нарушение функций двигательного аппарата, эмоционально-волевую сферу личности и некоторых психических функций, таких как внимание, память и мышление. Эти проявления формируют своеобразный тип личности.

У детей с дизартрией наиболее ярко проявляется недостаточность общей моторики, особенно при выполнении сложных двигательных актов, требующих точного контроля движений, работы различных мышечных групп и правильной организации пространства и времени.

Общесомоторная сфера детей с дизартрией характеризуется замедленными, неловкими, скованными, недифференцированными движениями. Может отмечаться ограничение объема движений верхних и нижних конечностей, преимущественно с одной стороны, встречаются

синкинезии, нарушения мышечного тонуса, экстрапирамидная недостаточность двигательной сферы.

Иногда подвижность резко выражена, движения являются непродуктивными и бесцельными. Отмечаются нарастание мышечного тонуса рук при подъеме их вверх, легкий тремор пальцев; уход языка в большую сторону, легкие гиперкинезы языка. Наиболее ярко недостаточность общей моторики у младших школьников с дизартрией проявляется при выполнении сложных двигательных актов, требующих четкого управления движениями, точной работы различных мышечных групп, правильной пространственно-временной организации движений.

Основное нарушение со стороны черепно-мозговых нервов связано с поражением подъязычных нервов (XII пары), которое проявляется в виде некоторого органического движения языка в сторону и в виде гиперкинезов. Повторные движения языка вверх, вперед и в стороны вызывают быстрое утомление, выражающееся в замедлении темпа движений, а иногда и легком посинении (цианозе) кончика языка. Ограничение объема движений глазных яблок (III-IV-VI пары) в виде легкого недоведения до наружной спайки наблюдается у некоторых детей. Со стороны тройничных нервов (V пара) наблюдаются параличи. Однако при боковых движениях нижней челюсти у некоторых детей появляются синкинезии в виде поворота головы, языка, реже губ в ту же сторону.

Асимметрия лицевых нервов (VII пары) проявляется за счет сглаженности правой или левой носогубной складки. Отмечается недостаточное сокращение мягкого неба. Наблюдаются трудности произвольного расслабления мышц и произвольного дыхания с изменениями по речевой инструкции длительного вдоха и выдоха, направления воздушной струи то через рот, то через нос.

Нарушение моторики у детей с дизартрией носит широкий характер. Наблюдается некоторая общая моторная неловкость, неуклюжесть, страдает мелкая моторика рук. Хуже сверстников бегают, прыгают,

рисуют. У детей с паретической формой стертой дизартрии часто наблюдается вялость пальцев, особенно при работе с карандашом или ручкой. При спастической же форме наблюдается чрезмерное напряжение и малая подвижность. Моторика детей с дизартрией отличается общей неловкостью, недостаточной координаторностью.

Исследователи выделяют различные типы дизартрии, такие как бульбарная, псевдобульбарная, подкорковая, мозжечковая и корковая. Рассмотрим особенности общей моторики у младших школьников с разными типами дизартрии.

У детей с бульбарной дизартрией отмечается вялость, дряблость, истощение мышц. Полный или частичный паралич мышц туловища или конечностей; нарушения эмоционального и психического характера. Отмечаются расстройства произвольных и непроизвольных движений органов тела [31].

Для подкорковой дизартрии характерно наличие гиперкинезов – непроизвольных насильственных движений мышц. Гиперкинезы могут возникать в покое, однако обычно усиливаются при попытке речи, вызывая артикуляционный спазм.

При мозжечковой дизартрии отмечается атаксия (шаткость походки, нарушение равновесия, неловкость движений) [31].

У детей с корковой дизартрией характерно избирательное повышение тонуса мышц (преимущественно кончика языка), что сильнее ограничивает дифференцированные движения органов артикуляции. Страдают темп и плавность движений.

При псевдобульбарной дизартрии характер расстройств определяется спастическим параличом и мышечным гипертонусом. Типично избирательное нарушение произвольных движений, синкинезии (содружественные движения).



Изучаемая категория детей отстают от сверстников в ловкости и точности движений. У них значительные трудности вызывает динамическая организация двигательного акта.

Наиболее нарушенным является возможность одновременного выполнения движений, что свидетельствует об определенном функционировании премоторных систем, обеспечивающем кинестетическую организацию движений. Таким образом, общемоторная сфера детей с дизартрией характеризуется замедленными, неловкими, скованными, недифференцированными движениями. Основные симптомы моторных нарушений при дизартрии – нарушение мышечного тонуса и дискоординация движений, определяются характером и степенью выраженности проявлений общих двигательных расстройств.

Насильственные движения (гиперкинезы) в мышцах речевого аппарата проявляются в виде дрожания, медленных сокращений мышц. Наблюдается общая моторная неловкость, неуклюжесть, часто ребенок не может себя обслужить. Проблемы с моторикой и речью требуют учета в ходе коррекционной логопедической работы с такими детьми. Поэтому, развитие моторики является основой для полноценного развития речи. Процесс развития моторики также необходим в будущем, в особенности в дальнейшей жизни, так как будет необходимо выполнять точные и координированные движения в письме и не только.

А.В. Спирина описывает результаты обследования детей дошкольного возраста и их нарушения моторики. В ходе исследования выявилось, что у детей с дизартрией имеются нарушения в крупной моторике: страдает координация движений, удержание равновесия тела в пространстве, движения недостаточно чёткие, точные, плавные. Т.Б. Филичева описывала, что положительные результаты логопедической работы при дизартрии, достигаются при условии соблюдения следующих принципов: поэтапного взаимосвязанного формирования всех компонентов речи; системного подхода к анализу речевого дефекта;

регуляции психической деятельности детей посредством развития коммуникативной и обобщающей функций речи [7].

Во время систематических и длительных занятий осуществляются: постепенная нормализация моторики артикуляционного аппарата, улучшение артикуляционных движений, создание способности к произвольному переключению подвижных органов артикуляции с одного движения на другое в заданном темпе, преодоление монотонности и нарушений темпа речи; полноценное формирование фонематического восприятия. Большое значение имеет также сочетание логопедических мероприятий с лечебными, преодоление отклонений в общей моторике.

Таким образом, у младших школьников с дизартрией наблюдаются трудности в выполнении движений, требующих точного контроля и пространственной организации движений, например, хватание и удерживание предметов, сидение, ходьба, прыжки, бег и лазание по шведской стенке.

#### 1.4 Особенности логопедической работы по развитию общей моторики средствами логопедической ритмики

Формирование общей моторики у младших школьников с дизартрией требует особого подхода и внимания. Необходимо разрабатывать специальные программы и методики, направленные на тренировку и развитие общей моторики, включающие упражнения, игры и активности, способствующие укреплению мышц, развитию координации и баланса [10].

Понимание онтогенетических особенностей формирования общей моторики у младших школьников с дизартрией позволяет разработать эффективные методики и программы, которые будут учитывать и поддерживать их индивидуальные потребности и возможности. Такой подход способствует полноценному развитию общей моторики и

улучшению артикуляции и произношения звуков у детей с дизартрией, что является важным фактором для успешной адаптации и интеграции в обществе [2].

Логопедическая ритмика – это методика логопедической работы, которая использует ритмические движения и музыку для формирования общей моторики у детей с речевыми нарушениями.

На основании закономерностей воспитания, развития, нарушения неречевых психических функций в синдроме той или иной речевой патологии логопедическая ритмика определяет задачи логоритмического воспитания, раскрывает их сущность, выдвигает целесообразные средства, методы и формы организации логоритмических занятий. Формирование и развитие у людей с нарушением речи сенсорных и двигательных способностей как основы воспитания, перевоспитания речи и устранения речевых нарушений является важной задачей логоритмики.

Средствами логопедической ритмики являются:

- 1) упражнения, регулирующие мышечный тонус;
- 2) упражнения, активизирующие внимание;
- 3) упражнения на развитие дыхания, голоса и артикуляции;
- 4) ходьба и маршировка в различных направлениях;
- 5) ритмические упражнения;
- 6) пение;
- 7) упражнения в игре на инструментах;
- 8) счетные упражнения, формирующие чувство музыкального размера;
- 9) самостоятельная деятельность с речевыми нарушениями;
- 10) игровая деятельность;
- 11) упражнения для развития творческой инициативы.

Особое внимание логопеда и музыкального руководителя на логоритмических занятиях уделяется всестороннему развитию ребенка, его перевоспитанию, устранению неречевых нарушений в двигательной и

сенсорной сферах, восстановлению или развитию речи организации. Необходимо особенно обращать внимание на умение ориентироваться в окружающем, на то, как ребенок овладевает двигательными навыками, понимает смысл предлагаемых заданий, преодолевает трудности, проявляет ли в своей деятельности стремление к творчеству.

В логоритмическом воспитании выделяют два основных звена:

1) развитие речи и коррекция речевых нарушений: воспитание темпа и ритма дыхания и речи, орального праксиса, просодии, фонематического слуха речевых нарушений, в зависимости от этиологии, механизмов, симптоматики и методики устранения;

2) развитие, воспитание и коррекция неречевых процессов у людей с речевой патологией: слуховой памяти, внимания, оптико-пространственных представлений, координации движений, чувства темпа и ритма в движении, зрительной ориентировки на собеседника, воспитание и перевоспитание личности.

Основным принципом построения всех перечисленных выше видов работы является тесная связь движения с музыкой и включение речевого материала, который может вводиться в виде текста песен, драматизации с пением, инсценировок на заданную тему, хороводов, команды водящего в подвижных играх и т.д. На основании этого создается ряд упражнений, которыми руководит не музыкальный ритм, а ритм в стихотворной форме, позволяя сохранять при этом принцип ритмичности в движениях.

