



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ОЖНО-УРАЛЬСКИЙ-ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)
ФАКУЛЬТЕТ ИНКЛЮЗИВНОГО И КОРРЕКЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ

Содержание коррекционной работы по развитию моторики
артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста с дислалией
Выпускная квалификационная работа по направлению

Направление 44.03.03

Направленность программы бакалавриата
«Логопедия»

Форма обучения заочная

Проверка на объем заимствований:

76,36 % авторского текста

Работа реценз. к защите

рекомендована/не рекомендована

« 16 » 12 2021 г. пр. л 4

зав. кафедрой _____

(название кафедры)

Ф.И.О.

Г. А. Думенишвили

Выполнила:

Студентка группы ЗФ 406-101-3-2

Михайлова Владислава Олеговна

Научный руководитель:

Кандидат педагогических наук, доцент

ЮУрГГПУ

Васильева Виктория Сергеевна

Васильева

Челябинск

2021

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ИЗУЧЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ АРТИКУЛЯЦИОННОГО АППАРАТА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИСЛАЛИЕЙ	7
1.1 Понятие двигательной активности артикуляционного аппарата в психолого-педагогической литературе	7
1.2 Особенности развития двигательной активности артикуляционного аппарата в онтогенезе	10
1.3 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей дошкольного возраста с дислалией	16
1.4 Особенности развития двигательной активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста с дислалией	22
Выводы по 1 главе	26
ГЛАВА 2 ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО РАЗВИТИЮ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ АРТИКУЛЯЦИОННОГО АППАРАТА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИСЛАЛИЕЙ	28
2.1 Организация и содержание обследования двигательной активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста с дислалией	28
2.2 Выявленные особенности двигательной активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста с дислалией	33
2.3 Содержание логопедической работы по коррекции двигательной активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста с дислалией	37
Вывод по 2 главе	49
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	51
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	54

ПРИЛОЖЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ

Речь является одной из самых важных психических функций в жизни человека. Развитие речи ребёнка неразрывно связано с его развитием, как умственным, так и физическим, и в большой степени является показателем этого развития (Н. С. Жукова, Е. М. Мастюкова, Т. Б. Филичева).

Актуальность исследования обусловлена тем, что в последние годы количество дошкольников с речевыми расстройствами постоянно растёт. Среди различных вариантов речевых дефектов далеко не последнее место принадлежит нарушениям произношения, которые определяют качество звучащей речи. Нарушение звукопроизношения является сегодня одной из самых распространенных речевых аномалий.

Причиной искаженного произношения звуков обычно является недостаточная сформированность или нарушения артикуляционной моторики. При этом дети не могут правильно выполнять движения органами артикуляционного аппарата, особенно языком, в результате чего звук искажается, произносится неточно.

Кроме того, при нарушениях звукопроизношения нередко могут наблюдаться сопутствующие нарушения вегетативной нервной системы, которые сочетаются с повышенной эмоциональной чувствительностью, возбудимостью и неуравновешенностью подобных детей. Р.И. Мартынова в своих работах во второй половине прошлого века подчеркивает повышенную раздражительность, плаксивость и обидчивость, а также расторможенность, аффективность и агрессивность детей с нарушениями звукопроизношения. В целом нарушения произношения могут оказывать влияние как на эмоционально-волевую, так и на мотивационно-потребностную сферах дошкольника.

При этом важно отметить, что нередко отклонения могут быть вызваны не столько самим речевым нарушением, сколько отношением окружающих к этому нарушению. Неадекватное восприятие речевых трудностей самим

ребенком, а также сверстниками может негативно отразиться на отношении к ребенку взрослых и сверстников, а также стать причиной его эмоциональной, мотивационной, а также волевой незрелости. В связи с этим изучение и своевременная коррекционная работа представляются весьма актуальными.

Проблемой двигательной активности артикуляционного аппарата у детей с дислалией занимались многие ученые: М.Е. Хватцев, Ф.Ф. Рау, О.В. Правдина, Б.М. Гриншпун, М.Ф.Фомичева и др.

В дошкольном возрасте, когда артикуляционная моторика только формируется у детей, коррекция дислалии может иметь большой эффект. Это также является причиной актуальности изучения и коррекции дислалии у дошкольников.

Объект исследования: нарушения двигательной активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста.

Предмет исследования: содержание логопедической работы по коррекции двигательной активности артикуляционного аппарата у дошкольников с дислалией.

Цель нашего исследования: выбор и систематизация методов и приемов коррекционной работы по коррекции двигательной активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста с дислалией.

Достижение поставленной цели предполагает решение ряда задач, а именно:

- проанализировать психолого-педагогическую литературу по проблеме исследования;
- описать особенности изучения и развития двигательной активности артикуляционного аппарата у дошкольников с дислалией;
- определить направления и содержание логопедической работы по коррекции двигательной активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста с дислалией.

Методами нашего исследования являются:

1) Теоретический метод, который заключался в анализе логопедической, психологической, педагогической и специальной литературы по проблеме исследования.

2) Эмпирический метод, который заключался в проведении эксперимента в ходе исследования.

3) Количественный и качественный анализ полученных данных.

4) Сравнительный метод, с помощью которого проводился сопоставительный анализ констатирующего эксперимента.

Базой для проведения исследования муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 378 г. Челябинска». В обследовании принимали участие дети из подготовительных групп, возраст респондентов 5-6 лет с сенсорной и моторной дислалией. Общее количество респондентов составило 8 человек.

Практическая значимость. Выбраны и систематизированы методы и приемы коррекционной работы по развитию двигательной активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста с дислалией.

В соответствии с характером поставленных задач, работа содержит 2 главы, а также введение, заключение, список использованной литературы и приложения. Общий объем работы составляет 57 страниц без учета приложения.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ИЗУЧЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ АРТИКУЛЯЦИОННОГО АППАРАТА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИСЛАЛИЕЙ

1.1 Понятие двигательной активности артикуляционного аппарата в психолого-педагогической литературе

Прежде чем рассматривать понятие двигательной активности артикуляционного аппарата, необходимо знать, что именно входит в этот аппарат.

Речевой аппарат представляет собой своеобразную систему, в которой задействованы многие органы человека. Система включает в себя органы дыхания, активные и пассивные составляющие речи, а также элементы головного мозга. Следует отметить, что дыхательные органы также играют очень значимую роль, так как звуки не могут образовываться без выдоха. При сокращении диафрагмы, которая непосредственно взаимодействует с межреберными мышцами, на которые опираются легкие, осуществляется вдох, а при расслаблении, соответственно, – выдох. В результате этого нашими органами речи издается тот или иной звук [10].

Пассивные органы не характеризуются особой подвижностью. К их числу принадлежат:

- челюстная область (верхняя челюсть),
- носовая полость,
- гортанный орган,
- нёбо (твёрдое),
- глотка,
- альвеолы.

И хотя они не имеют какой-либо очевидной подвижности, они являются опорной структурой для активных элементов [1].

Активные органы производят звук и осуществляют одну из основных функций речи. К их числу относятся:

- челюстная область (нижняя челюсть),
- область губ,
- все части языка,
- голосовые связки,
- нёбо (мягкое),
- надгортанники.

Голосовые связки представляют собой два мускулистых пучка, производящих звуки при сокращении и расслаблении [1].

Головной мозг человека подает сигналы остальным органам, он также контролирует всю их работу, направляя речь в соответствии с волей говорящего.

Итак, структура артикуляционного аппарата построена на основе следующих элементов:

- область губ,
- составляющие языка,
- мягкое и твердое небо,
- челюстной отдел,
- гортанная область,
- голосовые складки,
- носоглотка,
- резонаторы [6].

Мы способны правильно произносить различные звуки благодаря хорошей подвижности органов артикуляции. Точность, сила и дифференцированность движений этих органов развиваются у ребенка постепенно, в процессе речевой деятельности.

Двигательная активность понимается как весь объем движений, выполняемый определенными мышцами или органами [10].

Все перечисленные выше органы артикуляции состоят из отдельных мышц, которые можно тренировать, работая тем самым над своей речью [10].

Рассматривая подвижность данных органов, обратимся к каждому из них в отдельности.

1) Главный элемент артикуляционного аппарата — язык. Он весьма подвижен за счет многочисленных мышц. Он представляет собой массивный мышечный орган. Сложно переплетенная система мышц языка, а также широкое разнообразие точек их прикрепления обеспечивают возможность в большом диапазоне изменять форму, положение и степень напряжения языка. И это очень важно, поскольку язык принимает участие в формировании всех гласных и почти всех согласных звуков (за исключением губных). В зависимости от того, какая часть языка принимает наиболее активное участие в формировании согласных звуков, их подразделяют на переднеязычные (т, д, н, л, р, ш, ж, ч, щ, с, з, ц), среднеязычный (й), заднеязычные (к, г, х) [39].

2) Губы, вне всякого сомнения, имеют роль при артикуляции звуков речи, помогая своей подвижностью принимать языку конкретное расположение. Когда мы меняем размер и форму губ, мы обеспечиваем артикуляцию для создания различных гласных звуков. Так, губы могут вытягиваться в трубочку (у), округляться (о), обнажать передние верхние и нижние зубы (с, з, ц, л), слегка выдвигаться вперед рупором (ш, ж). Наибольшая подвижность отводится нижней губе. Она может смыкаться с верхней губой (п, б, м), или образовывать щель, приближаясь к верхним передним зубам (ф, в) [37].

3) Мягкое нёбо, которое является продолжением твёрдого, может опускаться или подниматься, обеспечивая тем самым отделение носоглотки от глотки. Оно находится в поднятом положении при образовании всех звуков, кроме звуков [Н] и [М]. В случае, если функционирование нёбной занавески нарушено, мы сталкиваемся с искажением звуков. В таком случае голос получается «носовым» [37].

4) Челюсть. Нижняя челюсть способна опускаться и подниматься. Это особенно важно при образовании гласных звуков. Взаимное расположение верхнего и нижнего зубных рядов при сомкнутых челюстях принято называть прикусом. В случае нормального строения челюстей, а также всей зубной системы, верхняя зубная дуга несколько больше нижней. Таким образом, при смыкании челюстей верхние передние зубы слегка прикрывают нижние зубы, причем все зубы верхнего ряда находятся в непосредственном контакте со всеми зубами нижнего ряда. Такой прикус считается нормальным [34].

5) И, наконец, рассмотрим вдох и выдох. Непосредственного влияния на артикуляцию дыхание не оказывает, но его недостаточный объем может негативно сказаться на звукопроизношении [39].

Анализ психолого-педагогической литературы показал, что для того, чтоб говорить о достаточном объеме дыхания, достаточно убедиться, что ребенок может сыграть на любом духовом инструменте-игрушке (губной гармошке, дудочке, флейте и т.д.), а также может поддувать пушинки, листок бумаги и т.п. [2].

Рассмотрев понятие двигательной активности артикуляционного аппарата в психолого-педагогической литературе, перейдем к изучению того, как именно эта активность развивается в онтогенезе.

1.2 Особенности развития двигательной активности артикуляционного аппарата в онтогенезе

Для того чтоб на должном уровне овладеть речевой функцией, определённого уровня развития у ребенка должны достичь не только речедвигательный и слухоречевой анализаторы, но также и органы артикуляции. Эти процессы мы рассматриваем как созревание анатомическое и функциональное, и тут важно отметить, что они тесно взаимосвязаны и взаимозависимы. В силу этого нам необходимо рассмотреть формирование двигательной активности артикуляционного аппарата в процессе речевого

онтогенеза. В своих работах М.Ф. Фомичева указывает на то, что речь формируется у ребенка постепенно, вместе с его развитием ребенка [40].

Под термином «онтогенез речи» в логопедии принято понимать весь период формирования речи человека, от его первых речевых актов до того состояния, при котором родной язык выступает уже как полноценное орудие общения и мышления человека [31].

Анализ психолого-педагогической литературы по вопросам исследования показал, что различные исследователи выделяют разное число этапов становления речи детей, а также по-разному их называют и определяют для них различные возрасты границы. Так, например, Г.Л. Розенгард-Пупко выделяет 2 этапа формирования речи: подготовительный этап (от рождения до 2-х лет) и этап самостоятельного становления речи (от 2-х лет и далее).

Анализируя исследования А. А. Леонтьева, можно с определенной долей условности выделить следующие этапы речевого развития.

- 1) подготовительный, охватывающий возрастной период до одного года;
- 2) преддошкольный, этап первоначального овладения языком, до 3 лет;
- 3) дошкольный, охватывающий возраст от 3 до 7 лет;
- 4) школьный [17].

Для правильного произнесения звука ребенок должен воспроизвести определенный артикуляторный уклад, который состоит из сложного комплекса движений. Артикуляция, фонация и дыхание при этом должны быть в достаточной мере скоординированы в своей работе, а речедвижения при этом должны быть соотнесены с соответствующими слуховыми ощущениями [39].

Развитие звукопроизношения неразрывно связано с совершенствованием работы периферического речевого аппарата. У здорового, нормально развивающегося ребенка овладение звуковой системой

языка осуществляется одновременно с развитием общей моторики, а также дифференцированных движений рук. Очевидная взаимосвязь развития речи и формирования общей, мелкой и артикуляционной моторики является тем фактом, который отмечают в своих работах многие исследователи. Таким образом, развитие двигательного аппарата выступает фактором, стимулирующим развитие речи, и он характеризуется ведущей ролью в процессе формирования нервно-психических процессов у детей [39].

Формирование звуков речи, так называемая «моторная речь», заключается в координации движений языка, губ, ротовой полости, гортани, дыхательных движений. Здесь же значимую роль играет также объем и качество движений, выполняемых органами речи [39].

Ребенок усваивает родную речь в определенной последовательности по мере того, как созревает его нервно-мышечный аппарат. Ребенок рождается с уже готовыми к функционированию органами артикуляции, однако прежде чем ребенок сможет в достаточном объеме освоить фонетику родного языка, пройдет достаточно длительный период времени [26].

Звукопроизношение выступает как один из наиболее сложных компонентов речевой системы. Для успешного формирования этой стороны речи требуется своевременное развитие мышц артикуляционной моторики в полном объеме с тем, чтобы осуществлять корректное артикулирование звуков родного языка [31].

Как уже отмечалось в предыдущей части данной главы, основными органами артикуляции являются язык, губы, челюсти (верхняя и нижняя), твердое и мягкое нёбо, альвеолы. При этом губы, язык, мягкое нёбо и нижняя челюсть являются подвижными органами артикуляции, в то время как остальные — не подвижны.

Как известно, при произнесении различных звуков речевые органы занимают строго определенное положение. Но в силу того, что в речи звуки произносятся не изолированно, а плавно, неразрывно следуя один за другим, то и органы артикуляционного аппарата должны также мочь быстро

переходить из одного положения в другое. Четко произносить звуки, слова и фразы можно только в условиях достаточной подвижности органов речевого аппарата, их способности перестраиваться быстро и четко, а также работать строго координировано и дифференцировано [21].

Развитие артикуляционного аппарата начинается с рождения, однако находится в этот период на рефлекторном уровне. К подобным движениям речевого аппарата мы можем отнести, в частности, вытягивание губ вперед и напряжение круговой мышцы рта, а также прижимание передней части языка к твердому нёбу. Данные движения осуществляются младенцем при сосании. В период от рождения до 8 недель у ребёнка появляется рефлекторный крик, звуки, в котором появляются гласные звуки, имеющие носовой оттенок. При подобных голосовых реакциях круговая мышца рта напрягается и растягивается, а нижняя челюсть, как и мягкое небо, опускается и поднимается. Язык ребенка при этом оттягивается назад в ротовую полость [31].

В период от 8 до 12 недель у ребенка появляются гуление и смех как интонационный характер детского крика. В этом возрастном периоде круговая мышца рта ребенка способна растягиваться в стороны (для улыбки или смеха), а также вытягиваться вперед (при кормлении). Активными также являются задняя и средняя части спинки языка, участие которых необходимо при гуканье. В следующий период, от 16 до 20 недель происходит расцвет гуления, у ребенка также появляется лепет, который переживает период расцвета в возрасте от 20 до 30 недель. Ребёнок в этом возрасте уже способен произносить губно-губные (п, б, м) звуки, язычно-зубные (т, д), а также язычно-задние-нёбные звуки (к, г, х). Таким образом, мы можем сказать, что в период довербального и раннего вербального периода развития ребёнка его артикуляционный аппарат способен на выполнение простых движений [31].

Первые месяцы жизни ребенка характеризуются произвольной артикуляцией, и звук возникает у ребенка вслед за движениями органов артикуляционного аппарата. В дальнейшем, по мере взросления, у ребенка в

корне изменяется соотношение между звуком и артикуляцией. Так, артикуляция становится произвольной и соответствует звуковому выражению [31].

В возрасте от полутора до трёх лет артикуляционная моторика у ребёнка развивается и совершенствуется. У ребенка при этом формируется способность к изменению положения артикуляционной позы. Так, ребенок становится в состоянии поднимать и опускать язык, делать его широким и узким, а также выгибать спинку языка к твёрдому нёбу и в противоположную сторону. Это дает возможность ребенку формировать свистящие, шипящие звуки [31].

К возрасту 4-4,5 годам в речи ребёнка возникает новый звук, сонорный вибрант — то есть, звук «р». Он выступает звуком позднего онтогенеза, для которого требуется чёткое выделение кончика языка, а также его способность становиться тонким.

