



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

ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

**Коррекционная работа по преодолению нарушений
звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с
дизартрией на логопедических занятиях**

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

Проверка на объем заимствований:

14,06 % авторского текста

Работа рекомендована к защите

«01» 03 2025 г.

Директор института

А.Р. Сибиркина Сибиркина А.Р.

Выполнила:

Студент(ка) группы ЗФ-409-101-3-1
Шаймарданова Алена Владимировна

Научный руководитель:

к.б.н.

Андреева Л.В.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	6
1.1 Понятие звукопроизношения в психолого–педагогической литературе .	6
1.2 Закономерности развития звукопроизношения в онтогенезе	10
1.3 Клинико–психолого-педагогическая характеристика и особенности звукопроизношения детей старшего дошкольного возраста с дизартрией .	14
Выводы по главе 1	26
ГЛАВА 2. ОПЫТНО -ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ.....	29
2.1 Изучение исходного уровня развития звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией	29
2.2 Содержание коррекционной работы по преодолению нарушений звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией	38
Выводы по главе 2	48
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	50
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	54
ПРИЛОЖЕНИЕ 1	62
ПРИЛОЖЕНИЕ 2	65
ПРИЛОЖЕНИЕ 3	66
ПРИЛОЖЕНИЕ 4	69
ПРИЛОЖЕНИЕ 5	72
ПРИЛОЖЕНИЕ 6	76

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования обусловлена тем, что правильная речь является неотъемлемым атрибутом современного человека. Проблема нарушений речи у детей в настоящее время является распространенной. По своим проявлениям дислалия и дизартрия являются схожими, что затрудняет их дифференциацию среди логопедов. Именно поэтому владение технологией обследования звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией является важным профессиональным навыком для будущего специалиста логопеда.

Согласно исследованиям Е.А. Архиповой, от 40 до 60% воспитанников детских садов старшего дошкольного возраста имеют отклонения в развитии речи. Данные Всемирной организации здравоохранения также подтверждают тревожную статистику, в России около 15 миллионов человек имеют ограниченные возможности здоровья и жизнедеятельности. Из них 20 % люди с различными нарушениями речи. И каждый года эта цифра растет[30, с. 44].

Среди наиболее часто встречающихся речевых недугов у детей дошкольного возраста можно выделить дизартрию. Очень часто дошкольники подвержены псевдобульбарной дизартрии, причиной которой является внутриутробное поражение головного мозга. Псевдобульбарная форма дизартрии протекает у детей в легкой, средней и тяжелой степени. Чаще всего у детей встречается легкая степень дизартрии, которой присущи стойкие нарушения звукопроизношения, сходные с другими артикуляторными расстройствами, и представляющие значительные трудности для дифференциальной диагностики и коррекции.

Понятие «произносительная сторона речи» включает комплекс фонетического оформления речи и одновременно речедвигательных навыков, которыми оно обусловлено. Это прежде всего навыки речевого дыхания, голосообразования, воспроизведения звуков и их сочетаний,

словесного удара и фразовой интонации со всеми ее средствами соблюдения норм орфоэпии.

Вслед за нарушениями звукопроизношения меняется весь ход психического развития ребенка, что находит свое отражение и в деятельности, и в поведении, и в межличностных отношениях со сверстниками и взрослыми. Возникающие дефекты влекут к появлению стеснительности, падению самооценки, замкнутости, проявлениям агрессии.

Степень разработанности темы. Изучением дефектов звукопроизношения занимались такие авторы как Л.В. Мелехова, И.И. Панченко, А.Ф. Чернопольская, Е.Н. Винарская, Е.Ф. Архипова, Л.В. Лопатина, П.Н. Селезнева, Е.В. Жулина. Исследования этих авторов указывают на схожесть недостатков звукопроизношения при стертой дизартрии и дислалии. Изучение дизартрии стало объектом исследований Г.В. Чиркиной, Л.В. Лопатиной, Е.М. Мастюковой и др. Проблемами коррекции нарушений речи у детей занимались Е. Н. Винарская, Л. В. Лопатина, Н. В Серебрякова, Т. В. Волосовец и др. Несмотря на наличие теоретических материалов по исследуемой теме, ее актуальность дополнительно обусловлена тенденцией к росту числа нарушений звукопроизношения среди дошкольников. Если проблему не устранить своевременно, она повлечет за собой затруднения во взаимоотношениях с окружающими, порождение комплекса неполноценности и приведет в результате к более сложным последствиям психологического характера.