Основные направления логопедической работы по развитию общей моторики средствами логопедической ритмики включают:

1) Развитие координации движений: логопедическая ритмика помогает развивать координацию движений у детей, что положительно сказывается на общей моторике. Ритмические движения, такие как танцы или игры с использованием ритмических инструментов, способствуют согласованной работе различных групп мышц и улучшают моторные навыки [4].

2) Укрепление мышц и суставов: в логопедической ритмике используются упражнения и движения, направленные на укрепление мышц и суставов ребенка. Это может включать упражнения на растяжение, упражнения для развития силы и выносливости.

3) Развитие баланса и устойчивости: работа с логопедической ритмикой помогает детям улучшить свой баланс и устойчивость, что важно для нормальной общей моторики. Различные танцевальные движения и упражнения, направленные на удержание равновесия, способствуют развитию этих навыков [2].

4) Улучшение пространственного восприятия: логопедическая ритмика помогает детям развивать пространственное восприятие и координацию движений в пространстве. Игры с использованием ритмических элементов и движения по определенным траекториям способствуют улучшению пространственной ориентации.

5) Развитие ритмического чувства: ритмические движения и музыка в логопедической ритмике помогают развивать ритмическое чувство у детей. Это важно для правильного речевого ритма и интонации.

6) Стимуляция внимания и концентрации: Работа с логопедической ритмикой требует сосредоточенности и внимания со стороны ребенка. Это способствует развитию и укреплению внимания и концентрации.

Логопедическая ритмика предоставляет индивидуальный и интересный подход к работе с детьми с речевыми нарушениями, способствуя разностороннему развитию и улучшению общей моторики, что в дополнение к основной речевой терапии может значительно улучшить функционирование детей с такими проблемами.

К примеру, логопед может проводить ритмические упражнения, которые включают движения в соответствии с музыкальным ритмом. Например, ребенок может хлопать в ладоши, топать ногами, махать руками или делать другие простые движения на определенный ритм. Это помогает развивать координацию и ритмическое чувство [17].

7) Танцевальные движения: логопед может использовать танцевальные движения для развития общей моторики у детей. Например, дети могут танцевать под музыку, выполнять простые хореографии или танцевальные шаги. Танцы способствуют развитию баланса, координации и пространственной ориентации.

Игры с ритмическими инструментами: дети могут играть на ритмических инструментах, таких как бубенцы, треугольники или маракасы, сопровождая музыку. Игра на инструментах требует точных движений рук и пальцев, что помогает развивать мелкую моторику.

8) Развитие пространственной ориентации: логопедическая ритмика может включать движения по определенной траектории или в определенном пространстве. Например, ребенок может двигаться вокруг комнаты, выполняя определенные движения на музыкальный ритм. Это способствует развитию пространственной ориентации и устойчивости.

9) Ритмические речевые упражнения: логопед может использовать ритмические речевые упражнения, такие как хороводы или стишки с определенным ритмом, чтобы помочь детям развить речевой ритм и интонацию. Это также включает движения лица и артикуляции, что положительно влияет на общую моторику речи.

10) Упражнения для развития силы и выносливости: логопедическая ритмика может включать упражнения для развития силы и выносливости у детей. Например, дети могут выполнять упражнения на растяжение, прыжки или приседания под музыку [6].

Таким образом, основная цель логопедической работы с использованием логопедической ритмики заключается в том, чтобы сделать процесс развития общей моторики интересным, занимательным и мотивирующим для детей. Это помогает им активно участвовать в процессе и повышает эффективность работы над развитием двигательных навыков в сочетании с коррекцией речи.

## Выводы по 1 главе

Изучение общей моторики у младших школьников с дизартрией является актуальной и важной задачей, так как это позволяет определить особенности и проблемы развития двигательных навыков у данной группы детей.

Установлено, что моторика (лат. *motus* – движение) – двигательная активность организма или отдельных органов. Под моторикой понимают последовательность движений, которые в своей совокупности нужны для выполнения любой определенной задачи. Навыки общей моторики включают в себя выполнение таких действий, как: переворачивание, наклоны, ходьба, ползание, бег, прыжки и т.д. Общая моторика является основой, на которую впоследствии накладываются более сложные и тонкие движения мелкой моторики.

Сущность развития двигательных навыков в онтогенезе заключается не в биологически обусловленном созревании морфологических субстратов, а в накоплении индивидуального человеческого опыта на основе этих субстратов и с их помощью. На протяжении всей жизни человек продолжает совершенствовать этот психомоторный опыт, приобретая новые навыки, способности и комбинации координации.

Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей младшего школьного возраста с дизартрией позволяет определить особенности их психического и физического развития, а также выявить проблемные области, требующие коррекции.

Особенности логопедической работы по развитию общей моторики средствами логопедической ритмики включают различные упражнения и игры, направленные на развитие двигательных навыков, а также улучшение координации и ритма движений.

Таким образом, теоретическое изучение общей моторики у младших школьников с дизартрией позволит определить содержание экспериментальной работы.



## **ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ОБСЛЕДОВАНИЮ И РАЗВИТИЮ ОБЩЕЙ МОТОРИКИ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ СРЕДСТВАМИ ЛОГОРИТМИКИ**

### 2.1 Методика обследования общей моторики у младших школьников с дизартрией

Цель констатирующего эксперимента – определить комплекс диагностических методик и выявить уровень сформированности общей моторики у учащихся младшего школьного возраста с дизартрией.

Задачи:

- подобрать методику для проведения диагностики;
- определить критерии уровней развития общей моторики;
- провести диагностику и определить уровень развития общей моторики у детей;
- провести качественный и количественный анализ результатов.

Обследование общей моторики детей младшего школьного возраста проводилось с помощью методики, в которой сочетаются традиционные логопедические приемы с некоторыми нейропсихологическими и психологическими пробами (А.Р. Лурия, Л.С. Цветкова, А.В. Семенович и др.). Для оценки состояния общей моторики использовались методические приемы, предложенные Е. Ф. Архиповой. Оценивание выполненных заданий проводилось в соответствии с критериями.

Исследование необходимо проводить строго индивидуально. Время исследования не должно превышать 20 минут, что позволит исключить влияние утомления на результаты эксперимента.

Направления обследования:

1. Обследование общей произвольной моторики.

2. Исследование ориентации в сторонах собственного тела и тела сидящего напротив.

3. Исследование дифференциации пространственных понятий.

4. Исследование зрительно - пространственной ориентации (проба Хэда).

Далее раскроем содержание указанных направлений обследования.

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

1. Обследование общей произвольной моторики.

Инструкции:

Проба 1. «Постой на одной ноге: левой, правой».

Проба 2. «Попрыгай на двух ногах с продвижением».

Проба 3. «Подбрасывай и лови мяч».

Проба 4. «Походи на одном месте».

Проба 5. «Поднимись и спустишься по ступенькам лестницы».

Критерии оценки:

4 балла – все задания выполняются правильно;

3 балла – все задания выполняются правильно, но в замедленном темпе;

2 балла – задания выполняются недостаточно точно, ребенок вытягивает руки в стороны для сохранения равновесия;

1 балл – плохо удерживает равновесие, стоя на одной ноге, быстро оступается, ищет опору; мяч подбрасывает очень низко; не удерживает равновесия при остановке по команде;

0 баллов – задание не выполняется.

2. Исследование умения ориентироваться в сторонах собственного тела и в сторонах тела сидящего напротив

Инструкции:

Проба 1. «Покажи твою левую (правую) руку. Покажи твое левое (правое) ухо. Покажи твою левую (правую) ногу».

Проба 2. «Покажи мою левую (правую) руку. Покажи мое левое (правое) ухо. Покажи мою левую (правую) ногу».

Критерии оценки:

4 балла – задание выполняется правильно;

3 балла – задание выполняются правильно, но замедленно;

2 балла – ребенок ориентируется в сторонах собственного тела, но с затруднением ориентируется в сторонах тела сидящего напротив;

1 балл – ребенок затрудняется с ориентацией в сторонах собственного тела и тела сидящего напротив;

0 баллов – ребенок не ориентируется в сторонах собственного тела и тела сидящего напротив.

3. Исследование дифференциации пространственных понятий (на листе бумаги).

Инструкция: «Покажи, что находится в центре рисунка? Что слева от квадрата? Что справа от квадрата? Что находится под маленьким треугольником? Что между кружком и большим квадратом? Какие фигуры вверху рисунка? Какие фигуры внизу рисунка?».

Ребенку предлагается лист бумаги с изображением геометрических фигур.

Критерии оценки:

4 балла – задания выполняются правильно;

3 балла – задания выполняются с ошибками, но ошибки исправляются самостоятельно;

2 балла – задания выполняются с минимальной помощью взрослого;

1 балл – для выполнения задания требуется активная помощь со стороны взрослого;

0 баллов – задание не выполняется.

4. Исследование зрительно-пространственной организации движений (проба Хэда).

Проба 1. Инструкция: «Когда я подниму правую руку, ты тоже поднимешь правую руку, а когда я подниму левую руку, ты тоже поднимешь левую руку». «Подними правую руку!» «Возьми правой рукой левое ухо». «Подними левую руку!» «Возьми левой рукой правое ухо».

Критерии оценки:

4 балла – все задания выполняются правильно;

3 балла – все задания выполняются правильно, но в замедленном темпе;

2 балла – правильно выполняются задания, ошибки замечаются и исправляются самостоятельно;

1 балл – эхопраксия возникает при выполнении первого задания и удерживается при выполнении последующих, ошибки замечает самостоятельно;

0 баллов – стойкие эхопраксии, ошибок самостоятельно не замечает.

Экспериментатор и ребенок сидят напротив друг друга.