С определенной долей условности мы можем говорить о последовательности формирования артикуляционной базы в онтогенезе можно представить в следующей последовательности:

- к первому году у ребенка появляются смычки органов артикуляции;
- к возрасту полутора лет у ребенка появляется возможность чередовать позиции (смычка – щель);
- после трехлетнего возраста у ребенка появляется возможность подъема кончика языка вверх и напряжения спинки языка;
- к возрасту пяти лет у детей формируется возможность вибрации кончика языка [2].

Таким образом, мы можем сказать, что нормальная артикуляционная база в онтогенезе постепенно формируется к пятилетнему возрасту.

В условиях своевременного формирования фонематического слуха, который в норме осуществляется к 1 г. 7 мес. - 2 годам, у ребенка в нормальном случае к возрасту пяти лет нормализуется также и звуковая

структура речи. Обобщая то, что было сказано выше, мы должны отметить, что доречевой период, охватывающий период от рождения до года, является как бы подготовительным по отношению к собственно речевой деятельности. Ребенок в этом возрасте практикуется в артикуляции отдельных звуков, а также слогов и слоговых комбинаций. У ребенка в этот период также:

- осуществляется координация слуховых и речедвигательных образов,
- отрабатываются интонационные структуры родного языка,
- формируются предпосылки для развития фонематического слуха [11].

Характерной чертой, присущей развитию артикуляционной моторики, выступает поэтапность и планомерность овладения артикуляцией звуков, при котором каждый предыдущий этап определяет последующие, составляя для них основу поступательного движения вперед. В силу этого факта, приостановка развития речевой моторики на первых этапах непременно должна повлечь за собой нарушение всего последующего хода овладения произношением [5].

Процесс звукопроизношения речи является сложной системой координированных артикуляторных движений, которые сформированы в рамках прежнего индивидуального опыта и которые имеют в своей основе работу слухового и кинестетического анализаторов [5].

Как показали проведенные различными физиологами исследования, в основе формирования речедвигательных навыков и, в частности, в основе артикуляции заложена выработка динамического стереотипа, который представлен в виде сложных сочетаний движений мускулатуры губ, языка, гортани, дыхательного аппарата, а также звуковых комплексов, которые ими издаются [6].

Таким образом, мы можем подытожить, что артикуляционная моторика выступает как часть общих моторных функций организма. Развитие артикуляционного аппарата ребенка начинается с самого момента его

рождения, однако находится на рефлекторном уровне. Речевой онтогенез начинается с речедвигательных механизмов, к которым относятся крик, гуление, а также первый этап лепета. В дальнейшем начинает развиваться артикуляция уже как часть общей моторики.

Последовательность формирования артикуляционной моторики в онтогенезе условно может быть представлена следующим образом: к первому году появляются смычки органов артикуляции; к полутора годам – возможность чередовать позиции (смычка — щель); после трех лет – возможность подъема кончика языка вверх и напряжения спинки языка; к пяти годам – возможность вибрации кончика языка. Таким образом, как мы видим, артикуляционная моторика в онтогенезе постепенно формируется к пяти годам.

1.3 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей дошкольного возраста с дислалией

Дислалия (греч. *dys* – нарушение + греч. *lalia* – речь) — нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации артикуляционного аппарата [6].

Согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, дислалия является одной из многих форм специфических нарушений артикуляции, когда дети используют звуки речи, соответствующие более низкому возрастному уровню, а уровень остальных языковых возможностей правильный.

Выделяют две основные формы дислалии в зависимости от локализации нарушения и причин, обуславливающих дефект звукопроизношения; функциональную и механическую (органическую) [6].

В тех случаях, когда не наблюдается органических нарушений (периферически или центрально обусловленных), говорят о функциональной дислалии. При отклонениях в строении периферического речевого аппарата

(зубов, челюстей, языка, нёба) говорят о механической (органической) дислалии [6].

Механическая (органическая) дислалия обусловлена анатомическими дефектами в строении органов речевого аппарата. Причины подобных дефектов могут быть как врожденными, так и приобретенными. Повреждение костного или мышечного строения периферического речевого аппарата произошло вследствие наследственных факторов, родовой травмы или травмы в постнатальный период. К таким повреждениям относят:

- неправильный прикус (прогнатия – верхняя челюсть резко выдвинута вперед, нависает над нижней; прогения – нижняя челюсть резко выступает вперед; дефекты прикуса – глубокий, открытый (передний, боковой, двусторонний, перекрестный). При нарушении прикуса страдает функция жевательной системы, часто нарушается дыхание. В сочетании с дефектами зубов появляются признаки типа прихлопывания, прищепывания, причмокивания),

- неправильное строение зубов (щель между передними зубами; отсутствием зубов или их искажения: расположение вне челюстной дуги, растут с разворотом, наклоном, гнилые, кривые, неполная челюсть),

- неправильное строение твердого нёба (высокое, готическое, узкое, плоское. При таком строении страдает правильное произношение шипящих, свистящих и сонорных звуков, поскольку язык приходится располагать иначе. По этой же причине речь становится невнятной),

- аномально большой или, наоборот, маленький язык (очень маленький язык – микроглоссия; слишком большой язык – макроглоссия; широкий и короткий; узкий и тонкий язык),

- короткая уздечка языка (При этом нарушается произношение звуков [p] и [p']),

- дефекты губ (тонкие, толстые, малоподвижные, массивные, узкие. Это ведет к тому, что неправильно произносят губные, губно-зубные и лабиализованные гласные звуки).

Все эти дефекты становятся причиной затруднения при нормальном произнесении звуков речи [6].

Функциональная дислалия – при отсутствии органических поражений ЦНС и органов артикуляции ребенок искажает звуки, потому что неправильно их усвоил. Может быть нарушено произношение одного или нескольких звуков по разным причинам:

- биологические факторы (общая мышечная слабость на фоне соматических заболеваний, особенно в сензитивный период формирования речи; минимальная мозговая дисфункция, повлекшая задержку психического развития; запоздание появления речи, легкое нарушение фонематического восприятия; снижение физического слуха в сензитивный для речи период),
- социальные факторы (неправильное речевое воспитание ребенка в семье. Сюда можно отнести «сюсюканье», или использование «нянькиного языка» при общении взрослых с ребенком; неправильное звукопроизношение со стороны взрослых в ближайшем окружении ребенка; педагогическая запущенность) [31].

Зачастую функциональная дислалия наблюдается у таких детей, которые в раннем дошкольном возрасте овладевают сразу двумя языками, то есть у детей-билингвов, например. При этом у ребенка может наблюдаться смещение звуков речи обеих языковых систем [14].

Ребенок с дислалией может характеризоваться нарушением произношения одного или нескольких звуков, трудных по артикуляции. К числу таких звуков относятся свистящие, шипящие, а также звуки «р» и «л» [6].

Нарушения звукопроизношения могут находить свое выражение в отсутствии тех или иных звуков, а также искажениях звуков или их заменах. Впрочем, у детей с дислалией, как правило, нарушения речевого развития не наблюдаются. Иначе говоря, лексико-грамматическая сторона речи формируется у таких детей в соответствии с нормой [6].

Характеризуя детей с дислалией, отметим, что:

- имеют сохранный интеллект, нормальную мыслительную деятельность (за исключением редких случаев ЗПР);
- успешно занимаются вместе с другими детьми, не нарушают дисциплину; дети очень активны, подвижны, быстро переключаются с одного вида деятельности на другой;
- охотно занимаются с педагогом-логопедом, стараются избавиться от своего дефекта;
- могут иметь некоторые вегетативные нарушения, такие как: похолодание кистей рук, нарушение потоотделения и влажности кистей и стоп, стойкий дермографизм;
- не имеют нарушений в строении артикуляционного аппарата;
- быстро и стойко вырабатывают гигиенические навыки и успешно их применяют;
- не обладают нарушениями темпо-ритмической организации речи, не наблюдается изменений дыхания. Фонационных расстройств не отмечается. Дискоординация дыхания, голосообразования и артикуляции отсутствует;
- дети понимают обращенную к ним речь, имеют громкий голос и нормальный темп речи. В отдельных случаях у детей с функциональной дислалией ускоренный темп речи. Характерным признаком является нарушение звукопроизношения. Фонетические расстройства проявляются в виде замены одних звуков другими, смешения звуков, отсутствия звуков, нечеткое искаженное произношение звуков; страдает артикуляция только согласных звуков, а фонематический слух, в большинстве случаев, снижен [6].

Дифференцированный анализ речевых нарушений у таких детей представлен в работах Л.С. Волковой, Р.Е. Левиной, Т.Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной и др. Изучение влияния речевых нарушений на психику детей

выявило ряд закономерностей, которые отличаются от нормы. К таким закономерностям относятся:

- меньший объем памяти;
- более медленный темп психического развития;
- замедленный прием и переработка информации;
- низкая работоспособность;
- быстрая истощаемость;
- трудности общения с окружающими;
- недостатки в формировании произвольных движений и вербализации [5].

Перечисленные отклонения негативно сказываются на психическом развитии ребенка, препятствуют становлению полноценной личности. Исходя из характера и степени выраженности дефекта, эти специфические особенности проявляются совершенно по-разному и в разный период времени. Познавательные процессы, такие как восприятие и ощущение являются составной частью любой человеческой, в том числе и речевой деятельности, обеспечивая ее необходимой информацией. Состояние физического слуха при дислалии, как правило, соответствует своей возрастной норме, но отличается особенностью речевого (фонематического) слуха [22]. Так, при акустико-фонематической дислалии характерно узнавание и различение входящих в состав слова фонем. Система фонем у детей с дислалией обычно меньше по своему составу. Музыкальный слух нарушается при сенсорной дислалии. При дислалии достаточно часто страдает тактильно-кинестетическое восприятие. Так, при артикуляторно-фонематической дислалии отмечается несформированность операций отбора фонем по их артикуляторным параметрам. При артикуляторно-фонетической дислалии наблюдаются неправильно сформированные артикуляторные позиции, которые закрепляются вследствие инертности артикуляционных

навыков. При моторной дислалии возможно наличие оральной диспраксии [6].

Направленность поведения, его механизмы активации составляют ценностно-мотивационный аспект. Сюда же следует относить и тревожные переживания, так как они непосредственно связаны с поведением. Ценностные образования личности в значительной мере и определяют характер переживаний субъекта в связи с возникшим или существующим речевым расстройством [6].

Теоретический анализ научной литературы показывает, что при расстройствах речи может нарушаться вся система ценностей, так как этот дефект, затрудняя общение с внешним миром, нежелательным образом изменяет ребенка, в том числе и его самовосприятие. Но это зависит от тяжести дефекта и личностных особенностей человека.

Кроме того, в научной литературе нередко высказывались мнения, что те или иные речевые нарушения способствовали формированию у детей низкой самооценки. Помимо таких результатов учеными были сделаны некоторые интересные открытия. Так, например, обе группы исследуемых детей очень высоко оценивают собственную доброту, при этом дети с дислалией ставят это качество на первое место, а здоровые – на второе после веселости. Это связано с тем, что для детей с нарушением речи доброта имеет особое значение, так как они нуждаются в благожелательном отношении к себе. К тому же было выявлено, что дети с дислалией отдают предпочтение физическим качествам, таким как рост и быстрота, а здоровые дети больше ценят нравственные свойства. Дети с дислалией очень низко оценили речь и ловкость, что свидетельствует о самокритичности и неспособности объективно оценивать свою речь и моторные затруднения [16].

Изучив особенности детей с дислалией, можно сделать вывод о том, что серьезных нарушений со стороны психических процессов не выявлено. У

таких детей чаще всего встречается дизонтогенез звукопроизводительной стороной речи, что обусловлено особенностью нарушения.

1.4 Особенности развития двигательной активности артикуляционного аппарата у дошкольников с дислалией

Исследования детей с дислалией проводились различными исследователями. Так, например, С.Н. Шаховская отмечает, что дети с диагнозом дислалия имеют несформированные специфические речевые умения по произвольному принятию артикуляторными органами позиций, которые нужны для воспроизведения звуков. Это может быть сопряжено с тем, что ребенок еще не имеет сформированных акустических или артикуляционных образцов произнесения отдельных звуков. И в подобных случаях какой-то один из признаков данного звука оказывается не усвоенным у таких детей. В результате фонемы у детей не различаются по своему звучанию, и это в итоге приводит к замене звуков [6].

Артикуляторная база оказывается сформированной не полностью, поскольку не все требуемые для речи слуходвигательные образования (то есть звуки) оказываются сформированными. В зависимости от того, какие именно признаки звуков – акустические или артикуляционные – оказались несформированными, звуковые замены также будут различаться [56].

В иных случаях все артикуляторные позиции у ребенка оказываются сформированными, однако у него при этом нет умения различать некоторые позиции, т.е. ребенок не может правильно осуществлять выбор звуков. В результате этого нарушения фонемы у ребенка смешиваются, и одно и то же слово в результате принимает разный звуковой облик. Данное явление носит название смешения или взаимозамены звуков (фонем) [5].

Нередко у дошкольников с дислалией могут наблюдаться случаи ненормированного воспроизведения звуков, что обусловлено неправильно сформированными отдельными артикуляторными позициями. Звук в потоке речи таких детей произносится как несвойственный фонетической системе

родного языка по своему акустическому эффекту. Такое явление принято называть искажением звуков [5].

М.А. Александровская в своих исследованиях приводит следующие данные:

- 1) замены «р – л» в возрасте 5 лет составляют 42% всех нарушений звука [р], в 6 лет – 34%, в 7 лет – 18%, в 8 - 9 лет – 18%;
- 2) замены «л – р» в возрасте 5 лет составляют 9%, в 6 лет – 5%, в 7 лет и последующие годы такие замены не наблюдаются;
- 3) замены «ш – с», «ж – з» в возрасте 5 лет составляют 50% всех нарушений шипящих, в последующие годы – 23-26% [2].

Имеющаяся тенденция по преодолению имеющихся замен и смешений звуков у детей в процессе их развития находит свое отражение в работах достаточно большого количества исследователей (например, А.Н. Гвоздева, О.В. Правдиной и др.) [6].

Многие авторы отмечают тот факт, что в ряде случаев дети верно употребляют звук изолированно, в слогах, а иногда в словах и в отраженной речи, но в самостоятельной речи употребляют такой звук уже не верно. Подобные данные мы можем, в частности, обнаружить в работах М.А. Александровской [6].

О.В.Правдина, в свою очередь, также описывает в своих работах аналогичные явления. Эти данные говорят нам о том, что произносительные умения детей непосредственно соотносятся со степенью сложности вида речевой деятельности [31].

О.В. Правдина отмечает в своих работах три уровня нарушенного произношения:

- неправильное произношение звука или группу звуков;
- неумение правильно произносить их в речи при правильном произношении изолированно, а также в легких словах;

- недостаточный уровень дифференцирования (смещение) двух близких по звучанию либо по артикуляции звуков в случае, когда ребенок умеет правильно произносить оба эти звука [31].

В перечисленных выше уровнях находят свое отражение этапы усвоения звука в процессе развития ребенка, которые отмечал в своих исследованиях А. Н. Гвоздев [10]. Эти данные являются подтверждением того, что ребенок с нарушенным произношением проходит те же этапы овладения звуком, что и ребенок без речевых нарушений, однако на каком-то из этапов этот процесс может замедлиться или остановиться.

В работе О.Ю. Федосовой было проведено сопоставление дислалии и стертой дизартрии. Автор, в частности, отмечает, что при сложной функциональной дислалии отмечаются следующие особенности артикуляционной моторики:

- нарушена артикуляция только согласных звуков;
- нарушена артикуляция определенных звуков в различных условиях их реализации;

Но, вместе с тем, автор отмечает, что:

- закрепление сформированных звуков не вызывает у ребенка затруднений;
- не отмечаются нарушения темпо-ритмической организации речи;
- имеющиеся изменения в дыхании детей не типичны;
- фонационные расстройства не наблюдаются;
- не имеют место также дискоординация дыхания, голосообразования и артикуляции [38].

Таким образом, мы видим, что дислалия выступает как одно из наиболее распространенных нарушений произносительной стороны речи у дошкольников. Многие авторы, которые занимались изучением проблемы звукопроизношения при дислалии, указывают в своих исследованиях, что таким детям присущи полиморфные нарушения звукопроизношения. Дети с

подобными нарушениями демонстрируют многочисленные и разнообразные нарушения произносительной стороны речи, которые находят свое выражение через искажение, смещение, замену и пропуски различных звуков.

Многие авторы отмечают тот факт, что в ряде случаев дети верно употребляют звук изолированно, в слогах, а иногда в словах и в отраженной речи, но в самостоятельной речи употребляют такой звук уже не верно.

ВЫВОДЫ ПО 1 ГЛАВЕ

Речевой аппарат включает в себя органы дыхания, активные и пассивные составляющие речи, а также элементы головного мозга. Дыхательные органы также играют очень значимую роль. Человек способен правильно произносить различные звуки благодаря хорошей подвижности органов артикуляции. Точность, сила и дифференцированность движений этих органов развиваются у ребенка постепенно, в процессе речевой деятельности.

Двигательная активность понимается как весь объем движений, выполняемый определенными мышцами или органами. Для каждого органа, вовлеченных в артикуляцию звуков, существует такой объем движений, который описывается в специальной литературе как нормальный.

Под термином «онтогенез речи» в логопедии принято понимать весь период формирования речи человека, от его первых речевых актов до того состояния, при котором родной язык выступает уже как полноценное орудие общения и мышления человека.

В психолого-педагогической литературе по вопросам исследования описано, что различные исследователи выделяют разное число этапов становления речи детей, а также по-разному их называют и определяют для них различные возрасты границы. В условиях своевременного формирования фонематического слуха, который в норме осуществляется к 1 г. 7 мес. - 2 годам, у ребенка в нормальном случае к возрасту пяти лет нормализуется также и звуковая структура речи.