Проба 2. Инструкция: «То, что я буду делать правой рукой, ты будешь делать своей (прикоснуться) правой рукой, то, что я буду делать левой рукой, ты будешь делать своей (прикоснуться) левой рукой».

Предлагается выполнение сначала одноручных проб (экспериментатор постоянно меняет руки), затем двуручных проб.

После выполнения каждой пробы принимается свободная поза. При эхопраксиях для исключения зрительных образов то же задание предлагается выполнить по словесной инструкции: «Подними правую руку», «Возьми правой рукой левое ухо» и т.д.

Критерии оценки:

4 балла – задание выполняется правильно, в предложенном темпе;

3 балла – задание выполняется правильно, но в замедленном темпе;

2 балла – правильно выполняются 5-7 заданий, после чего возникают эхопраксии, ошибки замечаются и исправляются самостоятельно;

1 балл – эхопраксии возникают после первого задания и удерживаются при выполнении последующих;

0 баллов – стойкие эхопраксии, ошибок самостоятельно не замечает.

Для анализа особенностей общей моторики младших школьников с дизартрией мы выбрали методику, основанную на исследованиях Е. Ф. Архиповой. В следующем параграфе рассмотрим подробно апробацию подобранной нами диагностической методики. Результаты по методикам подводились по балльной системе: за выполнение каждого задания дети получали от 0 до 4 баллов.

Таким образом, нами подобрана и проанализирована методика обследования общей моторики у детей младшего школьного возраста с дизартрией.

## 2.2 Состояние общей моторики у младших школьников с дизартрией

Исследование состояния общей моторики младших школьников с дизартрией было проведено на базе МОУ СОШ №131 города Карталы Челябинской области. В ней принимали участие 9 детей изучаемой категории.

В экспериментальном исследовании приняли участие девять обучающихся данного образовательного учреждения, все обучаются в 1 «а» дополнительном классе по адаптированной основной образовательной программе начального общего образования для детей с тяжелыми нарушениями речи (вариант 5.2.) (ФГОС НОО ОВЗ). Все испытуемые – 9 детей в возрасте 7-8 лет. Диагностическая работа с испытуемыми должна проводиться в соответствии с основными психолого-диагностическими принципами, признанными в специальной психологии и специальной педагогике, которые раскрыты в трудах Л. С. Выготского, А. Р. Лурия, и других ученых. Ряд современных исследователей уделяет большое

внимание совершенствованию ряда методик диагностики нарушений произносительной стороны речи и моторного праксиса. При обследовании используются методы и диагностические методики для изучения обучающихся с речевыми нарушениями.

Исследование состояния общей произвольной моторики у детей экспериментальной группы проводилось по следующим пробам:

Проба 1. «Постой на одной ноге: левой, правой».

Проба 2. «Попрыгай на двух ногах с продвижением».

Проба 3. «Подбрасывай и лови мяч».

Проба 4. «Походи на одном месте».

Проба 5. «Поднимись и спустись по ступенькам лестницы».

Характеристика состояния общей моторики детей экспериментальной группы на момент констатирующего эксперимента представлена в таблице 1.

Таблица 1 – Результаты обследования общей произвольной моторики у детей младшего школьного возраста с дизартрией на момент констатирующего эксперимента

№ п/п	Имя ребенка	Количество баллов					Средние баллы
		1 проба	2 проба	3 проба	4 проба	5 проба	
1.	Ребенок 1	0	1	0	1	0	0,5
2.	Ребенок 2	1	1	1	0	1	0,8
3.	Ребенок 3	2	1	1	1	2	1,4
4.	Ребенок 4	1	1	1	0	1	0,8
5.	Ребенок 5	0	1	0	1	0	0,5
6.	Ребенок 6	0	1	0	1	0	0,5
7.	Ребенок 7	1	1	1	0	1	0,8
8.	Ребенок 8	1	1	1	0	1	0,8
9.	Ребенок 9	0	1	0	1	0	0,5
Общий средний балл		0,6	1	0,5	0,5	0,6	0,7

Большая часть исследуемых детей не смогли самостоятельно выполнить задание, требовалась помощь педагога, показ и комментарии

действий; достаточно медленно переключаются с одного движения на другое. Они плохо удерживают равновесие, стоя на одной ноге, быстро отступают, ищут опоры. При выполнении задания с мячом подбрасывают его очень низко. Последовательность, точность, плавность и правильность практически отсутствуют. Лучше всего учащиеся справлялись с заданием: «попрыгай на двух ногах с продвижением», хуже всего «подбрасывай и лови мяч» и «походи на одном месте».

Приступим к анализу результатов исследования по второму направлению методики, с помощью которого мы выявляли особенности умения ориентироваться в сторонах собственного тела и в сторонах тела сидящего напротив. Данное направление предполагало использование двух диагностических проб. Результат представлен в таблице 2.

Проба 1. «Покажи твою левую (правую) руку. Покажи твое левое (правое) ухо. Покажи твою левую (правую) ногу».

Проба 2. «Покажи мою левую (правую) руку. Покажи мое левое (правое) ухо. Покажи мою левую (правую) ногу».

Таблица 2 – Результаты обследования умения ориентироваться в сторонах собственного тела и сторонах сидящего напротив у детей младшего школьного возраста с дизартрией

№ п/п	Имя ребенка	Количество баллов		Средние баллы
		1 проба	2 проба	
1.	Ребенок 1	1	1	1
2.	Ребенок 2	1	0	0,5
3.	Ребенок 3	2	1	1,5
4.	Ребенок 4	1	1	1
5.	Ребенок 5	1	0	0,5
6.	Ребенок 6	1	1	1
7.	Ребенок 7	1	0	0,5
8.	Ребенок 8	2	1	1,5
9.	Ребенок 9	0	1	0,5
Общий средний балл		1,1	0,6	0,8

Большинство детей исследуемой группы допускают большое количество ошибок в пространственной координации: незнание сторон тела, ведущей руки, неуверенность выполнения. Они часто путают стороны тела, ведущую руку определяют не всегда верно, не всем их движениям характерна уверенность. Испытуемые не смогли правильно назвать пространственные понятия, из-за этого они путаются при выполнении действий.

Рассмотри результаты по исследованию дифференциации пространственных понятий (на листе бумаги) у детей младшего школьного с дизартрией. Для обследования нами выбрана одна диагностическая проба.

Ребенку предлагается лист бумаги с изображением геометрических фигур. «Покажи, что находится в центре рисунка? Что слева от квадрата? Что справа от квадрата? Что находится между кругом и большим квадратом? Где маленький треугольник?».

Представим результаты исследования в таблице 3.

Таблица 3 – Результаты обследования по дифференциации пространственных понятий (на листе бумаги) у детей младшего школьного возраста с дизартрией

№ п/п	Имя ребенка	Количество баллов
		1 проба
1.	Ребенок 1	0
2.	Ребенок 2	1
3.	Ребенок 3	2
4.	Ребенок 4	0
5.	Ребенок 5	1
6.	Ребенок 6	0
7.	Ребенок 7	1
8.	Ребенок 8	2
9.	Ребенок 9	0
Общий средний балл		0,7



Анализируя результаты исследования, следует отметить, что большая часть школьников с дизартрией достаточно плохо ориентируются на листе бумаги – путают стороны и расположение предметов. При ответе на каждый вопрос дают ответ с ошибками. Большинство даже после помощи и контроля педагога не смогли доделать до конца задание. Лишь несколько человек смогли с помощью наводящих вопросов педагога выполнить задание до конца с самостоятельным исправлением своих ошибок.

Следующим важнейшим этапом является рассмотрение результатов исследования зрительно-пространственной организации движений у детей младшего школьного возраста с дизартрией. Для выявления степени сформированности этих параметров нами использовались две диагностические пробы.

Проба 1. Инструкция: «Когда я подниму правую руку, ты тоже поднимешь правую руку, а когда я подниму левую руку, ты тоже поднимешь левую руку». «Подними правую руку!» «Возьми правой рукой левое ухо». «Подними левую руку!» «Возьми левой рукой правое ухо».

Проба 2. Инструкция: «То, что я буду делать правой рукой, ты будешь делать своей (прикоснуться) правой рукой, то, что я буду делать левой рукой, ты будешь делать своей (прикоснуться) левой рукой».

Предлагается выполнение сначала одноручных проб (экспериментатор постоянно меняет руки), затем двуручных проб.

После выполнения каждой пробы принимается свободная поза. При эхопраксиях для исключения зрительных образов то же задание предлагается выполнить по словесной инструкции: «Подними правую руку», «Возьми правой рукой левое ухо» и т.д.

Результаты по заданиям представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Результаты обследования зрительно-пространственной организации движений у детей младшего школьного возраста с дизартрией

№ п/п	Имя ребенка	Количество баллов		Средние баллы
		1 проба	2 проба	
1	2	3	4	5
1.	Ребенок 1	2	1	1,5
2.	Ребенок 2	1	0	0,5
3.	Ребенок 3	2	1	1,5
4.	Ребенок 4	1	1	1
5.	Ребенок 5	1	0	0,5
6.	Ребенок 6	1	1	1
7.	Ребенок 7	1	0	0,5
8.	Ребенок 8	2	1	1,5
9.	Ребенок 9	0	1	0,5
Общий средний балл		1,1	0,6	0,9

Большинство учащихся младшего школьного возраста с дизартрией в исследуемой группе допускают много ошибок при выполнении задания, не замечая их, соответственно исправить самостоятельно не может. Помощь со стороны педагога не дает возможности доделать задания самостоятельно. Эхопраксия возникает с самого первого задания и наблюдается при выполнении последующих. Все пробы выполняют медленно.

Обобщим результаты исследования общей моторики у детей с дизартрией. Для этого представим средние баллы по каждому из направлений исследования в общую таблицу 5.

Таблица 5 – Результаты обследования общей моторики у детей младшего школьного возраста с дизартрией

№ п/п	Имя ребенка	Количество баллов				Средние баллы
		1 напр.	2 напр.	3 напр.	4 напр.	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Ребенок 1	0,5	1	0	1,5	0,8
2.	Ребенок 2	0,8	0,5	1	0,5	0,7
3.	Ребенок 3	1,4	1,5	2	1,5	1,6

*Продолжение таблицы 5*

1	2	3	4	5	6	7
4.	Ребенок 4	0,8	1	0	1	0,7
5.	Ребенок 5	0,5	0,5	1	0,5	0,6
6.	Ребенок 6	0,5	1	0	1	0,6
7.	Ребенок 7	0,8	0,5	1	0,5	0,7
8.	Ребенок 8	0,8	1,5	2	1,5	1,4
9.	Ребенок 9	0,5	0,5	0	0,5	0,4
Общий средний балл		0,7	0,9	0,8	0,9	0,8

Анализируя средние баллы по итогам всех направлений у каждого ребенка, нами отмечено, что большая часть испытуемых испытывали значительные трудности при выполнении всех проб. Помощь педагога не оказала существенной роли в выполнении заданий. Эти школьники не могут удерживать равновесие, нарушены координационные способности. Они не смогли удерживать как статическую, так и кинестетическую позу, постоянно покачивались. Ориентация в основных пространственных понятиях достаточно сниженная: не знают сторон своего тела и сидящего напротив, путают правую и левую руки. Большая часть детей не ориентируются на листе бумаги: путают предметы и их расположение.

Представим данные по средним показателям по каждому из направлений изучения общей моторики у учащихся младшего школьного возраста с дизартрией на рисунке 1.

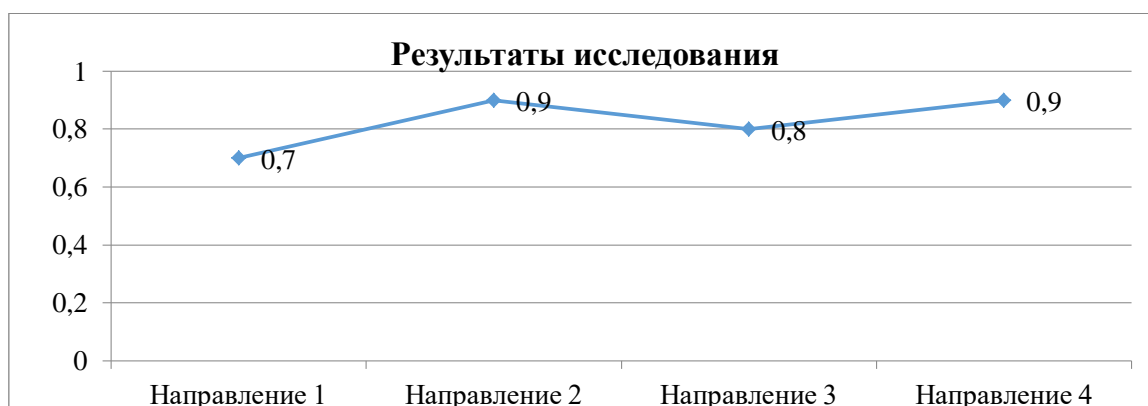


Рисунок 1 – Результат исследования общей моторики у детей младшего школьного возраста с дизартрией

По результатам, представленным на рисунке 1, подчеркнем, что хуже всего дети исследуемой группы справились с заданиями, связанными с общей произвольной моторикой. Более высокими результатами характеризуются обследования по диагностическим пробам, основанным на изучении умения ориентироваться в сторонах собственного тела и в сторонах тела сидящего напротив. Но тем менее полученные результаты по всем направлениям достаточно низкие.

В результате исследования нами выявлены достаточно низкие показатели общей моторики у учащихся младшего школьного возраста с дизартрией. Большая часть испытуемых допускает множество ошибок при определении сторон тела, понимании ведущей руки, отсутствует уверенность в выполнении двигательных действий. Темп движений медленный. Большинство не могут правильно, плавно и точно выполнять движения, путается постоянно в последовательности их выполнения. Позу удерживать долго не может, часто теряет баланс тела во время движения.

Таким образом, у большинства обучающихся были выявлены следующие проблемы в общей моторике: неловкость движений, напряженность при выполнении заданий, замедленный темп выполнения, сложности с переключением и повторением упражнений по инструкциям педагога.

Таким образом, анализ проведенного исследования общей моторики показал, что у младших школьников с дизартрией состояние общей моторики развито недостаточно. Выявленные нами особенности состояния общей моторики у детей младшего школьного возраста с дизартрией позволят нам определить соответствующее содержание логопедической работы.

### 2.3 Организация и содержание логопедической работы по развитию общей моторики у младших школьников с дизартрией посредством логоритмики

Логопедическая работа с детьми младшего школьного возраста с дизартрией, была проведена с использованием логопедической ритмики. Основной целью этой работы была нормализация общей моторики и развитие пространственной организации движений, чувства ритма и координации движений.

Предложенное содержание логопедической работы составлено на основе методических рекомендаций Г.А. Волковой, И.С. Лопухиной, О.А. Новиковской, Г.Р. Шашкиной и других.

При определении содержания коррекционной работы были использованы общедидактические и специальные принципы:

- принцип систематичности предполагал проведение занятий по логоритмике систематически два раза в месяц;

- принцип доступности и индивидуального подхода учитывал возрастные и индивидуальные особенности каждого ребенка при планировании и проведении занятий;

- принцип развития базировался на положении Л.С. Выготского о «зоне ближайшего развития», что предполагало начало занятий вместе с детьми, а затем постепенное переход к самостоятельному выполнению упражнений по словесной инструкции;

- принцип поэтапного формирования умственных действий определял последовательность приобретения и закрепления знаний, умений и навыков от простого к сложному;

- принцип всестороннего воздействия предполагал общее влияние на организм ребенка;

- принцип учёта симптоматики учитывал особенности проявления дизартрии у каждого ребенка;

- принцип комплексности подразумевал связь логопедической ритмики с другими видами музыкальной деятельности, такими как слушание музыки и музыкально-ритмические движения.

Средства логопедической ритмики, использованные в работе, включали:

- 1) ходьбу и маршировку в различных направлениях;
- 2) упражнения, активизирующие внимание;
- 3) счетные упражнения;
- 4) речевые упражнения без музыкального сопровождения;
- 5) упражнения для развития чувства музыкального размера или метра;
- 6) упражнения для развития чувства музыкального темпа;
- 7) ритмические упражнения;
- 8) упражнения для развития дыхания, голоса и артикуляции;
- 9) упражнения, регулирующие мышечный тонус.

Нами составлено планирование логоритмических занятий по развитию общей моторики у младших школьников с дизартрией, которое представлено в таблице 6.

Таблица 6 – Перспективный план логоритмических занятий по развитию общей моторики у младших школьников с дизартрией посредством логоритмики.

п/п	Дата	Тема, цель	Краткое содержание
1	2	3	4
1	2 неделя ноября	«Осень». Цель – развитие координации движений.	Вступительное слово и подготовка. Упражнение на пластику и соотнесение движений с темпом музыки. Активность для совмещения речевой и двигательной координации «Кап да кап». Задание на развитие пространственной ориентации «Помоги белочке правильно дойти до грибка». Логопедическая гимнастика для развития кинестетического орального праксиса.

Продолжение таблицы 6

1	2	3	4
1	2 неделя ноября	«Осень». Цель – развитие координации движений.	Пения русской народной песни «Кап-кап-кап» с ударением на звук [А]. Массаж спины с использованием мотивирующего названия «Дождик». Упражнение на расслабление и релаксацию.
2	3 неделя ноября	«Птичий двор». Цель – развитие речевого дыхания.	Вводное слово и подготовка к упражнениям. Упражнение на развитие координации движений «Гусак». Упражнение на развитие чувства ритма.
3	4 неделя ноября	«Транспорт». Цель – развитие двигательной сферы в сочетании со словом и музыкой.	Упражнения на развитие динамики движений с использованием игры «Зайкина зарядка». Динамическое упражнение «Мишка» для профилактики плоскостопия. Упражнение на развитие ритма через игру в «Хоровод».
4	1 неделя декабря	«Признаки зимы».	Массаж пальцев рук для активации. Артикуляционная гимнастика для развития артикуляции и речевых навыков. Развитие чувства ритма. Упражнения на развитие речевого выдоха. Упражнения на развитие динамики движений с игрой «У оленя дом большой». Упражнения на развитие координации движений.
5	2 неделя декабря	«Зима». Цель – развитие пространственной координации.	Вступительные моменты и организация участников. Активность на развитие пластики для улучшения движений и пластичности. Упражнение на развитие координации движений для усовершенствования управления телом в пространстве. Развитие чувства ритма с использованием музыки или ритмических паттернов. Массаж спины для расслабления и улучшения осознания тела.
6	3 неделя декабря	«Новый год». Цель – развитие ритма.	Организация начала занятия и привлечение внимания участников.

*Продолжение таблицы 6*

6	3 неделя декабря	«Новый год». Цель – развитие ритма.	Артикуляционная гимнастика для улучшения артикуляции и ясности произношения. Задание на развитие пространственной ориентации, связанное с элементами праздничной тематики. Упражнения на развитие координации, чтобы совершенствовать согласованные движения. Упражнения на развитие силы голоса для улучшения произношения и выразительности речи.
7	4 неделя декабря	«Рождественские праздники». Цель – развитие чувства ритма, дыхания	Массаж пальцев рук Артикуляционная гимнастика Развитие статических движений Упражнения на развития чувства ритма

Предлагаемые занятия основываются на применении логоритмики. Занятия проводились 1 раз в неделю учителем-логопедом. Задания вызывали интерес детей, все были увлечены. Особенно детям нравились задания под музыку.