Характерной чертой, присущей развитию артикуляционной моторики, выступает поэтапность и планомерность овладения артикуляцией звуков, при котором каждый предыдущий этап определяет последующие, составляя для них основу поступательного движения вперед.

Ребенок с дислалией может характеризоваться нарушением произношения одного или нескольких звуков, трудных по артикуляции.

Нарушения звукопроизношения могут находить свое выражение в отсутствии тех или иных звуков, а также искажениях звуков или их заменах. Лексико-грамматическая сторона речи формируется у таких детей в соответствии с нормой. Дети с речевыми нарушениями имеют, как правило, функциональные или органические отклонения в состоянии центральной нервной системы.

Как показывают наблюдения, такие дети быстро истощаются и пресыщаются любым видом деятельности. Они легко возбудимы, в то время как сконцентрироваться на занятиях для них сложно. Они могут быть чрезмерно вспыльчивы, ранимы и обидчивы, или, напротив, замкнутыми или чрезмерно скромными.

Артикуляторная база дошкольников с дислалией оказывается сформированной не полностью, поскольку не все требуемые для речи слуходвигательные образования (то есть звуки) оказываются сформированными.

Можно выделить три уровня нарушения звукопроизношения у таких детей: неправильное произношение звука или группу звуков; неумение правильно произносить их в речи при правильном произношении изолированно, а также в легких словах; недостаточный уровень дифференцирования (смешение) двух близких по звучанию либо по артикуляции звуков в случае, когда ребенок умеет правильно произносить оба эти звука.

Детям присущи полиморфные нарушения звукопроизношения, что значительно затрудняет исчерпывающее описание нарушений артикуляции у детей дошкольного возраста с этим диагнозом.

ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО РАЗВИТИЮ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ АРТИКУЛЯЦИОННОГО АППАРАТА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИСЛАЛИЕЙ

2.1 Организация и содержание обследования двигательной активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста с дислалией

С целью изучения двигательной активности артикуляционного аппарата у дошкольников с дислалией, нами была проведена серия проб. Базой для проведения исследования выступило муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 378 г. Челябинска». В обследовании принимали участие дети из подготовительных групп, возраст респондентов 5-6 лет с сенсорной и моторной дислалией. Общее количество респондентов составило 8 человек.

Зайцевой Л.А. в настоящее время выделяется ряд следующих этапов логопедического обследования двигательной активности артикуляционного аппарат детей дошкольного возраста:

1. Строение артикуляционного аппарата. Наличие и характер аномалий в анатомическом строении губ, зубов, прикуса, челюсти, неба, языка;
2. Моторика артикуляционного аппарата. Обследование возможности выполнения губами, языком, челюстями основных движений, характерных для них при произношении звуков;
3. Звукопроизношение. Обратит внимание на характер нарушения произношения согласных и гласных звуков (замена, смешение, искажение, отсутствие) в различных условиях [14].

Обследование двигательной активности артикуляционного аппарата мы начинали с проверки строения его органов, то есть губ, языка, зубов, твердого и мягкого неба, челюстей.

Кроме строения органов артикуляции, нами был проведен осмотр детей на наличие анатомических дефектов органов артикуляционного аппарата:

- анатомические дефекты языка (макроглоссия, микроглоссия, короткая укороченная подъязычная связка, неправильное прикрепление подъязычной связки);
- анатомические дефекты губ (патологическое строение губ (тонкие, толстые), укорочение уздечки верхней губы);
- анатомические дефекты неба (высокое небо (куполообразное/готическое), низкое уплощенное небо):
- анатомические дефекты зубов (редкие, кривые, мелкие, внечелюстной дуги, крупные, без промежутков между ними, с большими промежутками, отсутствуют верхние или нижние резцы);
- анатомические дефекты прикуса (мезиальный, глубокий, дистальный, перекрестный, открытый);
- анатомические дефекты челюсти (прогнатия, прогения).

Кроме того, анализировалось также состояние тонуса мышц в покое и в активной речевой деятельности. Было оценено произвольные движения артикуляционного аппарата во время еды (сосание, снятие пищи с ложки, питье из чашки, откусывание, жевание, глотание). На этапе проверки подвижности органов артикуляции детям были предложены различные задания по подражанию. Интерес при этом представляли не только основные характеристики артикуляционных движений, такие как объем, амплитуда, темп, плавность и скорость переключения, но также и точность, соразмерность выполнения движений, их истощаемость.

В случае с оцениванием двигательной активности языка, детям предлагается положить широкий язык на нижнюю, а затем и на верхнюю губу и подержать по 5 секунд, переводить кончик языка из угла в угол, делать язык поочередно лопаткой и иголкой, упереть кончик языка поочередно в правую и левую щеку, поднять кончик языка к верхним зубам, подержать под счет и опустить к нижним зубам; выдвинуть широкий язык вперед, а затем занести назад в ротовую полость; стоя вытянуть руки вперед, кончик языка положить на нижнюю губу и закрыть глаза (учитель)

поддерживает рукой спину ребенка. В случае, если все эти задания выполняются четко, без дрожания языка, без напряжения, быстро и точно, то мы можем говорить о достаточной подвижности языка как органа артикуляции [39].

В нормальном случае артикуляция губ считается достаточной, нормальной, если ребенок может качественно выполнить следующие задания без излишнего напряжения, а также без неестественности или тремора: сомкнуть губы, округлить губы, как при произношении звука «О», удержать позу под счет до 5; вытянуть губы в трубочку, как при произношении звука «У», и удержать позу под счет до 5; сделать «хоботок» (вытянуть губы и сомкнуть их), удержать позу по счет до 5; растянуть губы в «улыбке» (зубов не видно) и удержать позу по счет до 5; поднять верхнюю губу вверх (видны верхние зубы), удержать позу; опустить нижнюю губу вниз (видны нижние зубы), удержать позу; одновременно поднять верхнюю губу вверх и опустить нижнюю; многократно произносить губные звуки «Б-Б-Б», «П-П» [37].

В случае если ребенок может выполнить эти упражнения естественно, без заметного напряжения, а также симметрично (без очевидного перенапряжения только правой или левой стороны губ), то, согласно психолого-педагогической литературе, это считается достаточным, чтоб говорить о нормальной артикуляции губ у испытуемого [37].

Для того, чтоб говорить о том, что объем движений мягкого неба достаточен, ребенок должен мочь выполнить следующие задания: широко открыть рот и четко произнести звук «А» (в этот момент в норме мягкое небо поднимается); провести шпателем, зондом или бумажкой, скрученной в трубочку, по мягкому небу (в норме должен появляться рвотный рефлекс); при высунутом между зубами языке надуть щеки и сильно подуть так, как будто задувается пламя свечи [37].

В случае, если эти задания выполняются успешно, без излишнего напряжения, то тогда мы можем говорить о том, что двигательная активность мягкого неба является нормальной, достаточной.

Нижняя челюсть также играет значимую роль в образовании звуков и их правильной артикуляции. Согласно психолого-педагогической литературе, говорить о нормальной, достаточной двигательной активности нижней челюсти мы можем говорить в том случае, если ребенок способен естественно и без видимых усилий:

- широко раскрыть рот при произношении звука и закрыть;
- сделать движение нижней челюстью вправо;
- сделать движение нижней челюстью влево;
- выдвинуть нижнюю челюсть вперед.

Этого объема движений достаточно, чтоб говорить о нормальной двигательной активности нижней челюсти [34].

При изучении произносительной стороны речи нами анализировалась степень нарушения разборчивости речи. На этапе обследования звукопроизношения наша задача состояла в том, чтобы выявить умение детей произносить звуки изолированно, в слогах, в словах, в предложениях и особенно в речевом потоке. Также особое внимание было обращено на то, как ребенок дифференцирует на слух произносимые им звуки.

На первоначальном этапе нами была проведена диагностика функционального состояния артикуляционного аппарата. Детям были предъявлены задания, выполнение которых позволило оценить состояние артикуляционного аппарата. Серия тестов включала в себя 41 задание, направленные на оценку подвижности и силы мышц языка, губ, нижней челюсти и мягкого неба (Приложение 1).

Результаты проведенного исследования рассмотрим в соответствии с теми органами артикуляции, объем движений которых мы изучали:

1. Губы: наблюдения показали, что все дети с сенсорной дислалией могут легко сжать губы, а также вытягивать губы в трубочку как при звуке У и при сомкнутых губах. Растягивание губ в улыбке со скрытыми и обнаженными зубами также не вызвало затруднений у детей.

Немного затруднило детей задание на переменное поднятие уголков рта, а также на безголосое произнесение с утрированной артикуляцией цепочки из гласных звуков А- У- И- Ы.

При моторной дислалии отдельные движения получаются у детей не совсем точно, или требуют чрезмерных мышечных усилий.

В целом можно сделать выводы о том, что артикуляция губ у дошкольников с сенсорной дислалией не имеет существенных нарушений, в то время как при моторной дислалии имеют место некоторые неточности в придании органам артикуляции верной требуемой позиции.

2. Нижняя челюсть: анализ результатов двигательной активности нижней челюсти у исследуемой группы показал, что дети с сенсорной дислалией без особых затруднений могут широко раскрыть рот, совершив движение нижней челюсти вниз, а также плавно закрыть рот, совершив движение нижней челюсти вверх. Движение нижней челюстью влево — вправо при одновременном удерживании обеих челюсти в таком состоянии вызвало у большинства детей некоторые затруднения, которые в основном были связаны с тем, чтоб понять технику выполнения задания. Имитация жевательного движения, движение нижней челюстью вперед и назад также не вызвало никакого затруднения у исследуемой группы дошкольников с сенсорной дислалией. При моторной дислалии мы могли наблюдать различные неточности в принимаемых требуемых положениях, а также заметные усилия, которые прикладывали дети при выполнении отдельных заданий.

На базе полученных результатов был сделан вывод о том, что в целом двигательная активность и артикуляция нижней челюсти у детей с дислалией не нарушена, однако имеют место некоторые неточности в положениях органов артикуляции при моторной дислалии.

3. Язык. Наблюдение за испытуемыми в процессе изучения их артикуляционной моторики показало, что в целом нарушений в движениях языка у детей не наблюдается. Практически все тесты дети с сенсорной

дислалией выполняли без чрезмерных мышечных напряжений, достаточно точно и столько по времени, сколько требовалось. Небольшое затруднение вызывало у детей только задание на чередование положения языка в формах «иголочка» и «лопаточка». Что касается детей с моторной дислалией, то в их случае имели место различного рода искажения в тех положениях языка, которые они должны были принять в соответствии с заданием. Было видно, что часть тестов дается детям с трудом.

4. Мягкое небо. Анализируя результаты выполнения заданий, направленных на оценку двигательной активности мягкого неба у группы испытуемых детей, мы можем сделать вывод, что эти задания не затруднили практически ни одного респондента. Дети выполняли задания легко, без чрезмерного напряжения.

Таким образом, мы можем сделать вывод о том, что в целом подвижность и мышечная активность органов артикуляции у детей дошкольного возраста с сенсорной дислалией соответствует возрастным нормам и не имеет ярко выраженных отклонений. В случае с моторной дислалией дети демонстрировали определенные неточности и затруднения при выполнении отдельных различных тестов. В силу вариативности таких затруднений у различных детей их достаточно сложно систематизировать.

2.2 Выявленные особенности двигательной активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста с дислалией

Нарушения артикуляционной моторики у детей дошкольного возраста с дислалией выявляются не столько при обследовании состояния органов артикуляции, сколько при анализе того, как именно они ими пользуются при произнесении звуков изолированно и в словах.

В результате изучения звукопроизводительной стороны речи группы дошкольников с дислалией, нами было выявлено, что все имеющиеся место у испытуемых дефекты звукопроизношения представлены пропусками, заменами, смещениями и искажениями звуков, при условии нормального

развития органов артикуляции. Это говорит о том, что сложности в артикуляции у детей с дислалией связана с сложностью в дифференциации звуков.

В частности, нами было установлено, что при дислалии у дошкольников могут заменяться звуки, различные по месту артикуляции или способу образования, по признаку звонкости-глухости или твердости-мягкости. Из 7 детей 8 систематически заменяют в речи звуки. Чаще всего замены имеют место в парах «р-л» и в различных парах шипящих, например, «ш-с». В этом случае механизм дислалии связан с незаконченностью усвоения системы фонем.

Другое выявленное нами распространенное нарушение – искажение звуков. Ненормированное произношение, использование в речи звуков, отсутствующих в фонетической системе русского языка, было замечено в речи 5 из 8 детей. Так, имели место такие нарушения, как велярное или увулярное произнесение [p], межзубное или боковое произнесение [c] и пр.

Следует также отметить, что из 8 опрошенных 6 детей демонстрируют сочетание нескольких видов нарушений: пар звуков, которые заменяются; несколько искажаемых в речи звуков. В целом наблюдения показывают, что детям свойственны полиморфные нарушения звукопроизношения, при этом дети не демонстрируют одного и того же набора нарушений звукопроизношения, практически у каждого ребенка свои «проблемные места». Это затрудняет классификацию нарушения звукопроизношения у детей.

При том, что мы не можем четко разграничить и обозначить виды нарушений у группы испытуемых детей, мы, не менее, можем классифицировать их с точки зрения трех уровней нарушенного произношения, предложенных О. В. Правдиной. Из 8 наблюдаемых детей:

- 2 детей продемонстрировали неправильное произношение изолированного звука или группу звуков, сходных по артикуляции (например, р-л, ш-с).

- 2 детей показали неумение правильно произносить их в речи при правильном произношении изолированно, а также в легких словах. Например, смягчение согласных звуков там, где они должны произноситься твердо, например: «лук» - «л`ук».

- 4 испытуемых показали недостаточный уровень дифференцирования (смешение) двух близких по звучанию либо по артикуляции звуков в случае, когда ребенок умеет правильно произносить оба эти звука, например: смешение звуков «с» - «ш» словосочетаниях типа «кушать сушку».

Если представить полученные данные в процентном выражении, то мы получим следующие данные:

- 25% – неправильное произношение изолированного звука или группу звуков, сходных по артикуляции (например, р-л, ш-с).

- 25% – неумение правильно произносить их в речи при правильном произношении изолированно, а также в легких словах. Например, смягчение согласных звуков там, где они должны произноситься твердо, например: «лук» - «л`ук».

- 50% – недостаточный уровень дифференцирования (смешение) двух близких по звучанию либо по артикуляции звуков в случае, когда ребенок умеет правильно произносить оба эти звука.

Представим полученные данные в виде диаграммы (См. Диаграмма 1):



Диаграмма 1-Особенности нарушения звукопроизношения у дошкольников с дислалией

Где группа 1 — дети с неправильным произношением изолированного звука или группу звуков, сходных по артикуляции (например, р-л, ш-с); группа 2 — дети, которые показали неумение правильно произносить их в речи при правильном произношении изолированно, а также в легких словах; группа 3 — это дети, имеющие недостаточный уровень дифференцирования (смещение) двух близких по звучанию либо по артикуляции звуков в случае, когда ребенок умеет правильно произносить оба эти звука.

Таким образом, на основании проделанной работы и полученных результатов мы можем сделать вывод о том, что моторика органов артикуляции, при анализе их двигательной активности и при выполнении простых движений у детей с сенсорной дислалией, не нарушена, в то время как при моторной дислалии у детей нарушены качество и/или объем движений одного или нескольких органов артикуляции.

Нарушения, связанные с произнесением звуков, у детей с дислалией связаны с неправильными артикуляционными позициями, а также в связи с проблемами с дифференцированием звуком. В связи с этим мы также можем

сделать вывод о том, что технологии развития двигательной активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста с дислалией должна быть направлена, прежде всего, на формирование верных артикуляционных позиций, а также на дифференцирование близких по артикуляции звуков.

2.3 Содержание логопедической работы по коррекции двигательной активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста с дислалией

Основной целью логопедического воздействия при дислалии является формирование умений и навыков правильного воспроизведения звуков речи. Чтобы правильно воспроизводить звуки речи (фонемы), ребенок должен уметь: узнавать звуки речи и не смешивать их в восприятии; отличать нормированное произнесение звука от не нормированного; осуществлять слуховой контроль за собственным произнесением и оценивать качество воспроизводимых в собственной речи звуков; принимать необходимые артикуляторные позиции, обеспечивающие нормированный акустический эффект звука; безошибочно использовать нужный звук во всех видах речи.

Весь комплекс коррекционной работы, направленный на развитие активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста, должен быть разделен на три основных этапа, на каждом из которых должна быть достигнута одна определенная цель.

Этап 1. Постановка проблемных звука / звуков.

Этап 2. Автоматизация звука / звуков.

Этап 3. Дифференциация вновь сформированного звука от сходных с ним звуков.

При условии, что нарушения в исследуемой группе являются весьма разнородными, а звуки, которые дети пропускают или смешивают с другими, у разных детей различны, то коррекционная работа должна проводиться в малых группах или индивидуально.

Рассмотрим каждый из предлагаемых нами этих этапов в отдельности.

Под постановкой звука понимается сам процесс обучения ребенка правильному произношению определенного звука. Задача состоит в том, чтоб научить ребенка придавать своим артикуляторным органам именно то положение, которое свойственно нормальной артикуляции изучаемого звука, и это обеспечит правильность его звучания.

Если звук полностью отсутствует, то есть ребенок его пропускает, или заменяется в речи другим, то он ставится заново. Если звук присутствует в речи ребенка, но произносится неверно, то в таком случае артикуляцию этого звука следует довести до нормы (например, губно-зубном Л).