Нами были подобраны логоритмические игры и упражнения по развитию общей моторики у детей младшего школьного возраста с дизартрией. Примеры представлены в Приложении.

По результатам проведенной работы будем формировать и закреплять у детей следующие умения и навыки:

- навыки выполнения заданной позы и ее удержания без раскачиваний и колебаний;
- умение в ходе движения соблюдать последовательность и правильность выполнения заданного действия;
- запоминание последовательности движений, которые показывает педагог, и умение их повторить самостоятельно;
- закрепление пространственных представлений и быстрая ориентация в них;
- совершенствование чувства ритма;



– умение соблюдать темп в повторении движений.

Итак, предложенный перспективный план логоритмических занятий, составленный на основе методических рекомендаций Г.А. Волковой, И.С. Лопухиной, О.А. Новиковской, Г.Р. Шашкиной и других, направлен на развитие общей моторики у детей младшего школьного возраста с дизартрией.

#### Выводы по 2 главе

В главе 2 была проведена экспериментальная работа по обследованию и развитию общей моторики у младших школьников с дизартрией с использованием средств логоритмики.

Отметим, что практическое исследование проводилось на базе МОУ СОШ №131 г. Карталы. В организованном исследовании приняли участие 9 детей младшего школьного возраста с дизартрией.

Цель исследования заключалась в изучении состояния общей моторики у учащихся младшего школьного возраста с дизартрией.

Подробно представлена методика обследования общей моторики у младших школьников с дизартрией. Описаны задания, направленные на оценку координации движений, силы и гибкости.

Подведены результаты состояния общей моторики у младших школьников с дизартрией. Было выявлено, что у этих детей наблюдаются нарушения координации движений, слабость мышц и ограниченность в подвижности.

Представлена организация и содержание логопедической работы по развитию общей моторики у младших школьников с дизартрией с использованием логоритмики. Были описаны различные упражнения и игры, направленные на развитие координации движений, силы и гибкости у этих детей.

Таким образом, экспериментальная работа показала, что использование логоритмики в работе с детьми младшего школьного возраста с дизартрией способствует улучшению их общей моторики. С каждым занятием учащиеся лучше справлялись с заданиями, улучшали свои результаты.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Целью данного исследования было теоретически изучить и практически обосновать содержание логопедической работы по развитию общей моторики у младших школьников с дизартрией.

Для реализации заявленной цели нами были решены следующие задачи:

1. Анализ психолого-педагогической и специальной литературы по проблеме развития у детей младшего школьного возраста общей моторики при дизартрии, выявление основных характеристик этого нарушения, отличающих его от других речевых нарушений и определение его причины.

В исследовании проблемы общей моторики у детей младшего школьного возраста занимались различные исследователи, такие как А.В. Антакова-Фомина, М. Аксенова, М.М. Кольцова, Е.В. Новикова, Н.А. Бернштейн и другие. В настоящее время проблема дизартрии детского возраста активно изучается в клинических, нейролингвистических и психолого-педагогических направлениях.

2. Во второй главе приводится описание экспериментальной работы, направленной на изучение состояния общей моторики у детей младшего школьного возраста с дизартрией.

У большинства обучающихся были выявлены следующие проблемы: неловкость движений, напряженность при выполнении заданий, замедленный темп выполнения, сложности с переключением и повторением упражнений по инструкциям педагога.

3. На основе данных, полученных в ходе констатирующего эксперимента, нами было разработан перспективный план работы по развитию общей моторики у детей младшего школьного возраста с дизартрией.

При определении содержания логопедической работы опирались на методические рекомендации исследователей в области развития общей моторики при дизартрии.

На основании составленного перспективного плана логоритмических занятий нами были подобраны игры и игровые упражнения, направленные на развитие общей моторики у детей младшего школьного возраста с дизартрией.

Таким образом, в ходе проведённого нами экспериментального исследования были реализованы заявленные задачи и достигнута поставленная цель.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Арушанова А. Г. Речь и речевое общение детей / А. Г. Арушанова. Москва: Просвещение, – 2011. – 285 с.
2. Бабушкина Р. Л. Логопедическая ритмика: Методика работы с дошкольниками, страдающими общим недоразвитием речи / Р. Л. Бабушкина, О. М. Кислякова. – Санкт-Петербург : КАРО. – 2005 –176 с. – ISBN: 5-89815-661-5.
3. Волкова Г. А. Логопедическая ритмика / Г. А. Волкова. – Москва : ВЛАДОС, 2003 – 272 с. – ISBN 5-691-00936-2. Выготский Л. С. Развитие высших психических функций / Л. С. Выготский. Москва.: КноРус, 2011. – 190 с.
4. Газиева М. З. Система коррекции мелкой и общей моторики при дизартрии у детей школьного возраста / М. З. Газиева, А. А. Альдиева // Педагогическая деятельность как творческий процесс. Материалы Всероссийской научно-практической конференции (с международным участием). – Грозный : Чеченский государственный педагогический университет, 2020 – С. 184-188.
5. Генинг М. Г. Обучение дошкольников правильной речи / М. Г. Генинг. Чебоксары: Академия, 2010. – 216 с.
6. Гербова В. В. Развитие речи в детском саду: программа и метод. Рекомендации / В. В. Гербова. Москва: Мозаика-Синтез, 2016. – 56 с.
7. Гойхман О. Я. Речевая коммуникация / О. Я. Гойхман. Москва.: ИНФРА-М, 2003. – 272 с.
8. Диагностика речевого развития дошкольников / под ред. О. С. Ушаковой. Москва: РАО, 2014. – 136 с.
9. Елкина Н. В. Формирование связности речи у детей пятого года жизни / Н. В. Елкина: дис. ... канд. пед. наук:13.00.07; Моск. пед. гос. ун-т. Москва., 2015. – 182 с.

10. Ефименкова Л. Н. Формирование речи у дошкольников / Л. Н. Ефименкова. 2-е изд., перераб. Москва.: Просвещение, 2015. – 111 с.
11. Карпова С. Н. Осознание словесного состава речи дошкольниками / С. Н. Карпова. Москва: Изд-во Моск. ун-та, 1967. – 329 с.
12. Кирпичникова Н. Развиваем сенсорику и моторику / Н. Кирпичникова // Дошкольное воспитание. – 2005 – № 2 – С.76-78.
13. Кондукторова Н. В. Педагогические идеи К. Д. Ушинского в современной системе образования / Н. В. Кондукторова // Образование и воспитание. 2016. № 5 (10). С. 3-6. URL: <https://moluch.ru/th/4/archive/48/1621/> (дата обращения: 26.06.2023).
14. Логинова В. И. Дошкольная педагогика / В. И. Логинова. Ч 1. Москва: «ФРОНТ», 2009. – 487 с.
15. Лурия А. Р. Язык и сознание / А. Р. Лурия. Москва: Изд-во Моск. ун-та, 1998. – 335 с.
16. Любина Г. А. Развитие речи дошкольников в общении / Г. А. Любина. Москва.: Народное просвещение, 1999. – 180 с.
17. Лямина Г. М. Особенности развития речи детей дошкольного возраста / Г. М. Лямина. Хрестоматия по теории и методике развития речи детей дошкольного возраста: Москва.: Академия, 2000. – 150 с.
18. Основы теории и практики логопедии / Р. Е. Левина и др. под ред. Р. Е. Левиной. - Репр. изд. Москва: Альянс, 2013. – 366 с.
19. Панина Н. И. Паралингвистика / Н. И. Панина. Кострома: изд-во КГТУ, 2003. – 35 с.
20. Парамонова Л. Г. Развитие словарного запаса у детей / Л. Г. Парамонова. Санкт-Петербург.: Детство-Пресс, 2007. – 80 с.
21. Пиаже Ж. Речь и мышление ребенка / Ж. Пиаже. Санкт-Петербург: Союз, 1997. – 250 с.
22. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 декабря 2014 г. № 1598 «Об утверждении Федерального

Государственного Образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=444229> (Дата обращения: 01.11.2023).

23. Проблемы дошкольного воспитания: Тезисы докл. к Всесоюз. студенч. науч. конф. 5-7 апр. 1972 г. / Ред. коллегия: проф. А. М. Леушина (отв. ред.) [и др.] ; Ленингр. гос. пед. ин-т им. А. И. Герцена. Ленинград: [б. и.], 1972. – 175 с.

24. Рубинштейн С. Л. Основы общей психологии / С. Л. Рубинштейн. Москва, 1946. – 589 с.

25. Сохин Ф. А. Развитие речи детей дошкольного возраста / Ф. А. Сохин. Москва.: Просвещение, 1998. – 275 с.

26. Ушакова О. С. Теория и практика развития речи дошкольника / О. С. Ушакова. Москва: Творческий центр Сфера, 2008. – 234 с.

27. Философия и история культуры: Сб. ст. / АН СССР, Науч. совет по истории мировой культуры / Отв. ред. В.А. Карпушин. Москва.: Наука, 1985. – 319 с.

28. Хватцев М. Е. Дефекты речи: Происхождение, профилактика и воспитательное лечение / М. Е. Хватцев. Москва; Ленинград: Гос. изд-во, 1930. – 144 с.

29. Эльконин Д. Б. Психическое развитие в детском возрасте / Д. Б. Эльконин. Москва.: Институт практической психологии; Воронеж: НПО «МОДЭК», 1996. – 649 с.