Во многих случаях к постановке звука нельзя приступить сразу, поскольку ребенок не может сразу придать своему языку необходимое положение. В таком случае работу с ребенком необходимо начинать с артикуляционной гимнастики и формирования правильной работы органов артикуляции.

При полиморфном нарушении, которые, как показало наше исследование, весьма распространены среди дошкольников с дислалией, здесь проводится общая артикуляторная гимнастика, включающая в себя все основные движения артикуляторных мышц. К тому же сама по себе полиморфность нарушения звукопроизношения нередко говорит о неблагоприятном состоянии речевой моторики, что весьма характерно для механической дислалии, прежде всего.

В случае же с мономорфными нарушениями звукопроизношения выбор артикуляторных упражнений определяется двумя основными условиями. Он зависит от особенностей нормальной артикуляции вновь воспитываемого звука, то есть от того, какой именно орган артикуляции важен для его постановки (например, подвижность кончика языка и умение поднимать его вверх при формировании звука Р). Второй фактор – характер дефектного произношения звука. Иначе говоря, необходимо сгладить дефектную артикуляцию, заменив ее на корректную.

Нами был разработан сборник упражнений, направленных на развитие двигательной активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста с дислалией, включающий различные упражнения артикуляционной гимнастики (Приложение 2).

Метод воспитания звукопроизношения путём специфической гимнастики признан рядом известных теоретиков и практиков, специализирующихся по вопросам расстройства речи (М. Е. Хватцев, О. В. Правдина, М. Ф. Фомичёва и др.).

Артикуляционная гимнастика – это совокупность специальных упражнений, направленных на укрепление мышц артикуляционного аппарата, развитие силы, подвижности и дифференцированности движений органов, участвующих в речевом процессе.

Цель артикуляционной гимнастики – выработка правильных, полноценных движений и определённых положений артикуляционных органов, необходимых для правильного произношения звуков, и объединение простых движений в сложные.

Упражнения для артикуляционной гимнастики нельзя подбирать произвольно. Следует предусматривать те артикуляционные уклады, которые необходимо сформировать.

Артикуляционная гимнастика включает упражнения как для тренировки подвижности и переключаемости органов, отработки определённых положений губ, языка, правильного произношения всех звуков, так и для каждого звука той или иной группы. Упражнения должны быть целенаправленными: важно не их количество, а упражнения подбирают исходя из правильной артикуляции звука с учётом конкретного его нарушения у ребёнка.

Рекомендации по проведению упражнений артикуляционной гимнастики:

1. Проводить артикуляционную гимнастику нужно ежедневно, чтобы вырабатываемые навыки закреплялись у детей. Лучше выполнять

упражнения 3-4 раза в день по 3-5 минут. Не следует предлагать детям более 2-3 упражнений за раз.

2. Каждое упражнение выполняется по 5-7 раз.

3. Статические упражнения выполняются по 10-15 секунд (удержание артикуляционной позы в одном положении).

4. При отборе упражнений для артикуляционной гимнастики надо соблюдать определенную последовательность, двигаться от простых упражнений к сложным. Проводить их лучше в игровой форме, эмоционально окрашивать.

5. Из выполняемых двух-трех упражнений новым должно быть только одно, второе и третье даются для повторения и закрепления. Если ребенок выполняет какое-то упражнение недостаточно хорошо, не следует вводить новое упражнение, первоначально нужно лучше отработать старый материал. Для его закрепления можно придумать новые игровые приемы.

6. Артикуляционную гимнастику выполняют сидя, так как в таком положении у ребенка прямая спина, тело не напряжено, руки и ноги находятся в спокойном положении.

7. Ребенок должен хорошо видеть лицо взрослого, а также свое лицо, чтобы самостоятельно контролировать правильность выполнения упражнений. Поэтому ребенок и взрослый во время проведения артикуляционной гимнастики должны находиться перед настенным зеркалом. Также ребенок может воспользоваться небольшим ручным зеркалом (примерно 9x12 см), но тогда взрослый должен находиться напротив ребенка лицом к нему.

8. Начинать гимнастику лучше с упражнений для губ.

Организация проведения артикуляционной гимнастики:

1. Взрослый рассказывает о предстоящем упражнении, используя игровые приемы.

2. Взрослый показывает выполнение упражнения.

3. Упражнение делает ребенок, а взрослый контролирует выполнение. Взрослый, проводящий артикуляционную гимнастику, должен следить за качеством выполняемых ребенком движений: точность движения, плавность, темп выполнения, устойчивость, переход от одного движения к другому. Также важно следить, чтобы движения каждого органа артикуляции выполнялись симметрично по отношению к правой и левой стороне лица. В противном случае артикуляционная гимнастика не достигает своей цели.

4. Если у ребенка не получается какое-то движение, помогать ему (шпателем, ручкой чайной ложки или просто чистым пальцем).

5. Для того чтобы ребенок нашел правильное положение языка, например, облизал верхнюю губу, можно намазать ее вареньем, шоколадом или чем-то еще, что любит ребенок. Подходить к выполнению упражнений рекомендуется творчески.

Сначала, при выполнении упражнений, у детей наблюдается напряженность движений органов артикуляционного аппарата. Постепенно напряжение исчезает, движения становятся непринужденными и вместе с тем координированными.

Система упражнений по развитию артикуляционной моторики должна включать как статические упражнения, так и упражнения, направленные на развитие динамической координации речевых движений.

При подборе упражнений для артикуляционной гимнастики следует предусматривать те движения и положения органов артикуляционного аппарата, в результате которых образуются звуки.

Если мы говорим о работе с детьми с механической дислалией, то отметим, что у них еще до постановки звуков в ряде случаев необходимо устранить аномалии в строении речевого аппарата, например, подрезать уздечку языка.

Что же до сенсорной функциональной дислалии, то здесь в подготовительный период должна быть проведена работа по развитию

фонематического восприятия, по воспитанию слуховой дифференциации звуков.

Специальная работа над развитием у ребёнка слуховой дифференциации звуков проводится в тех случаях, когда он не различает заменяемые им в речи звуки на слух (например, говорит КОЛЬСО вместо КОЛЬЦО вследствие не различения на слух звуков С и Ц, которые кажутся ему одинаковыми). Такой ребёнок вообще не осознаёт неправильности своего звукопроизношения.

Логопедическую работу по формированию фонематического восприятия Н.В. Нищева делит на 5 этапов:

1) В начале ребятам предлагается различение невербальных фонем, т. е. фонем находящейся вокруг среды. Для этого дошкольникам предлагаются такие игры как: «О чем говорит комната?», «Угадай, что звучало?». Посредством данных игр обращается внимание дошкольников к фонемам, которые окружают нас в будничной жизни, воспитывается интерес, поддерживается инициатива дошкольников.

2) Для дифференциации фонем предлагаются аналогичные звукокомплексы по высоте, силе и тембру. В частности, данная задача осуществляется при комплексной работе логопеда и музыкального руководителя, так как на музыкальных занятиях созданы все необходимые условия и предметы для осуществления аналогичных заданий.

3) В процессе данного периода дети обучаются выделять слова, похожи по акустическим признакам. Данная работа реализуется параллельно с пополнением и закреплением семантических связей слов. Для работы предлагаются иллюстрации с изображением слов-квазиомонимов, т. е. слов, отличающихся в произношении одной фонемой. В ходе данной работы дети осваивают, что модификация только одной фонемы влечет за собой модификацию смысла и значения всего слова.

4) Затем осуществляется работа по выделению слогов. В ходе данного периода обучения дети обучаются работать со слоговыми

таблицами, сопоставлять слоги на слух при произнесении в чужой и в своей речи (если автоматизируемые фонемы в речи ребенка произносятся верно). Также дети обучаются трудиться парами (с другими детьми). Выражается понимание в их деятельности и огромная самостоятельность.

5) Заключительным периодом развития фонематического восприятия служит различение звуков. Дети учатся сначала дифференцировать фонему, сравнивать их с невербальными фонемами ([З] – звук комара). Затем - дифференцировать фонему в ряду фонем, далеких по звуковым и артикуляторным свойствам фонем, а потом - в ряду близких фонем. Для этого логопед предлагает ребенку внимательно послушать ряд фонем и хлопнуть тогда, когда будет произнесен конкретный звук. С учетом логического порядка осуществляемой работы ребенок интенсивно осваивает аналогичные задания [25].

Следует отметить, что помощь родителей в подготовительный период имеет очень большое значение. Такая помощь должна заключаться в регулярном выполнении вместе с ребенком всех предлагаемых логопедом упражнений для артикуляции, а также упражнений на слуховую дифференциацию звуков. Для этого родителям достаточно просто получить подробную консультацию логопеда.

По завершении необходимой подготовительной работы нужно переходить непосредственно к постановке проблемного звука или группы звуков. Такая постановка может выполняться по подражанию ребенком логопеду, с механической помощью со стороны взрослого, либо смешанным способом.

Постановки звука или группы по подражанию является более легким как для логопеда, так и для самого ребенка. Этот способ требует минимальных усилий и времени. В рамках постановки звука по подражанию логопед в присутствии ребенка ясно и четко произносит требуемый звук. Ребенок слушает звук и, вместе с тем, видит его артикуляцию. Нередко сразу после этого ребенок может его воспроизвести. В таком случае ребенок уже

научился произносить звук правильно и постановку звука можно считать законченной. Важно отметить, что такой способ постановки звука возможен лишь при наличии у ребенка достаточной подвижности органов артикуляции, а также их правильного строения.

После успешного завершения процесса постановки изолированного звука, следует сразу переходить к следующему этапу коррекции звукопроизношения, то есть к этапу автоматизации этого звука. Данный этап предполагает обучение ребенка правильному произношению звука в его связной речи. Первоначальная автоматизация изолированного звука проводится в различных звукоподражательных играх с широкой опорой на неречевые ассоциации (звук [с] — шум воды; звук [ш] — «песенка» змеи; звук [з] — «песенка» комарика и пр.). Длительная работа над изолированным произношением проблемного звука или группы звуков представляется нам нецелесообразной в силу того, что наша речь является потоком непрерывных изменений, а движения губ и языка при артикуляции согласных не являются стандартными - они зависят от того комплекса артикуляционных движений, в составе которого они осуществляются. Этим и определяется важность более быстрого включения вновь воспитываемого звука в наиболее типичные для него сочетания звуков. Иначе говоря, за исключением тяжелых случаев механической дислалии переходить от этапа автоматизации изолированного произнесения звуков к произнесению в слогах следует как можно быстрее, сразу после автоматизации артикуляции звука.

Необходимость выделения специального этапа автоматизации артикуляции звуков связана с тем, что даже после усвоения нормальной артикуляции изолированного звука ребенок уже по привычке продолжает произносить этот звук в своей речи неверно. В случае, если ребенок заменяет в своей речи, к примеру, звук Ш на звук С, то у него аналогичным образом сформированы и все стереотипы слов, в состав которых входит этот звук (например, СКОЛА вместо ШКОЛА). И, в силу сформированной привычки,

сразу после постановки звука дошкольник не сможет автоматически произносить все слова, включающие в себя данный звук, правильно.

Для облегчения ребенку этой объемной задачи, автоматизация звука в составе слова должна осуществляться постепенно. Сначала он автоматизируется в разных типах слогов и звукосочетаний (АС-СА, ОС-СО), а после этого уже в отдельно взятых словах с разной по сложности звуко-слоговой структурой (СА-НИ, СОК, СПОР, СТАКАН, СОСУЛЬКА). Следующим этапом предполагается автоматизация этого звука в специально подобранных фразах, где нужен звук содержится в каждом слове (СОЛЕНАЯ СОЛЬ, СОЛЮ СОЛЯТ). Наконец, последним этапом должна стать автоматизация звука и группы звуков в небольших текстах.

На данном этапе работы важно исключить из речевого материала все артикуляторно и акустически близкие звуки. Так, в частности, в случае ведения работы по автоматизации звука С, в выбранных для этой цели слоги, слова и фразы не должны быть включены все свистящие и шипящие звуки. Например, в данном случае слова типа СУМКА, СОМ и ВЕСЫ нам подходят, а слова типа СУШКА, СВЕЧА, ПЕСЕЦ и СТУЖА должны быть исключены.

Мы полагаем, что этап автоматизации звука может считать законченным тогда, когда ребенок овладеет навыком правильной артикуляции «нового» звука в обычной разговорной речи, и будет произносить его правильно в потоке речи. Это очень важный момент, потому что очень многие дошкольники, уже владеющие правильным произношением звука, не употребляют его в самостоятельной речи.

Подчеркнем, здесь снова значимость помощи со стороны родителей на этом этапе просто незаменима. Она должна сперва состоять в регулярном прослушивании всех произносимых ребенком слогов, слов и фраз с автоматизируемым звуком с тем, чтобы контролировать правильность его звучания. В дальнейшем от родителей потребуются такой же постоянный контроль над всей речью ребенка в различных жизненных ситуациях.

Каждый раз, когда ребенок произносит звук неправильно, его необходимо поправить. Только так можно обеспечить полную автоматизацию звука, поскольку без такой помощи со стороны родителей ребенка будет корректировать только логопед на занятиях, что существенно снизит эффективность коррекционной работы, а также растянет его по времени.

В случаях, когда необходимо скорректировать искаженное звучание звука, а не его замены, этап автоматизации обычно является последним в работе по коррекции звукопроизношения. В частности, в случае, если ребенок произносил звук Р «картаво» или он произносит С межзубно, не смешивая их с другими, то такому дошкольнику не нужна длительная работа, направленная на дифференциацию звуков в речи.

Основной задачей этапа дифференциации звуков состоит в том, чтобы сформировать у дошкольника устойчивый навык уместного употребления в речи вновь воспитанного звука, без смешения его с акустически или артикуляторно близкими звуками. Достичь такую цель мы предполагаем через выполнение специальных упражнений. Работа по различению ребенком смешиваемых звуков начинается уже в подготовительный период, а также в период постановки искажаемого звука или звуков. Уже тогда необходимо обращать внимание ребенка на различное положение губ и языка, а также на различную по своему характеру струю речевого выдоха при артикулировании смешиваемых им звуков, например, звуков С и Ш, или Ж и З. При этом мы должны обращать внимание и на разное звучание этих звуков (З — так комар звенит, Ж — так жук жужжит).

Переход к специальному этапу дифференциации звуков возможен только тогда, когда ребенок может правильно произносить оба смешиваемых звука в любом звукосочетании, то есть, когда умение правильно произносить «новый» звук уже достаточно автоматизирован.

Как и на предыдущем этапе, предполагается, что сложность речевого материала здесь тоже должна нарастать постепенно. Первоначально смешиваемые ребенком звуки должны дифференцироваться в самых

разнообразных типах слогов, например, СА-ША, СТО-ШТО и пр. Такие слоги должны произноситься ребенком без каких-либо звуковых замен, и только тогда можно будет переходить к следующему этапу — дифференцированию звуков в словах, например, САНКИ - ШАПКА, МИСКА — МИШКА. Последними идут предложения, например, широко известное: ШЛА САША ПО ШОССЕ И СОСАЛА СУШКУ, а также связные тексты, которые включают в себя оба смешиваемых звука. Кроме того, при работе с дошкольниками требуется специальная работа по предупреждению замен таких звуков при передаче их на письме. Иначе говоря, оба дифференцируемых звука должны обязательно сразу связываться с буквами.

Кроме того, детям 5-6-летнего возраста могут быть также предложены задания на выделение интересующего звука из начала и конца слова, например, ребенку можно предложить определить, какой первый звук он слышит в слове РЫБА. А какой последний звук слышится в слове СЫР. Размышляя над поиском нужного звука, ребенок выделяет его из общего состава слова, и произносит его изолированно. В рамках дальнейшей специальной коррекционной работы могут применяться также и более сложные задания на звуковой анализ слов, связанные с более точным определением места звука в слове, например, определить звук в середине слова или выделить, в каком он встречается слог.

Все приведенные выше упражнения приучают ребенка быть более внимательным в отношении звукового состава слов и, вместе с тем, упрочивают у него навык слуховой дифференциации звуков, а также их верной артикуляции. Это именно то, что необходимо для предупреждения и преодоления у дошкольников замен или пропусков звуков в речи, а также буквенных замен на письме.

Продолжительность и интенсивность коррекционной работы зависит от многих факторов: тип и глубина нарушений, количество заменяемых/пропускаемых звуков, сотрудничество родителей и т.д. В силу того, что артикуляция звуков — изолированно и в потоке речи — у разных

детей нарушена по-разному. Так, у одних детей нарушения артикуляционной моторики и произнесения звуков могут быть устранены в течение относительно короткого периода времени, тогда как у других детей период коррекционной работы может растянуться до нескольких месяцев и больше.

Кроме того, ранее уже отмечалось, что в силу разнородности нарушений у группы испытуемых, коррекционная работа должна проводиться индивидуально или в малых группах.

Этими двумя факторами объясняется невозможность проведения одновременной коррекционной работы с детьми из экспериментальной группы. Однако предлагаемый нами план коррекционной работы, как мы полагаем, имеет большой потенциал в области решения выявленных проблем с артикуляционной моторикой.

Для комплексной работы с ребенком нами были разработаны сборник упражнений на развитие двигательной активности артикуляционного аппарата для родителей и воспитателей «Артикуляционная гимнастика» и буклет для родителей по теме «Артикуляционная гимнастика дома» (Приложение 1, Приложение 2 и Приложение 3).

ВЫВОДЫ ПО 2 ГЛАВЕ

С целью изучения двигательной активности артикуляционного аппарата у дошкольников с дислалией, нами была проведена серия проб. Базой для проведения исследования выступило муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 378 г. Челябинска». В обследовании принимали участие дети из подготовительных групп, возраст респондентов 5-6 лет с сенсорной и моторной дислалией. Общее количество респондентов составило 8 человек.

Проведенные практические исследования двигательной активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста с дислалией показали, что нарушения моторики артикуляционного аппарата у дошкольников с дислалией разнообразны и неоднородны. В зависимости от того, является ли дислалия сенсорной или механической, органы артикуляции работают у детей с нарушениями или без таковых. Было установлено, что 1/4 часть испытуемых продемонстрировали неправильное произношение изолированного звука или группу звуков, сходных по артикуляции; 2 из 8 детей показали неумение правильно произносить их в речи при правильном произношении изолированно, а также в легких словах; половина испытуемых показали недостаточный уровень дифференцирования (смешение) двух близких по звучанию либо по артикуляции звуков в случае, когда ребенок умеет правильно произносить оба эти звука.

Логопедическая работа по развитию двигательной активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста с дислалией должна быть направлена, прежде всего, на формирование верных артикуляционных позиций, а также на дифференцирование близких по артикуляции звуков.

Предлагаемая программа коррекционной работы, направленная на улучшение двигательной активности артикуляционного аппарата у дошкольников с дислалией, состоит из трех этапов: постановка проблемных

звука/звуков, автоматизация звука/звуков и дифференциация вновь сформированного звука от сходных с ним звуков. На каждом этапе есть некоторые различия в работе с детьми с сенсорной и механической дислалией, и в предлагаемой нами программе коррекционной работы эти различия описаны.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Целью данного исследования являлось выбор и систематизация методов и приемов коррекционной работы по коррекции двигательной активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста с дислалией. Достижение поставленной цели предполагает решение ряда задач, характер которых, в свою очередь, определил структуру работы.

Первая глава посвящена рассмотрению теоретических вопросов изучения двигательной активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста с дислалией, и в рамках этой главы мы рассматривали понятие двигательной активности артикуляционного аппарата в психолого-педагогической литературе, а также описывали особенности развития двигательной активности артикуляционного аппарата в онтогенезе. В работе отмечалось, что под двигательной активностью артикуляционного аппарата понимается весь объем совершаемых им движений, а развитие его происходит по мере взросления и развития ребенка. В рамках этой главы были приведена клинико-психолого-педагогическая характеристика детей дошкольного возраста с дислалией, а также были рассмотрены особенности развития двигательной активности артикуляционного аппарата у дошкольников с дислалией. Так, было установлено, что дети могут иметь различные причины развития дислалии, и, в зависимости от этого, дислалия может быть моторной или сенсорной.

Вторая глава нашей работы носит практический характер и посвящена экспериментальному изучению двигательной активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста с дислалией и построению логопедической работы по коррекции двигательной активности. В рамках этой главы было проведено изучение двигательной активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста с дислалией. Базой для проведения исследования выступило муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 378 г.

Челябинска». В обследовании принимали участие дети из подготовительных групп, возраст респондентов 5-6 лет с сенсорной и моторной дислалией. Общее количество респондентов составило 8 человек. Для проведения обследования была выбрана методика Зайцевой Л.А. «Обследование детей с дислалией». Было установлено, что нарушения моторики артикуляционного аппарата у дошкольников с дислалией разнообразны и неоднородны. Так, в зависимости от того, является ли дислалия сенсорной или механической, органы артикуляции работают у детей с нарушениями или без таковых. Основные сложности дети испытывают артикуляции в потоке речи. Так, нами было установлено, что 1/4 часть испытуемых продемонстрировали неправильное произношение изолированного звука или группу звуков, сходных по артикуляции (например, р-л, ш-с); 2 из 8 детей показали неумение правильно произносить их в речи при правильном произношении изолированно, а также в легких словах, а половина испытуемых показали недостаточный уровень дифференцирования (смещение) двух близких по звучанию либо по артикуляции звуков в случае, когда ребенок умеет правильно произносить оба эти звука.

На основании полученных данных был сделан вывод о том, что технологии развития двигательной активности артикуляционного аппарата у детей дошкольного возраста с дислалией должна быть направлена, прежде всего, на формирование верных артикуляционных позиций, а также на дифференцирование близких по артикуляции звуков.

Предлагаемая программа коррекционной работы, направленная на улучшение двигательной активности артикуляционного аппарата у дошкольников с дислалией, состоит из трех этапов: постановка проблемных звука/звуков, автоматизация звука/звуков и дифференциация вновь сформированного звука от сходных с ним звуков. На каждом этапе есть некоторые различия в работе с детьми с сенсорной и механической дислалией, и в предлагаемой нами программе коррекционной работы эти различия описаны.

Продолжительность и интенсивность коррекционной работы зависит от многих факторов: тип и глубина нарушений, количество заменяемых/пропускаемых звуков, сотрудничество родителей и т.д. В силу того, что артикуляция звуков — изолированно и в потоке речи — у разных детей нарушена по-разному. Так, у одних детей нарушения артикуляционной моторики и произнесения звуков могут быть устранены в течение относительно короткого периода времени, тогда как у других детей период коррекционной работы может растянуться до нескольких месяцев и больше. Кроме того, ранее уже отмечалось, что в силу разнородности нарушений у группы испытуемых, коррекционная работа должна проводиться индивидуально или в малых группах.

Этими двумя факторами объясняется невозможность проведения одновременной коррекционной работы с детьми из экспериментальной группы. Однако предлагаемый план коррекционной работы, как мы полагаем, имеет большой потенциал в области решения выявленных у них проблем с артикуляционной моторикой.

Кроме того, важна помощь родителей, объем работы с которыми также описывается в тексте нашей работы. Созданы сборник упражнений на развитие двигательной активности артикуляционного аппарата для родителей и воспитателей ДОУ «Артикуляционная гимнастика» и буклет для родителей по теме «Артикуляционная гимнастика дома».

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Алексеева, А. М. Методика развития речи и обучения родному языку дошкольников [Текст]: учеб. пособие для студентов высших и средних педагогических учебных заведений / А. М. Алексеева, В. И. Яншина. – Москва: Академия, 2000. – 400 с.
2. Алексеева, М. М. Хрестоматия по теории и методике развития речи детей дошкольного возраста [Текст]: учеб пособие для студентов / М. М. Алексеева, В. И. Яшина. – Москва: Академия, 1999. – 560с.
3. Алтухова, Н. Г. Научитесь слышать звуки: Советы взрослым [Текст] / Надежда Алтухова. – Санкт-Петербург: Издательство «Лань», 1999. – 112 с.
4. Белобрыкина, О. А. Речь и общение [Текст]: пособие для родителей и педагогов / Ольга Белобрыкина. – Ярославль: Академия развития, 1998. – 240 с.
5. Волкова, Г. А. Логоритмическое воспитание детей с дислалией [Текст]: учеб для студентов высших учебных заведений / Галина Волкова. – Москва: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2002. – 272 с.
6. Волкова, Л. С. Логопедия [Текст]: учеб для студентов дефектологического факультета педагогических вузов / Л. С. Волкова, С. Н. Шаховская. с Москва: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 1998. – 680 с.
7. Волкова, Г. А. Методика психолого-логопедического обследования детей с нарушением речи [Текст] / Галина Волкова. — Санкт-Петербург: Детство, 2004. – 144 с.
8. Выготский, Л. С. Педагогическая психология [Текст] / Лев Выготский. – Москва: Педагогика, 1991. – 480 с.
9. Гаркуша, Ю.Ф. Коррекционно-педагогическая работа в дошкольных учреждениях для детей с нарушениями речи [Текст] / Юлия Гаркуша. – Москва: Просвещение, 2010. - 145 с.

10. Гвоздев, А. Н. Вопросы изучения детской речи [Текст] / Александр Гвоздев. – Москва: Детство-Пресс, 2007. – 321 с.
11. Горбенко, Е. Л. Формирование фонематического слуха у дошкольников, имеющих речевые нарушения [Текст] / Елена Горбенко // Теория и практика образования в современном мире: материалы I Международной научной конференции. — Санкт-Петербург: Реноме, 2012. — Т. 2. — С. 262-264.
12. Ефименкова, Л. Н. Формирование речи у дошкольников [Текст] / Людмила Ефименкова. — 2-е изд. — Москва: Просвещение, 1985. — 112 с.
13. Жинкин, Н.И. Механизмы речи [Текст] / Николай Жинкин. — Москва: Педагогика, 1959. — 63с
14. Зайцева, Л.А. Обследование детей с речевой патологией [Текст]. Методические рекомендации / Людмила Зайцева. — Мн.: НМЦентр, 1994. — 20 с.
15. Иншакова, О.Б. Альбом для логопеда [Текст] / Ольга Иншакова. – Москва: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2005. – 279 с.
16. Калягин, В. А. Логопсихология [Текст]: учеб. пособие для студентов высших учебных заведений / В. А. Калягин, Т. С. Овчинникова. – Москва: Академия, 2006. –320 с.
17. Леонтьев, А.А. Основы психолингвистики [Текст] / Алексей Леонтьев. – Москва: Смысл, 1997. – 287 с.
18. Логопедия [Текст]: учеб. пособие для студ. дефектол. фак. пед. высш. учеб. Заведений / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шахавской. –Москва: Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 2002. – 680 с.
19. Лопатина, Л.В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников [Текст] / Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова. — Санкт-Петербург: Союз, 2001. — 191 с.
20. Луцик, К. В. Психологические особенности младших школьников с дислалией [Текст] / К.В. Луцик, С. А. Городилова // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2017. – 29 т. – С. 74–76.

21. Львов, М. Р. Основы теории речи [Текст]: учеб. пособие для студентов педагогических вузов / Михаил Львов. – Москва: Академия, 2000. – 247 с.
22. Мартынова, Р. И. Медико-педагогическая характеристика дислаликов и дизартриков: Очерки по патологии речи и голоса [Текст] / Раиса Мартынова. – Москва: Просвещение, 1967. – 152 с.
23. Мелехова, Л.В. Сравнительный анализ логопедической работы при различных формах дислалии [Текст] / Лидия Мелехова. — Москва: Изд-во МПГИ им. В.И. Ленина, 1964. - № 219. - С.59-72.
24. Миронова, С. А. Развитие речи дошкольников на логопедических занятиях [Текст] / Светлана. Миронова. — Москва: Наука, 1991. — 208 с.
25. Нищева, Н.В. Игры для развития фонетико-фонематической стороны речи у старших дошкольников [Текст] / Наталья Нищева. - Москва: «Детство - пресс», 2011. - 94 с.
26. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению [Текст]: учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб, заведений / М.Ф. Фомичева, Т. В. Волосовец, Е. Н. Кутепова. — Москва: Издательский центр «Академия», 2002. — 200 с.
27. Парамонова, Л. Г. Подготовка к школе: речь, письмо, математика [Текст] / Л. Г. Парамонова, Н. Я. Головнева. – Санкт-Петербург: Дельта, 1999. – 208с.
28. Парамонова, Л. Г. Упражнения для развития речи [Текст] / Людмила Парамонова. – Санкт-Петербург: Дельта 1998. – 208 с.
29. Парамонова, Л. Г. Упражнения для развития речи [Текст] / Людмила Парамонова. — Санкт-Петербург: Дельта, 1998. — 208 с.
30. Пиаже, Ж. Речь и мышление ребёнка [Текст] / Жан Пиаже. – Санкт-Петербург: Союз, 1997. – 620 с.
31. Правдина, О. В. Логопедия [Текст]: учеб. пособие для студентов дефектологических факультетов педагогических институтов / Ольга Правдина. – Изд. 2-е, перераб. и доп. - Москва: Просвещение, 1973. - 272 с.

32. Рау, Ф.Ф. Приемы исправления недостатков произношения фонем [Текст] / Федор Рау. — Москва: Просвещение, 1968. — 337 с.
33. Резниченко, Т. С. Говори правильно: звуки, слова, фразы, речь [Текст]. Альбом для педагога / Т.С. Резниченко, О. Д. Ларина. — Москва: Владос, 2000. — 96с.
34. Селиверстов, В. И. Понятийно-терминологический словарь логопеда [Текст] / Владимир Селиверстов. - Москва: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 1997. - 400 с.
35. Селиверстов, В.И. Речевые игры с детьми [Текст] / Владимир Селиверстов — М.: ВЛАДОС, 2004. — 247 с
36. Сергеев, Ф. П. Речевые ошибки и их предупреждение [Текст] / Федор Сергеев. — Волгоград: Учитель, 1999. — 96с.
37. Ушакова, О. С. Развитие речи дошкольников [Текст] / Оксана Ушакова – Москва: Издательство института психотерапии, 2001. – 240с.
38. Федосова, О.Ю. Особенности звукопроизношения детей с легкой степенью дизартрии [Текст] / Оксана Федосова. – Москва: Коррекционная педагогика. – 2004. – № 1. – С. 4-13.
39. Филичева, Т. Б. Основы логопедии [Текст]: учеб. пособие для студентов педагогических институтов по специализации «Педагогика и психология (дошкольная.)» / Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелева, Г. В. Чиркина. - Москва: Просвещение, 1989.—223 с.
40. Фомичева, М. Ф. Воспитание у детей правильного звукопроизношения [Текст]: учеб. пособие для учащихся педагогических училищ по специализации «Дошкольное воспитание» / Мария Фомичева. – Москва: Просвещение, 1989. – 239 с.: ил.
41. Швайко, Г.С. Игры и игровые упражнения для развития речи [Текст] / Галина Швайко — 5-е издание. – Москва: Айрис Пресс, 2008. – 176 с.

ПРИЛОЖЕНИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Тесты для анализа артикуляционной моторики

Для анализа состояния артикуляционной моторики была применена следующая серия тестов:

1. Крепко сжать губ;
 2. Округлить губы, как при произношении звука «О», удерживать позу под счет до 5
 3. Вытянуть губы в трубочку как при звуке «У», удерживать позу под счет до 5;
 4. Вытянуть губы вперед трубочкой (губы сомкнуты), удерживать позу по счет до 5;
 5. Растянуть губы в улыбке, чтоб зубы были не видны и удерживать позу по счет до 5;
 6. Растянуть губы в улыбке, обнажив передние нижние и верхние зубы и удерживать позу по счет до 5;
 7. Растянуть губы в улыбке опустить нижнюю губу вниз (видны нижние зубы), удерживать позу опустить нижнюю губу вниз (видны нижние зубы), удерживать позу до 5;
 8. Чередовать улыбку — трубочку;
 9. Поочередно поднимать уголки рта.
 10. Одновременно опустить нижнюю губу и поднять верхнюю губу.
 11. Произносить (без голоса) с утрированной артикуляцией цепочку из гласных звуков А- У- И- Ы.
 12. Многократно произносить губные звуки «Б-Б-Б», «П-П»
- На основании полученных результатов дается характеристика тонуса губной мускулатуры и характеристика подвижности губ.
13. Широко раскрыть рот, совершив движение нижней челюсти вниз;
 14. Плавно закрыть рот, совершив движение нижней челюсти вверх;

15. Совершить движение нижней челюстью влево — вправо, одновременно удерживая обе челюсти в такой состоянии;

16. Имитация жевательного движения;

17. Совершить движение нижней челюсти вперед;

18. Выполнить максимальное оттягивание нижней челюсти назад;

На базе полученных результатов составляется характеристика подвижности нижней челюсти.

19. Высунуть широкий язык «лопаточкой», положить язык на нижнюю, а затем и на верхнюю губу и подержать по 5 секунд

20. Выдвинуть широкий язык вперед, а затем занести назад в ротовую полость

21. Высунуть язык, вытянув его «иголочкой», потянуть его к подбородку;

22. Чередовать положение языка в форме «иголочка» с формой «лопаточка»;

23. Высунуть язык, подняв его кончик языка к верхним зубам подержать под счет и опустить к нижним зубам;

24. Перемещать широкий язык поочередно с верхней губы на нижнюю, и обратно;

25. Совершать движения языком влево — вправо;

26. Совершать движения языка от правого к левому углу рта и обратно по нижней губе;

27. Выполнять движения языка от правого к левому углу рта и обратно по верхней губе;

28. Упереть кончик языка поочередно в правую и левую щеку

29. Высунуть язык и загнуть боковые края языка;

30. Сложить язык в «чашечку»;

31. Поцокать языком, как цокает «лошадка»;

32. Присосать язык к небу;

33. Стоя вытянуть руки вперед, кончик языка положить на нижнюю губу и закрыть глаза (учитель) поддерживает рукой спину ребенка;

На основании полученных результатов дается характеристика тонуса мышц языка, и характеристика подвижности языка, а также оценивается объем артикуляционных движений.

34. Отрывисто, на твердой атаке голоса, с широко открытым ртом произнести звук «А» (в этот момент в норме мягкое небо поднимается);

35. Широко открыть рот и зевнуть;

36. Провести шпателем, зондом или бумажкой, скрученной в трубочку, по мягкому небу (в норме должен появляться рвотный рефлекс);

37. При высунутом между зубами языке надуть щеки и сильно подуть так, как будто задувается пламя свечи;

Дается характеристика тонуса мягкого неба (спастичность, гипотония, дистония, норма) и подвижности (ограниченная, недостаточная, норма), отмечается отклонение мягкого неба и маленького язычка в сторону.

При этом оценивается объем, динамика и естественность выполнения упражнений.

38. Широко раскрыть рот при произношении звука и закрыть;

39. Сделать движение нижней челюстью вправо;

40. Сделать движение нижней челюстью влево;

41. Выдвинуть нижнюю челюсть вперед.