30. Эльконин Д. Б. Детская психология (развитие ребенка от рождения до семи лет) / Д. Б. Эльконин. Москва, 2008. – 310 с.

31. Эриксон Э. Трагедия личности / Э. Эриксон. Москва: Эксмо: Алгоритм, 2008. – 253 с.

32. Яковлев П. А. Основы взаимодействия воспитателей и родителей в процессе воспитания ребенка / П. А. Яковлев. Москва.: Сمارт, 2014. – 115 с.



## ПРИЛОЖЕНИЕ

### Примеры логоритмических игр и упражнений по развитию общей моторики у детей младшего школьного возраста с дизартрией

#### 1. Ходьба и маршировка в различных направлениях

Это средство логопедической ритмики В.А. Гринер называет «вводными упражнениями». Они должны научить детей первоначальным навыкам ходьбы по кругу в одиночку, парами и группой, обходить различные предметы, не сталкиваться во время встречной ходьбы, соблюдать заданное направление, двигаться по ориентирам, соблюдать одинаковые расстояния между идущими, а также строить шеренги, линейки, колонны и т.п. Ребенок учится ориентированию в пространстве и коллективе, в право-левостороннем направлении движения, в поворотах, в маршировке спиной назад, лицом к центру и т.п. Пространственная характеристика движения включает исходное положение, положение тела и его частей в движении, траекторию движения.

С самого начала занятий вводные упражнения дают установку на разнообразный темп движения и речи, поэтому следует направлять внимание детей (взрослых) на руководящую роль музыки.

Ходьба включается в каждое занятие. Она является естественным видом движения и вместе с тем достаточно сложным по координации. У детей с нарушениями речи, особенно в младшем возрасте (до 4-5 лет), отмечается иногда отставание в координации движений во время ходьбы. Они широко расставляют ноги, шаркают ими, наблюдается неустойчивость в ходьбе, замедленность движений. Педагог с первых же занятий начинает формировать у детей устойчивость, умение ставить ноги ближе к средней линии, уменьшая тем самым боковые раскачивания, приподнимать ноги при ходьбе. Для этого используются

упражнения по перешагиванию через предметы: палки, канат, кубики, рейки лестницы, положенной на пол, и т.п. Тренировка устойчивости позволяет более направленно воспитывать ориентировку в ходьбе между предметами, что необходимо в практической жизни. На занятиях можно использовать следующие виды ходьбы:

- 1) отдельно по дорожке, обозначенной двумя канатами;
- 2) группой;
- 3) группой под барабан к противоположной стене зала;
- 4) группой вдоль зала;
- 5) «стайкой» вдоль каната, выложенного по кругу: дети идут под четкие, редкие удары барабана (или звуки марша), после остановки поворачиваются лицом в круг и убирают канат;
- 6) группой к противоположной стене зала с перешагиванием через канат, положенный поперек зала;
- 7) вдоль каната по кругу друг за другом (это готовит детей к ходьбе в колонну по одному);
- 8) друг за другом, держась левой рукой за веревку. Под звуки барабана педагог (затем ребенок) ведет детей по кругу, движение можно сопровождать звуками «у-у-у»;
- 9) друг за другом, держась за руки. Дети соединяются таким образом, чтобы при ходьбе слева направо были слегка повернуты внутрь круга, правая рука у каждого ребенка должна быть впереди, левую руку он дает идущему сзади;
- 10) подоске, положенной на пол. Соскок с доски выполняется мягко, на носки;
- 11) с перешагиванием через палки, параллельно положенные на пол. Пять или шесть палок раскладываются на расстоянии 35—40 см одна от другой. Педагог, показывая движение, перешагивает через палки, высоко поднимая колени, затем это выполняют дети.

Когда один ребенок заканчивает перешагивание, второй уже начинает его. Педагог обращает внимание детей на то, что нельзя наступать на палку и сбивать ее;

12) боком, приставными шагами по нижней рейке гимнастической стенки (1 или 2 раза). Ребенок встает ногами на нижнюю рейку, руками берется за рейку на уровне груди. Двигаясь вдоль гимнастической стенки, он переставляет ноги маленькими равно мерным шагами и одновременно перехватывает рейку на уровне груди руками в такт шагам;

13) друг за другом по кругу с остановками. Дети идут вслед за педагогом в строгом соответствии со звуковыми сигналами (под барабан, счет и т.д.). Временные отрезки ходьбы должны быть разными, чтобы занимающиеся реагировали на звук;

14) на носках. Дети держат руки на поясе, головы подняты. Педагог обращает внимание детей на осанку), идут по кругу друг за другом, после прохождения одного круга останавливаются, опускаются на полную ступню. На последующих занятиях можно пройти 2 или 3 круга;

15) друг за другом с флажками в руках. Дети в такт шагам свободно и широко размахивают флажками;

16) друг за другом, держась рукой за веревку, с изменением направления. Педагог следит за тем, чтобы с изменением направления повороты детей были плавными, спокойными, а темп ходьбы — медленным;

17) по доске с приподнятым краем. Дети держат руки в стороны, спрыгивают в конце доски на носки, сначала держась за руки педагога, затем самостоятельно;

18) с перешагиванием через кубики. Пять или шесть кубиков кладутся на расстоянии 35—40 см один от другого. Дети перешагивают через кубики 2 или 3 раза по очереди;

19) друг за другом с попутным перешагиванием через рейки лестницы. Каждый ребенок делает как ему удобно;

20) по скамейке, держа руки в стороны. В конце скамейки дети опускают руки и соскакивают, держась за руки педагога;

21) по канату друг за другом боком, приставными шагами. Дистанция при ходьбе — около 3 м;

22) по качалке. Упражнение рассчитано на тренировку равновесия. Перед началом упражнения педагог наклоняет руками качалку в сторону ребенка, чтобы тот мог поставить на качалку ногу. Затем педагог, держа ребенка за руку, помогает ему пройти по качалке и тут же отводит в сторону и сажает на место. А в это время следующий ребенок стоит у качалки, но не слишком близко к ней ожидая своей очереди;

23) друг за другом с флажками в руках, сначала изменяя положения рук, а затем размахивая флажками. У каждого ребенка, по два флажка. Дети идут, размахивая флажками вдоль тела вперед — назад, после остановки помахивают флажками вверху движениями кистей (2 или 3 круга); потом широко скрестно размахивают флажками, опускают их на пол, постукивают ими об пол и т.д.;

24) друг за другом с перешагиванием через рейки лестницы, положенной на пол;

25) друг за другом между стульями. Дети идут за педагогом (или водящим) по кругу, огибая 5 или 6 стульев, расставленных в середине зала на расстоянии около 1 м один от другого, проходят таким образом 2 или 3 раза;

26) друг за другом «змейкой», с перешагиванием через канат, положенный на пол. Канат кладется на пол прямо. Педагог (или водящий) ведет детей за собой вдоль каната, пересекая его «змейкой».

Во время перешагивания высоко поднимают колени и свободно размахивают руками. В ходьбе «змейкой» пройти 2 или 3 круга;

27) на носках и на пятках с изменением положения рук. Дети поднимают руки вверх, следят за своей осанкой, идут на носках в течение 15 сек, затем останавливаются, руки опускают на пояс и идут на пятках в течение 10 сек;

28) по доске, положенной на пол. Дети идут, соблюдая осанку, с поднятой головой, руки разведены в стороны. В конце доски руки опускают, чуть сгибают колени и мягко спрыгивают на пол;

29) друг за другом по канату боком приставными шагами. Дети идут маленькими шагами 3 или 4 м, заметно приподнимая ноги, руки свободно опущены;

30) друг за другом с высоко поднятыми коленками (до 15сек.). Ходьба продолжается под редкие {более редкие, чем при обычной ходьбе) удары барабана. Дети держат руки на поясе, локти отведены назад, спина прямая, голова приподнята;

31) друг за другом с попутным перешагиванием через 5 или 6 кубиков и рейки лестницы, положенной на пол (2 или 3 круга);

32) вверх по наклонной доске, соскок.

Различные виды ходьбы сочетаются не только с музыкой, но и со словом.

Например, ходьба:

а) на внутренней, внешней сторонах ступни:

Лед да лед,

Лед да лед,

А по льду

Пингвин идет.

Скользкий лед,

Скользкий лед,

Но пингвин

Не упадет.

б) На равновесие:

Цапля важная, носатая.

Целый день стоит, как статуя.

в) На носках:

Маме надо отдыхать,

Маме хочется поспать.

Я на цыпочках хожу.

Я ее не разбужу.

г) На пятках:

Тук, тук, тук, тук.

Тук, тук, тук, тук.

Моих пяток слышен стук.

Мои пяточки идут,

Меня к мамочке ведут.

Упражнения:

1) Выставление ноги на пятку. (Эстонская народная танцевальная мелодия. Автор упражнения Н. Сорокина).

Дети стоят по кругу, взявшись за руки. Такты 1—8: легко бегут вправо (влево). На счет «два» 8-го такта останавливаются лицом в круг и отпускают руки. Такт 9: положив руки на пояс, дети на «раз» полуприседают, на «два» выпрямляются. Такт 10: на «раз» выставляют вперед правую ногу, ставя ее на пятку, на «два» приставляют ее к левой. Такт 11: то же движение левой ногой. Такт 12: три шага на месте, затем поворачиваются спиной к центру круга. Такты 13—15: повторение движений 9—11 тактов. Такт 16: дети поворачиваются лицом к центру круга.

Упражнение развивает четкость движений голеностопного сустава, подготавливает детей к исполнению элементов народной пляски, развивает чувство музыкальной формы (различие двух неконтрастных частей мелодии).

2) Бег с остановками (прыжки через воображаемое препятствие). (Венгерская народная мелодия. Автор упражнения Е. Дубянская).