Согласно психолого-педагогической литературе, говорить о нормальной, достаточной двигательной активности нижней челюсти мы можем говорить в том случае, если ребенок способен естественно и без видимых усилий. Этого объема движений достаточно, чтоб говорить о нормальной двигательной активности нижней челюсти.

Анализ звукопроизносительной стороны речи детей начинается с тщательной проверки изолированного произношения отдельных звуков, а затем выполняется исследование звуков в словах и предложениях.

Проверяются следующие группы звуков:

гласные: А, О, У, Э, И, Ы;

свистящие, шипящие, аффрикаты: С, СЬ, З, ЗЬ, Ц, Ш, Ч, Щ;

сонорные: Р, РЬ, Л, ЛЬ, М, МЬ, Н, НЬ;

глухие и звонкие парные П-Б, Т-Д, К-Г, Ф-В — в твердом и мягком звучании: П'-Б', Т'-Д', К'-Г', Ф'-В';

мягкие звуки в сочетании с разными гласными, т.е. ПИ, ПЯ, ПЕ, ПЮ (также ДЬ, МЬ, ТЬ, СЬ).

При проверке важно обращать внимание на замены, искажения, пропуски звуков. С этой целью детям предъявляются наборы картинок, которые включают в себя слова из проверяемых звуков, а также отбираются слова различной слоговой структуры, например: собака, колесо, нос, сосна, пастух, касса, шапка, шуба. Особое внимание было уделено тому, как эти звуки произносятся в предложениях. Например: у кошки пушистый хвост.

Отдельно исследуются произношение сонорных звуков Р, РЬ, Л, ЛЬ, М, МЬ, Н, НЬ, а затем они исследуются в слогах и словах: парта, лодка, тарелка, кролик, портфель, пропеллер, маляр, рельсы, рояль, крылья и др; Пара разбила тарелку. Маляр красит ларек.

Отдельно давались задания на выявление способности к переключению артикуляционных движений. Для этого ребенку было предложено несколько раз повторить звуковой или слоговой ряд, а затем последовательность звуков или слогов изменяется. Отмечается, легко ли удастся переключение. Пример задания: ПЛА-ПЛУ-ПЛО, ПЛО-ПЛУ-ПЛА.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Сборник упражнений артикуляционной гимнастики

Важнейшим направлением логопедической работы является развитие артикуляционной моторики. Метод воспитания звукопроизношения путём специфической гимнастики признан рядом известных теоретиков и практиков, специализирующихся по вопросам расстройства речи (М. Е. Хватцев, О. В. Правдина, М. Ф. Фомичёва и др.).

Артикуляционная гимнастика – это совокупность специальных упражнений, направленных на укрепление мышц артикуляционного аппарата, развитие силы, подвижности и дифференцированности движений органов, участвующих в речевом процессе.

Цель артикуляционной гимнастики: выработка полноценных движений и определенных положений органов артикуляционного аппарата, умение объединять простые движения в сложные, необходимые для правильного произнесения звуков.

Учитывая ведущий вид деятельности детей дошкольного возраста и в целях повышения интереса к выполнению артикуляционных упражнений, нужно стремимся выполнять их в игровой форме, включая в работу различные анализаторы и используя многообразие вспомогательного материала.

Рекомендации по проведению упражнений артикуляционной гимнастики:

1. Проводить артикуляционную гимнастику нужно ежедневно, чтобы вырабатываемые у детей навыки закреплялись. Лучше выполнять упражнения 3-4 раза в день по 3-5 минут. Не следует предлагать детям более 2-3 упражнений за раз.

2. Каждое упражнение выполняется по 5-7 раз.

3. Статические упражнения выполняются по 10-15 секунд (удержание артикуляционной позы в одном положении).

4. При отборе упражнений для артикуляционной гимнастики надо соблюдать определенную последовательность, идти от простых упражнений к более сложным. Проводить их лучше эмоционально, в игровой форме.

5. Из выполняемых двух-трех упражнений новым может быть только одно, второе и третье даются для повторения и закрепления. Если же ребенок выполняет какое-то упражнение недостаточно хорошо, не следует вводить новых упражнений, лучше отрабатывать старый материал. Для его закрепления можно придумать новые игровые приемы.

6. Артикуляционную гимнастику выполняют сидя, так как в таком положении у ребенка прямая спина, тело не напряжено, руки и ноги находятся в спокойном положении.

7. Ребенок должен хорошо видеть лицо взрослого, а также свое лицо, чтобы самостоятельно контролировать правильность выполнения упражнений. Поэтому ребенок и взрослый во время проведения артикуляционной гимнастики должны находиться перед настенным зеркалом. Также ребенок может воспользоваться небольшим ручным зеркалом (примерно 9x12 см), но тогда взрослый должен находиться напротив ребенка лицом к нему.

8. Начинать гимнастику лучше с упражнений для губ.

Организация проведения артикуляционной гимнастики:

1. Взрослый рассказывает о предстоящем упражнении, используя игровые приемы.
2. Взрослый показывает выполнение упражнения.
3. Упражнение делает ребенок, а взрослый контролирует выполнение.

Взрослый, проводящий артикуляционную гимнастику, должен следить за качеством выполняемых ребенком движений: точность движения, плавность, темп выполнения, устойчивость, переход от одного движения к другому. Также важно следить, чтобы движения каждого органа артикуляции выполнялись симметрично по отношению к правой и левой стороне лица. В противном случае артикуляционная гимнастика не достигает своей цели.

4. Если у ребенка не получается какое-то движение, помогать ему (шпателем, ручкой чайной ложки или просто чистым пальцем).

5. Для того, чтобы ребенок нашел правильное положение языка, например, облизал верхнюю губу, намазать ее вареньем, шоколадом или чем-то еще, что любит ваш ребенок. Подходить к выполнению упражнений творчески.

Сначала при выполнении детьми упражнений наблюдается напряженность движений органов артикуляционного аппарата. Постепенно напряжение исчезает, движения становятся непринужденными и вместе с тем координированными.

Система упражнений по развитию артикуляционной моторики должна включать как статические упражнения, так и упражнения, направленные на развитие динамической координации речевых движений.

Прежде, чем приступить к выполнению упражнений, обязательно прочтите рекомендации по проведению артикуляционной гимнастики.

Упражнения для губ:

1. Улыбка. Удерживание губ в улыбке. Зубы не видны.
2. лягушка. Улыбнуться, с напряжением обнажив сомкнутые зубы.

Прикус должен быть естественным, нижняя челюсть не должна выдвигаться вперед.

3. Хоботок (Трубочка). Вытягивание губ вперед длинной трубочкой.
4. Заборчик. Губы в улыбке, зубы сомкнуты в естественном прикусе и видны.

5. Бублик (Рупор). Зубы сомкнуты. Губы округлены и чуть вытянуты вперед. Верхние и нижние резцы видны.

6. Заборчик - Бублик. Улыбка - Хоботок. Чередование положений губ.

7. Кролик. Зубы сомкнуты. Верхняя губа приподнята и обнажает верхние резцы.

Упражнения для развития подвижности губ:

1. Покусывание и почесывание сначала верхней, а потом нижней губы зубами.

2. Улыбка - Хоботок. Вытянуть вперед губы трубочкой, затем растянуть губы в улыбку.

3. Пятачок. Вытянутые трубочкой губы двигать вправо-влево, вращать по кругу.

4. Рыбки разговаривают. Хлопать губами друг о друга (произносится глухой звук).

5. Сжать большим пальцем и указательными пальцами одной руки верхнюю губу за носогубную складку и двумя пальцами другой руки нижнюю губу и растягивать их вверх-вниз.

6. Щеки сильно втянуть внутрь, а потом резко открыть рот. Необходимо добиться, чтобы при выполнении этого упражнения, раздавался характерный звук "поцелуя".

7. Уточка. Вытянуть губы, сжать их так, чтобы большие пальцы были под нижней губой, а все остальные на верхней губе, и вытягивать губы вперед как можно сильнее, массируя их и стремясь изобразить клюв утки.

8. Недовольная лошадка. Поток выдыхаемого воздуха легко и активно посылать к губам, пока они не станут вибрировать. Получается звук, похожий на фыркание лошади.

9. Рот широко открыт, губы втягиваются внутрь рта, плотно прижимаясь к зубам.

Если губы совсем слабые:

1. Сильно надувать щеки, изо всех сил удерживая воздух во рту.

2. Удерживая губами карандаш (пластмассовую трубочку), нарисовать круг (квадрат).

3. Удерживать губами марлевую салфетку - взрослый пытается ее выдернуть.

Упражнения для губ и щек:

1. Покусывание, похлопывание и растирание щек.

2. Сытый хомячок. Надуть обе щеки, потом надуть щеки поочередно.

3. Голодный хомячок. Втянуть щеки.

4. Рот закрыт. Бить кулачком по надутым щекам, в результате чего воздух выходит с силой и шумом.

Статические упражнения для языка:

1. Птенчики. Рот широко открыт, язык спокойно лежит в ротовой полости.

2. Лопаточка. Рот открыт, широкий расслабленный язык лежит на нижней губе.

3. Чашечка. Рот широко открыт. Передний и боковой края широкого языка подняты, но не касаются зубов.

4. Иголочка (Стрелочка. Жало). Рот открыт. Узкий напряженный язык выдвинут вперед.

5. Горка (Киска сердится). Рот открыт. Кончик языка упирается в нижние резцы, спинка языка поднята вверх.

6. Трубочка. Рот открыт. Боковые края языка загнуты вверх.

7. Грибок. Рот открыт. Язык присосать к нёбу.

Динамические упражнения для языка:

1. Часики (Маятник). Рот приоткрыт. Губы растянuty в улыбку. Кончиком узкого языка попеременно тянуться под счет педагога к уголкам рта.

2. Змейка. Рот широко открыт. Узкий язык сильно выдвинуть вперед и убрать в глубь рта.

3. Качели. Рот открыт. Напряженным языком тянуться к носу и подбородку, либо к верхним и нижним резцам.

4. Футбол (Спрячь конфетку). Рот закрыт. Напряженным языком упереться то в одну, то в другую щеку.

5. Чистка зубов. Рот закрыт. Круговым движением языка обвести между губами и зубами.

6. Катушка. Рот открыт. Кончик языка упирается в нижние резцы, боковые края прижаты к верхним коренным зубам. Широкий язык выкатывается вперед и убирается в глубь рта.

7. Лошадка. Присосать язык к нёбу, щелкнуть языком. Цокать медленно и сильно, тянуть подъязычную связку.

8. Гармошка. Рот раскрыт. Язык присосать к нёбу. Не отрывая язык от нёба, сильно оттягивать вниз нижнюю челюсть.

9. Маляр. Рот открыт. Широким кончиком языка, как кисточкой, ведем от верхних резцов до мягкого нёба.

10. Вкусное варенье. Рот открыт. Широким языком облизать верхнюю губу и убрать язык вглубь рта.

11. Оближем губки. Рот приоткрыт. Облизать сначала верхнюю, затем нижнюю губу по кругу.

Упражнения для развития подвижности нижней челюсти:

1. Трусливый птенчик. Широко открывать и закрывать рот, так чтобы тянулись уголки губ. Челюсть опускается примерно на расстояние ширины двух пальцев. Язычок-"птенчик" сидит в гнездышке и не высовывается. Упражнение выполняется ритмично.

2. Акулы. На счет "один" челюсть опускается, на "два" - челюсть двигается вправо (рот раскрыт), на счет "три" - челюсть опущена на место, на "четыре" - челюсть двигается влево, на "пять" - челюсть опущена, на "шесть" - челюсть выдвигается вперед, на "семь" - подбородок в обычном удобном положении, губы сомкнуты. Делать упражнение нужно медленно и осторожно, избегая резких движений.

3. Имитация жевания с закрытым и открытым ртом.

4. Обезьяна. Челюсть опускается вниз с максимальным вытягиванием языка к подбородку.

5. Сердитый лев. Челюсть опускается вниз с максимальным вытягиванием языка к подбородку и мысленным произнесением звуков а или э на твердой атаке, сложнее - с шепотным произнесением этих звуков.

6. Силач. Рот открыт. Представить, что на подбородке повешен груз, который надо поднять вверх, поднимая при этом подбородок и напрягая мышцы под ним. Постепенно закрыть рот. Расслабиться.

7. Поставить руки на стол, сложить ладони одна на другую, опереться подбородком в ладони. Открывая рот, давить подбородком на сопротивляющиеся ладони. Расслабиться.

8. Опустить челюсть вниз с преодолением сопротивления (взрослый держит руку под челюстью ребенка).

9. Открывать рот с откидыванием головы назад с преодолением сопротивления руки взрослого, лежащей на затылке ребенка.

10. Дразнилки. Широко, часто открывать рот и произносить: па-па-па.

11. Беззвучно, протяжно (на одном выдохе) произнесите гласные звуки:

- аааааааааааа
- яяяяяяяяяяяя (расстояние между зубами в два пальца);
- оооооооооооо
- ёёёёёёёёёёёё (расстояние между зубами в один палец);
- ииииииииииии (рот слегка открыт).

12. Произнесите гласные звуки с голосом:

- аааааааааааа
- яяяяяяяяяяяя
- оооооооооооо
- ёёёёёёёёёёёё
- ииииииииииии

13. Слитно и протяжно произнесите несколько гласных звуков на одном выдохе:

- аааааэээээ
- аааааеёеёе
- аааааиииии

- иииииааааа
- оооооаяяяяя
- аааааииииииооооо
- иииииэээээааааа
- аааааииииииэээээоооооо и т.д.

Следите за тем, чтобы при произнесении звуков раскрытие рта было достаточно полным.

14. Произнесите пословицы, поговорки, скороговорки, которые насыщены гласными звуками, требующими широкого раскрытия рта.

Мал, да удал.

Два сапога - пара.

Нашла коса на камень.

Знай край, да не падай.

Каков рыбак, такова и рыбка.

Под лежащий камень вода не течет.

У ужа ужата, у ежа ежата.

В процессе выполнения упражнений следите за тем, чтобы нижняя челюсть опускалась свободно вниз, гласные звуки сначала произносите немного подчеркнuto.

Тренировка мышц глотки и мягкого неба:

1. Позевывать с открытым и закрытым ртом. Позевывать с широким открыванием рта, шумным втягиванием воздуха.
2. Произвольно покашливать. Хорошо откашляться с широко открытым ртом, с силой сжимая кулаки. Покашливать с высунутым языком.
3. Имитировать полоскание горла с запрокинутой головой. Полоскать горло тяжелой жидкостью (киселем, соком с мякотью, кефиром).
4. Глотать воду маленькими порциями (20 - 30 глотков). Глотать капли воды, сока.
5. Надувать щеки с зажатым носом.
6. Медленно произносить звуки к, г, т, д.

7. Подражать:

- стону,
- мычанию,
- свисту.

8. Запрокидывать голову с преодолением сопротивления. Взрослый держит руку на затылке ребенка. Опускать голову с преодолением сопротивления. Взрослый держит руку на лбу ребенка. Запрокидывать и опускать голову при сильном нажатии подбородком на кулаки обеих рук.

9. Выдвинуть язык к подбородку, втягивать его в рот с преодолением сопротивления. Взрослый пытается удержать язык ребенка вне рта.

10. Произносить гласные звуки а, э, и, о, у на твердой атаке.

11. Произносить, удерживая кончик высунутого языка пальцами, и-а. Звук "и" отделяется от звука "а" паузой.

12. Надувать резиновые игрушки, пускать мыльные пузыри.

Комплексы артикуляционных упражнений для отдельных групп звуков и комплекс для отработки основных движений и положений губ и языка.

Целенаправленные упражнения помогают подготовить артикуляционный аппарат ребёнка к правильному произнесению нужных звуков. Эти упражнения подбираются, исходя из правильной артикуляции звука, поэтому их лучше объединять в комплексы. Каждый комплекс готовит определённые движения и положения губ, языка, вырабатывает правильную воздушную струю, то есть всё то, что необходимо для правильного образования звука.

Артикуляционную гимнастику следует всегда начинать с отработки основных движений и положений губ, языка, необходимых для четкого, правильного произношения всех звуков.

Первый комплекс и включает эти основные упражнения

1. Удерживание губ в улыбке, передние верхние, и нижние зубы обнажены.

2. Вытягивать губы вперёд трубочкой.

3. Чередовать положения губ: в улыбке – трубочкой.
4. Спокойное открывание и закрывание рта, губы в положение улыбки.
5. Язык широкий.
6. Язык узкий.
7. Чередование положений языка: широкий – узкий.
8. Подъем языка за верхние зубы.
9. Чередование движений языка вверх – вниз.
10. Чередование следующих движений языка (при опущенном кончике): отодвинуть язык в глубь рта – приближать к передним нижним резцам.

Основной комплекс

1. «Заборчик» Губы в улыбке. Верхние и нижние зубы сомкнуты. Видны все зубы.

«Дудочка» Верхние и нижние зубы сомкнуты. Губы вытянуты вперёд (упражнения чередуются 5-7 раз).

2. «Окошечко». Открыто – закрыто (5-7 раз). Рот открыт. Губы в улыбке, чтобы были видны все зубы. Язык спокойно лежит за нижними зубами. Открывать и закрывать рот, держа губы в улыбке, чтобы были видны все зубы.

3. «Блинчики» Губы в улыбке, чтобы были видны все зубы. Покусывая язык зубами, продвигаем его вперёд-назад. «Испечём блинчики» (сразу после «Замесим тесто»). Язык широкий лежит на нижней губе, шлёпая губами по языку, произносим «пя-пя-пя...». Затем открываем рот, широкий, расслабленный язык удерживать неподвижно на нижней губе под счёт взрослого. (постепенно увеличивая счёт от 1 до 10).

5. «Чашечка» Рот открыт. Губы в улыбке, чтобы были видны все зубы. Передние и боковые края языка подняты в виде чашечки. Нижняя челюсть неподвижна (удерживать язык под счёт от 1 до 10).

6. «Иголочка». Рот открыт. Губы в улыбке, чтобы были видны все зубы. Язык вытянуть вперёд и сделать его узким, язык удерживать неподвижно. Нижняя челюсть неподвижна (удерживать язык под счёт от 1 до 10).

7. «Змейка». Рот открыт. Губы в улыбке, чтобы были видны все зубы. Язык вытянуть вперёд и сделать его узким, потом язык убрать в глубину рта – язык становится широким, рот при этом не закрывать. Нижняя челюсть неподвижна (постепенно увеличивая счёт от 1 до 10)

8. «Качели». Рот открыт. Губы в улыбке, чтобы были видны все зубы. Кончик языка поднимается за верхние зубы на «бугорки» (альвеолы), затем опускается вниз за нижние зубы. Выполнять по команде – «вверх-вниз». Нижняя челюсть неподвижна (постепенно увеличивая счёт от 1 до 10).

9. «Часики». Рот открыт. Губы в улыбке, чтобы были видны все зубы. Язык тянем то влево к щеке, то вправо. Выполнять по команде – «вправо-влево». Нижняя челюсть неподвижна. (постепенно увеличивая счёт от 1 до 10).

10. «Лошадка». Губы в улыбке, чтобы были видны все зубы. Рот широко открывая, щёлкать языком, присасывая его к нёбу, медленно и сильно.

Комплекс артикуляционной гимнастики № 1 для свистящих [с], [з], [ц]

1. «Загнать мяч в ворота».

Цель: вырабатывать длительную, направленную воздушную струю.

Описание. Вытянуть губы вперёд трубочкой и длительно дуть на ватный шарик (лежит на столе перед ребёнком), загоняя его между двумя кубиками.

Методические указания.

- Следить, чтобы не надувались щёки, для этого их можно слегка придерживать пальцами.

- Загонять шарик на одном выдохе, не допуская, чтобы воздушная струя была прерывистой.

2. «Наказать непослушный язык».

Цель: вырабатывать умение, расслабив мышцы языка, удерживать его широким, распластанным.

Описание. Немного приоткрыть рот, спокойно положить язык на нижнюю губу и, пошлёпывая его губами, произнести звук «пя – пя – пя».

Удерживать широкий язык в спокойном положении при открытом рте под счёт от 1 – 5, 5 – 10.

Методические указания.

- Нижнюю губу не следует подворачивать и натягивать на нижние зубы.
- Язык должен быть широким, края его касаются уголков рта.
- Похлопывать язык губами надо несколько раз на одном выдохе.
- Следить, чтобы ребёнок не задерживал при этом выдыхаемый воздух.

3. «Лопатка».

Цель: вырабатывать умение удерживать язык в спокойном, расслабленном положении.

Описание. Улыбнуться, приоткрыть рот, положить широкий передний край языка на нижнюю губу. Удерживать его в таком положении под счёт от 1 – 5, 5 – 10.

Методические указания.

- Губы не растягивать в сильную улыбку, чтобы не было натяжения.
- Следить, чтобы не подворачивалась нижняя губа.
- Не высовывать язык далеко: он должен накрывать только нижнюю губу.
- Боковые края языка должны касаться уголков рта.
- Если упражнение не получается, надо вернуться к упражнению «Наказать непослушный язык».

4. «Кто дальше загонит мяч?».

Цель: вырабатывать плавную, длительную, непрерывную воздушную струю, идущую посередине языка.

Описание. Улыбнуться, положить широкий передний край на нижнюю губу и, как бы произнося длительный звук ф, сдуть ватку на противоположный край стола.

Методические указания.

- Нижняя губа не должна натягиваться на нижние зубы.
- Нельзя надуть щёки.
- Следить, чтобы дети произносили звук ф, а не звук х, то есть воздушная струя была узкая, а не рассеянная.

5. «Почистим зубы».

Цель: научить детей удерживать кончик языка за нижними зубами.

Описание. Улыбнуться, показать зубы, приоткрыть рот и кончиком языка почистить нижние зубы, делая сначала движения языком из стороны в сторону, потом снизу вверх.

Методические указания.

- Губы неподвижны, находятся в положении улыбки.
- Двигая кончиком языка из стороны в сторону, следить, чтобы он находился у десен, а не скользил по верхнему краю зубов.
- Двигая языком снизу вверх, следить, чтобы кончик языка был широким и начинал движение от корней нижних зубов.

Комплекс артикуляционной гимнастики № 2 для шипящих [ш], [ж], [ч], [щ]

1. «Вкусное варенье».

Цель: вырабатывать движение широкой передней части языка вверх и положение языка, близкое к форме чашечки, которое он принимает при произнесении звука ш.

Описание. Слегка приоткрыть рот и широким краем языка облизать нижнюю губу, делать языком сверху вниз, но не из стороны в сторону.

Методические указания.

- Следить, чтобы работал только язык, нижняя челюсть должна быть неподвижной.

- Язык должен быть широким, боковые края его касаются углов рта.
- Если упражнение не получается, нужно вернуться к упражнению «Наказать непослушный язык».

2. «Гармошка».

Цель: укрепить мышцы языка. Растягивать подъязычную уздечку.

Описание. Улыбнуться, приоткрыть рот, приклеить язык к верхнему нёбу и, не отпуская языка, закрывать и открывать рот. Губы находятся в положении улыбки.

Методические указания.

- Следить, чтобы губы были неподвижны, когда открывается рот.
- Открывать и закрывать рот, удерживая его в каждом положении под счёт от 3 – 5.

- Следить, чтобы при открытии рта не провисала одна из сторон языка.

3. «Фокус».

Цель: вырабатывать подъём языка вверх, умение придавать языку форму ковшика и направлять воздушную струю посередине языка.

Описание. Улыбнуться, приоткрыть рот, положить широкий край языка на верхнюю губу так, чтобы боковые края его были прижаты, а посередине языка был желобок, и сдуть ватку, положенную на кончик носа. Воздух при этом должен идти посередине языка, тогда ватка полетит вверх.

Методические указания.

- Следить, чтобы нижняя челюсть была неподвижной.
- Боковые края языка должны быть прижаты к верхней губе.
- Нижняя губа не должна подворачиваться и натягиваться на нижние зубы.

4. «Чашечка».

Цель: научиться удерживать язык в форме чашечки наверху, у верхних зубов. Укреплять мускулатуру языка.

Описание. Улыбнуться, открыть рот и установить язык наверху в форме чашечки.

Методические указания.

- Если «Чашечка» не получается, то необходимо распластать язык на нижней губе и слегка надавить на середину языка. При этом края языка поднимаются вверх, и язык принимает нужную форму.

- Можно также распластать язык похлопыванием по нему губами, завернуть его на верхнюю губу, придерживая края пальчиками.

- При выполнении упражнения края языка находятся у верхних зубов.

5. «Приклей конфетку».

Цель: учить удерживать язык вверху.

Описание. Положить широкий язык на нижнюю губу. На кончик языка поместить тоненький кусочек ириски, приклеить конфетку к небу за верхними резцами.

Комплекс артикуляционной гимнастики № 3 для сонорных звуков [л], [л']

1. «Наказать непослушный язык».

Цель: вырабатывать умение, расслабив мышцы языка, удерживать его широким, распластанным.

Описание. Немного приоткрыть рот, спокойно положить язык на нижнюю губу и, пошлёпывая его губами, произнести звук «пя – пя – пя». Удерживать широкий язык в спокойном положении при открытом рте под счёт от 1 – 5, 5 – 10.

Методические указания.

- Нижнюю губу не следует подворачивать и натягивать на нижние зубы.

- Язык должен быть широким, края его касаются уголков рта.

- Похлопывать язык губами надо несколько раз на одном выдохе.

Следить, чтобы ребёнок не задерживал при этом выдыхаемый воздух.

2. «Пароход гудит».

Цель: вырабатывать подъём спинки языка вверх.

Описание. Приоткрыть рот и длительно произносить звук ы (как гудит пароход).

Методические указания.

Следить, чтобы кончик языка был опущен и находился в глубине рта, а спинка была поднята к нёбу.

3. «Индюк».

Цель: вырабатывать подъём языка вверх, подвижность его передней части.

Описание. Приоткрыть рот, положить язык на нижнюю губу и производить движения широким передним краем языка по верхней губе вперёд и назад, стараясь не отрывать язык от губы, как бы поглаживая её.

Сначала производить медленные движения, потом убыстрить темп и добавить голос, пока не слышится бл – бл (как индюк болбочет).

Методические указания.

- Следить, чтобы язык был широким и не сужался.
- Чтобы движения языком были вперёд – назад, а не из стороны в сторону.
- Язык должен «облизывать» верхнюю губу, а не выбрасываться вперёд.

4. «Качели».

Цель: вырабатывать умение быстро менять положение языка, необходимое при соединении звука л с гласными а, ы, о, у.

Описание. Улыбнуться, показать зубы, приоткрыть рот, положить широкий язык за нижние зубы (с внутренней стороны) и удерживать в таком положении под счёт от 1 – 5. Потом поднять широкий язык за верхние зубы и удерживать под счёт от 1 – 5. Так поочередно менять положение языка 4 – 6 раз.

Методические указания.

Следить, чтобы работал только язык, а нижняя челюсть и губы оставались неподвижными.

5. «Лошадка».

Цель: укрепляет мышцы языка и вырабатывает подъём языка вверх.

Описание. Улыбнуться, показать зубы, приоткрыть рот и пощелкать кончиком языка.

Методические указания.

- Упражнение сначала выполняются в медленном темпе, потом быстрее.
- Нижняя челюсть не должна двигаться; работает только язык.
- Если у ребёнка пощёлкивание не получается, нужно предложить ему выполнять упражнение «Приклеить конфетку», а потом вернуться к этому упражнению.
- Следить, чтобы кончик языка не подворачивался внутрь, то есть чтобы ребёнок щёлкал языком, а не чмокал.

Комплекс артикуляционной гимнастики № 4 для сонорных звуков [p], [p']

1. «Чьи зубы чище».

Цель: вырабатывать подъём языка вверх.

Описание. Приоткрыть рот и кончиком языка «почистить» верхние зубы с внутренней стороны, делая движения языком из стороны в сторону.

Методические указания.

- Губы в улыбке, верхние и нижние зубы видны.
- Следить, чтобы кончик языка не высовывался, не загибался внутрь, а находился у верхних зубов.
- Нижняя челюсть неподвижна, работает только язык.

2. «Маляр».

Цель: отработать движения языка вверх и его подвижность.

Описание. Улыбнуться, приоткрыть рот и «погладить» кончиком языка твёрдое нёбо, делая движения языком вперёд – назад.

Методические указания.

- Губы и нижняя челюсть должны быть неподвижны.
- Следить, чтобы кончик языка, продвигаясь вперёд, доходил до внутренней поверхности верхних зубов, когда он продвигается вперёд, и не высовывался изо рта.

3. «Барабан».

Цель: укреплять мышцы кончика языка, вырабатывать подъём языка и умение делать кончик языка напряженным.

Описание. Улыбнуться, открыть рот и постучать кончиком языка за верхними зубами, многократно и отчётливо произнося звук д: д – д – д. Сначала звук д произносить медленно. Постоянно убыстрять темп.

Методические указания.

- Рот должен быть открыт, губы в улыбке, нижняя челюсть неподвижна; работает только язык.
- Следить, чтобы звук д носил характер чёткого удара – не был хлюпающим.
- Кончик языка не должен подворачиваться.
- Звук нужно произносить так, чтобы ощущалась воздушная струя.

4. «Барабан – 2».

Цель: вырабатывать подъём языка, развивать упругость и подвижность кончика языка.

Описание: Рот открыт. Губы в улыбке. Широкий язык поднят вверх к нёбу и произносить поочередно отчётливо да – ды. При произнесении слога да язык отводится к центру нёба, при произнесении ды – перемещается к бугоркам за верхними резцами. Сначала упражнение выполняется медленно, затем темп убыстряется. При произнесении должна ощущаться выдыхаемая струя воздуха.

Методические указания.

- Следить, чтобы губы не натягивались на зубы. Нижняя челюсть не должна двигаться.

- Произнесение да – ды должно быть чётким, не хлюпающим, кончик языка не должен подворачиваться.

5. «Автомат».

Цель: вырабатывать подъём языка, гибкость и подвижность кончика языка.

Описание. Рот открыт. Губы в улыбке. Напряженным кончиком языка постучать в бугорки за верхними зубами, многократно и отчётливо произнося звук т – т – т – сначала медленно, постепенно убыстряя темп.

Методические указания.

- Следить, чтобы губы и нижняя челюсть были неподвижны, звук т носил характер чёткого удара, а не хлюпал, кончик языка не подворачивался, ощущалась выдыхаемая воздушная струя воздуха.

- Для проверки ко рту поднести полоску бумаги: при правильном выполнении упражнения она будет отклоняться.

Комплекс артикуляционной гимнастики № 5 для заднеязычных звуков [к], [к'], [г], [г'], [х], [х']

1. «Наказать непослушный язычок».

Цель: добиваться расслабления мышц языка, усиления кровоснабжения мышц языка, улучшения иннервации (нервной проводимости).

Описание. Улыбнуться, приоткрыть рот и покусывать язык. Покусывать язык, продвигая его постепенно вперёд-назад. Язык широкий, губы растянуты в улыбке. Данное упражнение является базовым в артикуляционной гимнастике. Выполняя это упражнение, ребёнок осуществляет самомассаж языка. Шлепаем язычок губами: «Пя-пя-пя».

Методические указания.

Следить, чтобы нижняя губа не заворачивалась внутрь и натягивалась на нижние зубы. Язык должен быть широким, его края касаются уголков рта.

2. «Прятки».

Цель: укреплять мышцы боковых краев языка, учить втягивать и выдвигать язык, поднимать спинку языка и удерживать в этом положении.

Описание. Взрослый говорит: «Нагл Весёлый Язычок играет с нами в прятки. Посмотрите, как он прячется в домик, и сделайте так несколько раз».

Рот открыт. Узкий язык сильно выдвинуть вперед и убрать в глубь рта. Язык спокойно лежит, его кончик у нижних резцов. Затем язык оттягивается назад, при этом кончик языка отодвигается от нижних резцов, но находится внизу.

Методические указания.

Необходимо следить, чтобы дети сидели прямо, не закрывали рот, излишне не напрягались.

3. «Горка».

Цель: учить поднимать спинку языка, кончик языка удерживать за нижними резцами.

Описание. Взрослый показывает: «Наш Язычок построил горку. Посмотрите, какая крутая получилась горка. Сделайте и вы горку». Рот открыт. Кончик языка упирается в нижние резцы, спинка языка поднята вверх. В таком положении язык удерживается до 5 секунд. Губы в улыбке.

Методические указания.

Необходимо следить, чтобы язык не уходил за нижние резцы и язык не был излишне напряжен.

4. «Катание с горы»

Цель: научиться удерживать язык в положении, необходимом для произношения свистящих, шипящих, заднеязычных. Укреплять мышцы языка. Научиться направлять воздушную струю.

Описание. На ладошку ребёнка кладётся ватный шарик. Малыш приоткрывает рот, удерживает корень языка в приподнятом положении («Горка»), в это же время кончик языка опущен. Затем толчкообразно («как выстрел») выдыхает воздух, сдувая ватный шарик с ладошки. При выполнении этого упражнения должен получиться звук [К]. Возможно, желанный результат получится после нескольких попыток.

Методические указания.

Перед тем, как приступить к его освоению, ребёнок должен уже самостоятельно удерживать свой язычок в положении «Горка». Необходимо следить, чтобы ребенок не вдыхал в себя шарик.

5. «Пароход».

Цель: учить произвольно оттягивать язык кзади.

Описание. Взрослый говорит: «Сейчас мы поплывем на пароходе. Наш пароход дает сигнал: ы-ы-ы... Как пароход дает сигнал?». Дети по подражанию произносят: ы-ы-ы... Рот приоткрыт. Не надо открывать его широко и растягивать губы в улыбку. Язык оттягивается назад и удерживается в этом положении. Взрослый следит за правильным выполнением упражнения, звук ы-ы-ы... произносится протяжно на одном выдохе.

Методические указания.

Необходимо выполнять перед зеркалом и следить за тем, чтобы у ребенка были опущены плечи.

6. «Лошадка».

Цель: отрабатывать подъём языка, подготавливать его к выработке вибрации, растягивать подъязычную связку (уздечку). Укреплять мышцы языка.

Описание. Улыбнуться, открыть рот и пощёлкать кончиком языка («лошадка цокает копытами»).

Методические указания.

Упражнение сначала выполняется в медленном темпе, а затем темп убыстряется («лошадка поскакала быстрее»). Следить за тем, чтобы у ребенка нижняя челюсть не двигалась, работает только язык.

Комплекс артикуляционной гимнастики № 6 для заднеязычных звуков [т], [т'], [д], [д'].

1. «Почистим зубы».

Цель: научить детей удерживать кончик языка за нижними зубами.

Описание. Улыбнуться, показать зубы, приоткрыть рот и кончиком языка почистить нижние зубы, делая сначала движения языком из стороны в сторону, потом снизу вверх.

Методические указания.

- Губы неподвижны, находятся в положении улыбки.
- Двигая кончиком языка из стороны в сторону, следить, чтобы он находился у десен, а не скользил по верхнему краю зубов.
- Двигая языком снизу вверх, следить, чтобы кончик языка был широким и начинал движение от корней нижних зубов.