Дети стоят по кругу. На такты 1—4: бегут. Сделав 6 шагов, останавливаются на «раз» 4-го такта прыжком с одной ноги на обе («перепрыгнули через препятствие — «лужу», «камень», «канавку»). Бег пружинящий:

Во время бега руки свободно двигаются: одна вперед, другая назад, остановившись, руки разводятся в стороны. Такты 5—8, 9—12, 13—16, 17—20, 21—24: повторение тех же движений.

Упражнение развивает ритмическую четкость и ловкость движений, дает ощущение музыкальной фразы, конец которой отмечается четким прыжком.

## 2. Упражнения, регулирующие мышечный тонус

Эти упражнения позволяют занимающимся овладеть своими мышцами, научиться управлять своими движениями. В содержание этого раздела входит усвоение понятий «сильно», «слабо» как понятий относительно большей или меньшей силы мускульного напряжения. Дошкольники и младшие школьники знакомятся с громким и тихим звучанием музыкального инструмента сначала в положении стоя или сидя около него и выполняют мягкие движения флажками вниз — на тихое звучание и более сильные взмахи флажками над собой — при громком звучании. Вместо флажков можно использовать барабан, бубен, обруч, ленту. Затем упражнение усложняется. Дети выполняют задания с предметами в процессе ходьбы, бега, подскоков. Например, при сильном звучании инструмента дети идут по кругу, размахивая флажками, при тихом — останавливаются, прячут их за спину.

Различное звучание можно обозначить и шагами: на громкое звучание дети идут на полных ступнях, на тихое — на носках. Наконец, предлагается одно звучание для ног, другое — для рук, связанное со

сменой силы звучания. Даются упражнения с разными построениями. Это приучает детей работать в коллективе.

1) Дети сидят в кругу на полу по-турецки. На громкую музыку ударяют ладонями рук об пол, на тихую музыку делают легкие хлопки перед собой.

2) Дети стоят в кругу с бубнами в левой руке, на громкую музыку — ударяют по бубну правой рукой, на тихую музыку — берут бубен в правую руку и легко им встряхивают.

3) На громкую музыку дети идут по кругу, на тихую — двигаются вокруг себя на носках, на громкую музыку — идут по кругу, размахивая флажками, на тихую — останавливаются и опускаются на одно колено и т.д.

4) На громкую музыку дети парами идут по кругу, на тихую — пары разделяются и идут по одному друг за другом. При возобновлении громкой музыки опять сходятся парами.

5) Детей делят на группы по 3—4 человека. Они расходятся по своим домам (углы зала). У каждого есть палка, изображающая лошадь. На громкую музыку дети скачут на лошадях друг за другом по кругу, на тихую музыку — идут в свои дома. С возобновлением громкой музыки — опять скачут по кругу.

Для старших школьников, подростков и взрослых характер упражнений усложняется по форме построения (поочередные и групповые вступления при смене силы звучания).

6) Построиться тройками и на громкое звучание идти по кругу, на тихое — останавливаться. Средние из троек проходят на носках через все ворота, образованные руками крайних. С возобновлением громкого звучания все опять идут тройками по кругу.

7) Построиться в два круга: внешний (4—5 человек) и внутренний (7—8 человек) (во внутреннем большее число). Внешнему кругу дается большой резиновый или волейбольный мяч, а внутреннему —



малый резиновый мяч. На громкую музыку внешний круг перебрасывает свой большой мяч.

На тихое звучание музыки малый мяч передают по внутреннему кругу, а внешние в это время прекращают переброску. На остановку в звучании музыки занимающиеся меняются местами.

8) Все стоят в кругу. Рассчитаться на «первый-второй». На громкое звучание музыки, взявшись за руки, занимающиеся идут по кругу, на тихое звучание музыки вторые номера входят в середину, образуя внутренний круг.

Оба круга идут на носках в разных направлениях. На громкое звучание музыки внутренний круг входит обратно во внешний, образуя большой круг.

9) Все стоят в две шеренги, на расстоянии 6—7 шагов друг против друга, раздвинув ноги на ширину плеч. У каждого в правой руке обруч, за который одновременно держится левой рукой сосед справа. Образуется неразрывная цепь людей с обручами в руках. На тихое звучание музыки шеренги качаются вправо, затем — влево, перенося тяжесть тела с одной ноги на другую. С переходом на громкое звучание музыки занимающиеся перебрасывают обручи с одной шеренги в другую по воздуху, причем каждый бросает тот обруч, за который он держался правой рукой. На тихое звучание музыки возобновляется покачивание.

10) Все слушают музыку с контрастными по силе звучания частями. После прослушивания занимающиеся дирижируют, делая руками сильные взмахи при громком звучании музыки и слабые — при тихом.

В работе по воспитанию умения регулировать мышечный тонус можно выделить общеразвивающих и коррекционные упражнения. Обще развивающие упражнения, помимо всестороннего воздействия на организм, развивают мышцы спины, живота, плечевого пояса, ног, рук. Эти упражнения многообразны. По характеру выполнения их можно разделить на упражнения с предметами (флажки, мячи, ленты и пр.) и без

предметов. В упражнениях с предметами развиваются сила движений, ловкость, четкость, быстрота реакции, глазомер. Особое внимание следует уделить упражнениям с мячами. Используются мячи всех размеров: большие (при отталкивании подвешенного мяча), средние (при перекачивании и ловле), малые (при выполнении бросков, передаче по ряду и переносе). В этих движениях чередуется напряжение и расслабление, снимается излишнее напряжение с мышц, когда упражнение уже усвоено на уровне двигательного навыка.

Коррекционные упражнения применяются для укрепления мышц стоп и туловища, для развития равновесия, формирования правильной осанки. Упражнения по подтягиванию на руках, лежа на животе, на гимнастической скамейке и наклонной доске; лазанье по гимнастической стенке; перелезание через скамейки; пролезание между рейками лестничной пирамиды или вышки укрепляют мышцы спины и плечевого пояса, исправляют осанку. Чувство равновесия развивается при ходьбе, беге, прыжках, метании и в ходе других упражнений. К ним относятся упражнения на уменьшенной площади опоры (дорожке из канатов, доске); опору можно изменять по высоте (наклонная доска, скамейка), по подвижности (мостик — качалка), по расположению в пространстве (горизонтальная или наклонная доска или скамейка). Эти упражнения выполняются под спокойную, умеренную музыку с выраженными акцентами, указывающими на начало и окончание движения. В качестве специальных средств тренировки равновесия используется следующее: кружение на месте переступанием, с последующим приседанием по звуковому сигналу, а также остановка во время ходьбы и бега по звуковому сигналу, подпрыгивание на месте с поворотами, перешагивание через предметы (кубики, палки, рейки, канат)

Упражнения и игры. Вращение кистями рук вверх (3-5 сек.) — напрягая мышцы рук и верхнего плечевого пояса, с последующим опусканием рук вниз — расслабление. Повторить 2-3 раза.

Кружение на месте, руки да поясе (4-6 поворотов).

Притопывания ногами, руки за спиной — мышцы напряжены (5-8 сек.), руки опущены, исходное положение — основная стойка, мышцы расслаблены.

Топтание на канате, стоя поперек него (15-20 сек.) — ноги напряжены, соскок с каната на пол — расслабление.

Прыжки обеими ногами на месте, в 8 и 16 тактах на вторую четверть — хлопок руками над головой.

Стоя в кругу, свободно покачивая руками впереди назад (8 тактов). Покачивание правой ногой — руки в стороны (4 такта), левой ногой — руки в стороны (4 такта).

#### 1) Игра с водой. (Старинная французская мелодия.)

Дети, опустившись на колени и сидя на пятках, располагаются свободно лицом водном направлении, руки лежат на коленях. (Тренированные дети могут делать упражнение лежа на животе («как рыбки»). 1-2 такты: дети отводят плавно руки назад, сводя лопатки и слегка откидываясь туловищем назад. 3-4 такты: дети приводят руки в исходное положение, как бы захватывая воду кистями рук. 5-8 такты: повторение движений. 9-12 такты: дети кистями рук, поочередно правой и левой, бьют по воображаемой воде, так, чтобы брызги летели во все стороны. 13-16 такты: движение рук назад и вперед, как в начале упражнения.

#### 2) Галоп и высокий бег. (Музыка Д. Кабалевского.)

Дети делятся на подгруппы. Такты 1-8: дети легко и стремительно движутся галопом. Такты 9-16: дети движутся высоким бегом, немного откинув туловище назад и высоко поднимая ноги в коленях. Шаг равен одной четверти. Такты 17-24: снова стремительный галоп. С последним аккордом — четкая остановка прыжком с одной ноги на две. Характер движений должен отразить динамичность и легкость музыкального звучания.

3) Бабочки. 1-3 такта: прилетает бабочка—дети движениями изображают бабочку: описывают круг руками снизу вверх, соединяя вверху ладони тыльной стороной (1 такт), затем описывают руками круг сверху вниз (2 такт) и плавно вытягивают вперед руки ладонями вверх (3 такт) — это бабочка показывает свои усики. 4-6 такты: прилетает вторая бабочка (повторяются движения 1-3 тактов). 7-12 такты: прилетают третья и четвертая бабочки (повторяются движения 1-3 тактов). 13-14 такты: руки постепенно поднимаются, кисти рук колышутся: бабочки поднимают крылышки. 15 такт: руки плавно опускаются. 16-18 такты: повторяются движения 13-15 тактов. 19 такт: руки плавно поднимаются, кисти слегка отстают. 20 такт: руки плавно опускаются. 21-22 такты: повторяются движения 19-20 тактов. 23-26 такты: дети поднимают и опускают руки, затем разбегаются в разные стороны — бабочки разлетаются. Музыка повторяется, дети тоже повторяют движения, стоя врассыпную. На 23-26 такты дети кружатся.