2. «Лопатка».

Цель: вырабатывать умение удерживать язык в спокойном, расслабленном положении.

Описание. Улыбнуться, приоткрыть рот, положить широкий передний край языка на нижнюю губу. Удерживать его в таком положении под счёт от 1 – 5, 5 – 10.

Методические указания.

- Губы не растягивать в сильную улыбку, чтобы не было натяжения.
- Следить, чтобы не подворачивалась нижняя губа.
- Не высовывать язык далеко: он должен накрывать только нижнюю губу.
- Боковые края языка должны касаться уголков рта.
- Если упражнение не получается, надо вернуться к упражнению «Наказать непослушный язык».

3. «Качели».

Цель: укреплять мышцы языка, развивать подвижность и гибкость кончика языка, умение им управлять.

Описание. Положить широкий язык на нижнюю губу и подержать под счёт «раз». Поднять язык на верхнюю губу и подержать под счёт «два». Повторить ещё и ещё раз. Положить широкий язык за нижние зубы.

Поднять язык за верхние зубы.

Методические указания.

Следить за тем, чтобы нижняя челюсть не двигалась, нижняя губа не должна «подсаживать» язык вверх.

4. «Горка».

Цель: учить поднимать спинку языка, кончик языка удерживать за нижними резцами.

Описание. Взрослый показывает: «Наш Язычок построил горку. Посмотрите, какая крутая получилась горка. Сделайте и вы горку». Рот открыт. Кончик языка упирается в нижние резцы, спинка языка поднята вверх. В таком положении язык удерживается до 5 секунд. Губы в улыбке.

Методические указания.

Необходимо следить, чтобы язык не уходил за нижние резцы и язык не был излишне напряжен.

5. «Наказать непослушный язычок».

Цель: добиваться расслабления мышц языка, усиления кровоснабжения мышц языка, улучшения иннервации (нервной проводимости).

Описание. Улыбнуться, приоткрыть рот и покусывать язык. Покусывать язык, продвигая его постепенно вперед-назад. Язык широкий, губы растянуты в улыбке. Данное упражнение является базовым в артикуляционной гимнастике. Выполняя это упражнение, ребёнок осуществляет самомассаж языка. Шлепаем язычок губами: «Пя-пя-пя».

Методические указания.

Следить, чтобы нижняя губа не заворачивалась внутрь и натягивалась на нижние зубы. Язык должен быть широким, его края касаются уголков рта.

Комплекс артикуляционной гимнастики № 7 для заднеязычных звука [й].

1. «Улыбка».

Цель: вырабатывать умение удерживать губы в улыбке, обнажая нижние и верхние передние зубы. Укреплять мышцы губ и развивать их подвижность.

Описание. Улыбнуться без напряжения так, чтобы были видны передние верхние и нижние зубы. Удерживать губы в таком положении под счёт от 1 до 5-10.

Методические указания.

- Следите, чтобы при улыбке ребёнок не подворачивал внутрь верхнюю или нижнюю губу.
- Если ребёнок не показывает нижние зубы, нужно научить его при сомкнутых губах опускать и поднимать только нижнюю губу. Это упражнение проводим так: кладём палец на нижнюю губу, опускаем и поднимаем её. Зубы при этом сомкнуты, нижняя челюсть неподвижна.
- Если у ребёнка возникают затруднения, надо вместе с ним пропеть звук «и»: «и-и-и» — и губы растянутся в улыбке.

2. «Заборчик».

Цель: укреплять круговую мышцу рта, развивать умение удерживать губы в улыбке.

Описание. Зубы сомкнуты. Губы в улыбке, верхние и нижние резцы видны.

3. «Лопатка».

Цель: выработать умение, расслабив мышцы языка, удерживать его широким.

Описание. Приоткрыть рот, улыбнуться. Широкий, расслабленный язык положить на нижнюю губу. Удерживать в таком положении 5-10 секунд.

4. «Наказать непослушный язычок».

Цель: добиваться расслабления мышц языка, усиления кровоснабжения мышц языка, улучшения иннервации (нервной проводимости).

Описание. Улыбнуться, приоткрыть рот и покусывать язык. Покусывать язык, продвигая его постепенно вперёд-назад. Язык широкий, губы растянуты в улыбке. Данное упражнение является базовым в артикуляционной гимнастике. Выполняя это упражнение, ребёнок осуществляет самомассаж языка. Шлепаем язычок губами: «Пя-пя-пя».

Методические указания.

Следить, чтобы нижняя губа не заворачивалась внутрь и натягивалась на нижние зубы. Язык должен быть широким, его края касаются уголков рта.

5. «Горка».

Цель: учить поднимать спинку языка, кончик языка удерживать за нижними резцами.

Описание. Взрослый показывает: «Наш Язычок построил горку. Посмотрите, какая крутая получилась горка. Сделайте и вы горку». Рот открыт. Кончик языка упирается в нижние резцы, спинка языка поднята вверх. В таком положении язык удерживается до 5 секунд. Губы в улыбке.

Методические указания.

Необходимо следить, чтобы язык не уходил за нижние резцы и язык не был излишне напряжен.

Занимательный материал к артикуляционным упражнениям

Сказка о Весёлом Язычке

Жил – был Весёлый Язычок в своём домике. Догадайся, что это за домик:

В домике этом красные двери,

Рядом с дверями белые звери.

Любят зверюшки конфеты и плюшки.

Догадались? Этот домик – рот. Двери в домике, то открываются, то закрываются (рот закрыт, открыт). Непоседливый Язычок не сидит на месте. Он часто выбегает из домика (высунуть язык).

Вот он вышел погреться на солнышке, отдохнуть на крылечке (язык «лопаточкой» на нижней губе). Подул лёгкий ветерок, Язычок поёжился (язык «стрелочкой»), спрятался в домик и закрыл за собой дверь (язычок убрать, рот закрыть). А на дворе солнце спряталось за тучки и забарабанил

по крыше дождь (языком стучим в зубы, произносим «д – д – д – д»). Язычок не скучал дома, напоил котёнка молоком. Он лакал молочко (водим языком по верхней губу сверху вниз, рот открыт), потом котёнок облизнулся (облизать верхнюю и нижнюю губки справа налево, слева направо) и сладко

зевнул (рот широко открыт). Язычок посмотрел на часы, они тикали: «тик – так» (рот открыт, губы в улыбке, кончиком язычка дотрагиваемся до уголков рта). Котёнок свернулся клубочком. «Пора и мне спать», - подумал Язычок.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Консультация родителей «Артикуляционная гимнастика»

Хорошая речь – важнейшее условие всестороннего полноценного развития детей. Чем богаче и правильнее у ребёнка речь, тем легче ему высказывать свои мысли, тем шире его возможности в познании окружающей действительности, содержательнее и полноценнее отношения со сверстниками и взрослыми, тем активнее осуществляется его психическое развитие.

Речь маленького ребёнка формируется в общении с окружающими, необходимо, чтобы речь взрослых была образцом для детей. Любое нарушение речи в той или иной степени может отразиться на деятельности и поведении ребёнка. Дети, плохо говорящие, начиная осознавать свой недостаток, становятся молчаливыми, застенчивыми, нерешительными. Особенно важное значение имеет правильное, чёткое произношение детьми звуков и слов в период обучения грамоте, так как письменная речь формируется на основе устной, и недостатки устной речи могут привести к неуспеваемости.

Мы правильно произносим различные звуки как изолированно, так и в речевом потоке, благодаря хорошей подвижности и дифференцированной работе органов артикуляционного аппарата. Точность, сила и дифференцированность этих движений развиваются у ребёнка постепенно, в процессе речевой деятельности.

Цель артикуляционной гимнастики – выработка правильных, полноценных движений и определённых положений артикуляционных органов, необходимых для правильного произношения звуков, и объединение простых движений в сложные.

Как правило, упражнять ребёнка необходимо лишь в тех движениях, которые нарушены, а также в тех, которые требуются для постановки каждого конкретного звука.

Принцип отбора упражнений. Классификация артикуляционных упражнений.

Упражнения для артикуляционной гимнастики нельзя подбирать произвольно. Следует предусматривать те артикуляционные уклады, которые необходимо сформировать.

Артикуляционная гимнастика включает упражнения как для тренировки подвижности и переключаемости органов, отработки определённых положений губ, языка, правильного произношения всех звуков, так и для каждого звука той или иной группы. Упражнения должны быть целенаправленными: важны не их количество, а упражнения подбирают исходя из правильной артикуляции звука с учётом конкретного его нарушения у ребёнка, то есть воспитатель выделяет, что и как нарушено.

При подборе упражнений для артикуляционной гимнастики следует предусматривать те движения и положения органов артикуляционного аппарата, в результате которых образуются звуки. Всю систему артикуляционной гимнастики, можно разделить на два вида упражнений: статические и динамические с образными названиями. Статические упражнения («Лопаточка», «Птенчики», «Чашечка», «Иголочка», «Стрелочка», «Трубочка») направлены на удержание артикуляционной позы в течении 6 – 10 секунд. Динамические упражнения («Лошадка», «Грибок», «Качели», «Вкусное варенье», «Змейка», «Часики», «Маятник», «Катушка», «Маляр») требуют ритмического повторения 6 – 8 раз движений, координации, хорошей переключаемости.

Самым подвижным органом является язык. Наибольшей степенью подвижности обладают передняя часть языка и кончик языка, боковые края передней и средней частей языка, так как от их работы зависит качество звуков. Поэтому в артикуляционную гимнастику входят упражнения, в процессе которых вырабатываются следующие положения кончика языка: а) опущен за нижние зубы – «почистим зубы»; б) поднят вверх «маляр», «грибок», «гармошка». После того как каждое положение будет отработано,

даётся упражнение на переключение с одного положения на другое – «качели». Средняя часть языка наиболее ограничена в своих движениях. Для выработки подъёма средней части спинки языка выполняют упражнение «киска сердится». Для отработки движений для задней части языка служат упражнения «пароход гудит», «прятки». Боковые края языка могут прижиматься к внутренней поверхности коренных зубов и не пропускать вбок входящую струю воздуха (и, э, с, з, ж, ч, щ); могут опускаться и пропускать струю воздуха вбок (л); язык может сужаться (о, у). В образовании звуков так же играет роль подвижность губ, они могут вытягиваться в трубочку (у), округляться (о), обнажать передние зубы (и, с, з, ц, и др.), слегка выдвинуты вперёд (ш, ж). Но наибольшей подвижностью обладает нижняя губа, образуя щель, приближаясь к верхним передним зубам (ф, в), смыкается с верхней губой (п, б, м). Нижняя челюсть может опускаться, образуя носовые звуки и подниматься, образуя ротовые звуки.

Методика проведения артикуляционной гимнастики.

Прежде чем начать заниматься с ребёнком, необходимо знать следующие правила:

- Надо выбрать комплекс упражнений для усвоения тех звуков, которые неправильно произносит ребёнок.
- Если он искажает все группы звуков, то одновременно можно брать упражнения из комплексов для свистящих и сонорных звуков, а потом переходить к другим комплексам.
- Принуждать ребёнка заниматься нельзя. Занятия дадут наилучший результат, если они проводятся в форме игры и интересны для ребёнка.
- На одном занятии не следует давать больше 2-3 упражнений.
- К последующим упражнениям можно переходить лишь после того, как будут усвоены предыдущие.
- Все упражнения надо выполнять естественно, без напряжения. (Ребёнок сидит спокойно, плечи не поднимаются, пальцы рук не напряжены и не двигаются).

- Некоторые упражнения выполняются под счет, который ведёт взрослый. Это необходимо для того, чтобы у ребенка выработалась устойчивость наиболее важных положений губ, языка.

Проводится артикуляционная гимнастика ежедневно, чтобы вырабатываемые у детей двигательные навыки закреплялись, становились более прочными. Лучше её делать перед завтраком в течении 3 – 5 минут.

При отборе материала для артикуляционной гимнастики соблюдается определённая последовательность, надо идти от простых упражнений к более сложным. Проводятся упражнения эмоционально, в игровой форме. Упражнения выполняются сидя перед зеркалом, дети должны видеть лицо родителя и своё лицо. Из выполняемых упражнений, новым может быть только одно, остальные даются для повторения и закрепления. Если детьми выполняется какое – то упражнение недостаточно хорошо, новые упражнения не вводятся, а отрабатывается пройденный материал. Для закрепления придумываются новые игровые приёмы.

Формирование артикуляционных движений осуществляется произвольно и осознанно: ребёнок учится производить их и контролировать правильность выполнения. Необходимые движения формируются по зрительному подражанию. В результате нескольких проб, сопровождаемых зрительным контролем, ребёнок добивается нужной позы.

У ребёнка не всегда может сразу всё хорошо получаться, порой это вызывает у него отказ от дальнейшей работы. В таком случае нельзя фиксировать внимание ребёнка на том, что не получается, надо подбодрить его, вернуться к более простому, уже отработанному материалу, указав, что когда-то это тоже не получалось.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Буклет для родителей по теме «Артикуляционная гимнастика дома»

Правильное произношение звуков детьми обеспечивается хорошей подвижностью и дифференцированной работой органов артикуляции.

Выработать чёткие и согласованные движения органов артикуляционного аппарата помогает артикуляционная гимнастика.

РЕКОМЕНДАЦИИ КНИГ И МЕТОДИЧЕСКИХ ПОСОБИЙ ПО АРТИКУЛЯЦИОННОЙ ГИМНАСТИКЕ:

1. Е. ПОЖИЛЕНКО «АРТИКУЛЯЦИОННАЯ ГИМНАСТИКА»
2. Т. КУЛИКОВСКАЯ «АРТИКУЛЯЦИОННАЯ ГИМНАСТИКА В КАРТИНКАХ И СТИХАХ»
3. Т. БУДЕННАЯ «ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ ГИМНАСТИКА».
4. Е. С. АНЩЕНКОВА «АРТИКУЛЯЦИОННАЯ ГИМНАСТИКА ДЛЯ РАЗВИТИЯ РЕЧИ ДОШКОЛЬНИКОВ».
5. Е. КОСМИНОВА «АРТИКУЛЯЦИОННАЯ ГИМНАСТИКА СКАЗКИ, ИГРЫ, УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ РАЗВИТИЯ РЕЧИ».



АРТИКУЛЯЦИОННАЯ ГИМНАСТИКА ДОМА

Консультация для родителей



ЧТО ЖЕ ТАКОЕ "АРТИКУЛЯЦИОННАЯ ГИМНАСТИКА"?

Артикуляционная гимнастика — это комплекс упражнений, один из которых помогает улучшить подвижность органов артикуляции. Другие — увеличивают объем и силу движений, третьи вырабатывают точность позы губ, языка, необходимую для произнесения того или иного звука.

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВЕДЕНИЯ АРТИКУЛЯЦИОННОЙ ГИМНАСТИКИ ДОМА:

- Заниматься следует ежедневно 7 – 10 минут.
- Все упражнения проводятся перед зеркалом (лучший вариант – большое зеркало, где ребенок видит себя и взрослого, но можно и маленькое зеркальце).
- Все упражнения проводятся в виде игры. Запрещено принуждать ребенка заниматься. Необходимо заинтересовать: «Давай поиграем с язычком...»
- Сначала упражнения проводятся медленно, не спеша. 4 – 5 упражнений в день, затем каждый день прибавляем по одному новому упражнению.

Артикуляционные упражнения делятся на статические и динамические.

Статические упражнения – это упражнения, где ребенок выполняет определенный уклад, позу шек, губ, языка. Статические упражнения должны удерживаться ребенком в течение 7 – 10 секунд. То есть мало показывать, главное уметь удерживать позу. Например, говорим ребенку: «ты будешь выполнять упражнения, а я буду считать».

Несколько статических упражнений:

1. **Лягушка.** Удерживать сильно растянутые губы в улыбке. Зубы не видны.



2. **Чашечка.** Открыть рот. Широкий расслабленный язык выгнуть в форме чашки.



3. **Заборчик.** Улыбнуться (зубы видны). Удерживать губы в таком положении.



4. **Грибок.** Улыбнуться, приоткрыть рот, присосать широкий язык к небу. Растягивать подвижную связку



5. **Хоботок.** Рот приоткрыть. Губы округлить и немного выткнуть вперед.



6. **Блинчик.** Рот открыть. Положить широкий расслабленный язык на нижнюю губу.



Динамические упражнения – это упражнения, где необходимо правильное движение шек, губ, языка.

Эти упражнения тоже проводятся под счет, только при каждом счете ребенку необходимо поменять положение шек, губ или языка.

Несколько динамических упражнений:

1. **Лошадка.** Присасывать язык к небу, растягивая подвижную связку. Щелкать языком медленно и сильно. Нижняя челюсть должна быть неподвижна.



2. **Вкусное варенье.** Рот приоткрыть. Широким языком облизывать верхнюю губу, делая движения сверху вниз. Нижняя челюсть неподвижна!



3. **Почистим зубки.** «Почистить» кончиком языка нижние (потом верхние) зубки с внутренней стороны. Нижняя челюсть неподвижна!



4. **Камели.** Открыть рот. Языком тянуться то к носу, то к подбородку.



5. **Барабаник.** Рот приоткрыть. Кончик языка за верхними зубами. Быстро произносить: Д-Д-Д.



6. **Загнать мяч в ворота.** Положить широкий язык на нижнюю губу и плавно, со звуком Ф, задуть ватный шарик, лежащий на столе, между двумя кубиками. Шарики не должны надвигаться.



Артикуляционная
гимнастика - залог
правильного
звукотворения



АРТИКУЛЯЦИОННАЯ ГИМНАСТИКА

ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