Музыка заканчивается, дети приседают — бабочки покружились и сели на цветок.

4) Пружинки (для старшей группы). (Русская народная мелодия «Посеяли девки лен». Автор упражнения — С. Руднева.)

Исходное положение: руки на поясе. Такты 1-4 (пиано; на «раз» и на «два» каждого такта дети исполняют небольшое полуприседание, на «и» выпрямляют колени. Между движением вниз и вверх остановок не делают. Движение легкое, пружинистое, плясового характера. Такты 5-8 (форте). Дети легко подпрыгивают на месте на двух ногах (по два прыжка на такт).

При приземлении колени слегка сгибаются.

Упражнение прививает детям навыки правильного исполнения бега, прыжков, подскоков, плясовых движений (навыки пружинящего движения).

При показе и исполнении упражнения педагог обращает внимание детей на легкий, плясовой характер музыки и движения, увеличение силы движения с усилением звучания музыки.

5) Легкие и тяжелые руки. (Венгерская народная мелодия.)

Дети стоят в колоннах. Исходное положение: основная стойка, руки за спиной. Первая часть музыки и ее повторение: такты 1-2: плавный подъем рук вперед до уровня плеч и опускание рук вниз и за спину. Такты 3-4, 5-6, 7-8: повторение движений 1-2 тактов. Вторая часть музыки и ее повторение: такты 9-12: сильное качание рук вперед и назад до уровня плеч. Колени слегка пружинят, руки сжимаются в кулаки. Такты 13-16: плавный подъем рук и опускание вниз и за спину, как в первой части музыки. Усилению и ослаблению музыкального звучания соответствует усиление и ослабление мышечного напряжения.

Этим упражнением воспитывается умение менять мышечный тонус.

6) Качание рук и мельница. (Английская народная мелодия. Автор упражнения — Е. Дубянская.)

Дети стоят, свободно расположившись по всей комнате так, чтобы не задевать друг друга при движении рук. И.п. — руки подняты в стороны. Такты 1-8: дети качают руками перед корпусом, на нечетных тактах скрещивая их перед грудью, на четных — взмахивая в стороны. Такты 9-16: «мельница» — на каждый такт дети взмахом описывают руками большие круги: вперед — вверх и назад — вниз.

3. Упражнения и игры на воспитание статики движений

«Стоп, хоп, раз».

Дети идут под музыку друг за другом. На сигнал «стоп» останавливаются и стоят в течение 3 секунд, затем 5-10; на сигнал «хоп» подпрыгивают; на сигнал «раз» поворачиваются кругом и идут в обратном направлении. Из игры выходит тот, кто ошибется, и кто беспокойно стоял на сигнал «стоп»!

«Борьба рук между собой».

Детям предлагается вытянуть руки вперед и сжать в кулак пальцы правой руки. Кулак левой руки наложить на кулак правой. Начинается борьба рук: правая хочет подняться вверх, но левая не пускает, правая напрягается и постепенно поднимается все выше и доходит до точки над головой, теперь левая хочет опуститься, но правая, нижняя, сопротивляется и происходит обратная борьба. Затем руки расслабленно бросаются вдоль туловища.

«Пальма».

Одна рука поднята вверх и напряжена: «Растет стройная пальма. Она? колышется под ветром и украшает оазис пустыни». «Увядают листья» (пальцы и кисть расслабляются и мягко свисают). «Увядают ветви» (рука свисает в локте, локоть еще напряжен), «и падает все дерево» (вся рука мягко! падает вниз). То же с другой рукой, с обеими сразу.

4. Игры на внимание

«Ласковые слова».

Поставить ребенка между колен, ласково смотреть на него, гладить по голове, побуждая его внимательно слушать: «Я на Коленьку, на моего милого погляжу, про хорошего расскажу. Посмотрите, у Коленьки ясные глазки. Посмотрите, какой наш Коленька добрый, ласковый. А какой наш Коленька сильный и ловкий. А как мой дорогой замечательно поет: «ля-ля-ля». Педагог побуждает ребенка вместе с ним спеть «ля-ля-ля» и похлопать в ладоши.

«Умная головка».

Показать ребенку несколько картинок с изображениями действий: «Птичка клюет», «Птичка машет крылышками» и т.д. Затем педагог называет действие, а ребенок показывает его с помощью педагога. Каждый раз, когда ребенок правильно угадает, надо погладить его по головке и сказать: «Вот умница, вот умная головка».

«Ловкий малыш».

Педагог протягивает ладони и просит кого-нибудь хлопнуть по ним. При попытке ребенка хлопнуть педагог убирает руки за спину и говорит про себя ребенку: «Никак! Вот какая ловкая!» Затем ребенок протягивает ладони и потом прячет их за спину, а педагог «делает промах», приговаривая: «Никак! Вот какой ловкий!» Затем роли меняются: педагог протягивает ладони ребенку и «не успевает» их спрятать. Педагог хвалит ребенка за ловкость.

«Сильный малыш».

Дети поочередно пытаются разнять сцепленные друг с другом кисти рук педагога, но не могут. Педагог: «Я очень сильная». Ребенок сцепляет кисти своих рук, а педагог не может их разнять. Педагог: «Ты очень сильный». Ребенок разнимает руки педагога, и тот хвалит его за силу.

Пассивная гимнастика.

«Птичка машет крылышками».

(На развитие внимания, ритма движения рук, продолжительности выдоха, звукоподражания).

Педагог встает позади ребенка, ноги ребенка — на ширине ступни {«лапки у птички»}, руки ладонями прижаты к туловищу («Птичка прижала крылышки»).

Педагог поднимает руки ребенка и отводит их немного назад («Птичка подняла крылышки»).

Педагог берет ребенка за кисти и, помахивая ими, опускает его руки вниз. Опуская руки ребенка вниз, говорит: «Кви-кви-кви».

Затем постепенно от пассивных движений можно переходить к активным. Педагог встает перед ребенком, выполняет перед ним знакомое задание, тем самым побуждая его к самостоятельному повторению движений и слов «кви-кви-кви».

«Птичка клюет зернышки».

На развитие внимания, ритма ног, представления («птичка»), звукоподражания («клю-клю-клю»).

Педагог встает сбоку от ребенка, сажает его на корточки, нагибает ему слегка головку, затем берет его пальчики и стучит ими об его колени, говоря: «Клю-клю-клю. «Клю-клю-клю».

Педагог поднимает ребенка, ноги у него на ширине плеч («Птичка встала»).

Ребенок выполняет задание самостоятельно. Педагог показывает необходимое движение.

Постепенно вводятся упражнения и игры с предметами (обручами, мячами, шарами, булавами) для развития общей моторики. Вначале предлагаются движения с воображаемыми предметами. Например, игра «Мячик прыгает и упал». Игра с воображаемым мячом, который подбрасывают вверх: «Прыг, прыг, прыг и хоп — упал», руки свободно падают вдоль туловища. Ритм музыки меняется.

«Поскоки с воображаемым мячом». («Простодушие». Музыка М. Глинки.)

Дети двигаются в произвольном направлении поскаками, имитируя подбрасывание маленького мяча вверх попеременно ладонью правой и левой руки. Движения выполняются в соответствии с динамическими оттенками музыки.

«Чья лошадка быстрее?»

Двое детей сидят на стуле и держат в руках палочки длиной 20 см, к которым за шнурочки привязаны игрушечные маленькие лошадки на колесиках на расстоянии 15-20 шагов от детей. Под задорную музыку шнурок наматывается на палочку, лошадки приближаются к детям. Чья лошадка придет первой, тот победит.

Игры и упражнения в положении сидя

«Веселые ножки». (Русская плясовая мелодия «Полянка». Автор упражнения — С. Руднева.)

Дети сидят на стульчиках, упершись руками в бедра, локти в стороны. Такты 1-4: на счет «раз» каждого такта дети выставляют правую



ногу на пятку, сильно согнув ее в подъеме, носок смотрит вверх, пальцы свободны. На счет «два» выпрямляют подъем и касаются пола концами пальцев, на счет «два» четвертого такта приставляют ногу к ноге. Такты 14 (повторение): то же, левой ногой. Такты 5-8: те же движения сначала правой, потом левой ногой.

Примечание: педагог следит за тем, чтобы при выставлении ноги на носок дети не поворачивали ступню внутрь (не косолапили) и сидели на стульях спокойно, держа прямо спину и голову. Упражнение развивает четкость движений голеностопного сустава, необходимую для исполнения плясовых и танцевальных движений. Когда упражнение выполняется легко и правильно, можно на 5-8-й такты дать движение обеими ногами сразу.

Позднее это упражнение можно выполнять стоя.

«Пружинка». (Русская народная мелодия «Ах, вы, сени» в обр. Т. Ломовой. Автор упражнения — С. Руднева.)

Руки на поясе. Такты 1-4: на счет «раз» и на счет «два» каждого такта дети мягко пружинисто полуприседают, на «и» выпрямляют колени (всего восемь полуприседаний). Такты 5-8: в том же ритме дети восемь раз пружинисто поднимаются на носки и опускаются на пятки, колени при этом не напрягаются.

Примечание. Это упражнение развивает силу и ловкость ступней. Педагог следит за тем, чтобы между движениями вверх и вниз не было остановок и на 5-8 такты движение не прекращалось, а лишь уменьшалось пружинящее действие в коленях. Необходимо, чтобы дети сохраняли хорошую осанку, а их движения передавали веселый, плясовой характер и динамические изменения в музыке.

Это упражнение рекомендуется повторять в течение всего коррекционного курса.