Объект исследования – звукопроизношение детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Предмет исследования – особенности коррекции звукопроизношения детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Цель настоящего исследования: теоретически изучить и практически обосновать необходимость коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Задачи исследования:

1. Изучить и проанализировать психолого-педагогическую литературу по проблеме исследования;
2. Выявить особенности нарушения звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией;
3. Подготовить комплекс игр и упражнений по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Методы исследования были выбраны в соответствии с поставленной целью и задачами: анализ и синтез литературных источников по теме исследования; сравнительный, комплексный и метод эксперимента.

Теоретическую основу данной работы составили труды таких авторов как Е.Ф. Архипова, Т.Г. Визель, Г.А. Волкова, Е.Л. Волосатова, Е.А. Данилова, А.Р. Лурия, Г.Н. Меженцева, Т.В. Пятница, А.В. Шпак и др.

База исследования - Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №2» г. Троицка. В исследовании приняли участие 10 детей в возрасте 6-7 лет с дизартрией.

Структура работы включает введение, две главы, заключение, список использованных источников и приложение.

ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

1.1 Понятие звукопроизношения в психолого–педагогической литературе

Проблемой исследования звукопроизношения занимались такие ученые, как: И.П. Павлов, М.М. Кольцова, Н.А. Бернштейн, Е.Ф. Архипова, А.Н. Гвоздев, В.К. Орфинская, М.Ф. Фомичева, Л.В. Лопатина, А.М. Шацкова, Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьева, И.А. Зимняя, А.А. Леонтьева, Н.И. Жинкина, С.Л. Рубинштейн, А.Р. Лурия, В.П. Дудьев, В.А. Артемов, Л.В. Щерба, Л.Р. Зиндер, М.И. Матусевич, Р.И. Аванесов, В.Н. Сидоров, Б.Р. Кузнецов, А.А. Реформатский и др.

Речевая деятельность – это сложная психическая функция, представляет собой совокупность нервных импульсов, происходящих при согласованной деятельности различных участков головного мозга. Речь, как отмечено у Т.Г. Визель: «является сложнейшей системой сенсомоторных координаций, имеющих различную специфическую организацию» [16, с. 29].

Становление и развитие звукопроизношение у каждого ребенка происходит индивидуально. Некоторые дети начинают сравнительно рано произносить первые звуки более–менее отчетливо, другие – наоборот запаздывают в этом плане. Качество звукопроизношения непосредственно зависит от развития органов артикуляции, их подвижности[22, с. 72].

А.Р. Лурия определяет «речь как совокупность произносимых или воспринимаемых звуков, имеющих тот же смысл и то же значение, что и соответствующая им система письменных знаков. В речи выражается психология отдельно взятого человека или общности людей, для которых данные особенности речи характерны»[34].

В психологии уравнивают понятия «произношение» и «устная речь», так С.Л. Рубинштейн рассматривает устную речь как разговорную, речь беседу в условиях непосредственного контакта с собеседником. Разговорная устная речь является ситуативной[56].

В понятийно–терминологическом словаре под редакцией В.И. Селивёрстова даётся следующее определение понятию звукопроизношение: «Это процесс образования речевых звуков, осуществляемый энергетическим (дыхательным), генераторным (голосообразовательным) и резонаторным (звукообразовательным) отделами речевого аппарата при регуляции со стороны центральной нервной системы»[49].

Артикуляция звуков речи происходит благодаря тому, что воздушная струя проходит между голосовыми складками, языком, зубами и губами. Каждой фонеме соответствует уникальная комбинация совместной работы органов артикуляции и фонации.

Белякова Л. И. утверждает, что артикуляционные уклады гласных звуков определяются не только тоническим напряжением мышечных стенок резонаторов, но также и различной позицией языка и губ, не образующих при этом преграды. Поэтому гласные звуки являются по преимуществу музыкальными тонами, т.е. произносятся обязательно с участием голоса. При артикуляции согласных звуков, напротив, мышечные стенки резонаторных полостей расслаблены, а в ротовой полости имеется четко выделяющийся участок произвольно сокращенных мышц, образующих преграду на пути выдыхаемого воздуха[11].

Все согласные, по ее мнению, делятся на 4 группы в зависимости от места их образования: губные, переднеязычные, среднеязычные, заднеязычные.

Классификация согласных по способу образования предполагает учёт характера преграды, способа её преодоления и времени артикуляции.

В зависимости от этого согласные делятся на четыре группы:

1) смычные, взрывные, мгновенные;

- 2) щелевые, фрикативные, длительные;
- 3) смычно–щелевые, аффрикаты;
- 4) смычно–проходные [25].

По месту образования			
Губные		Переднеязычные	Среднеязычные
Согласные, при образовании которых нижняя губа смыкается (или приближается)		Согласные, при образовании которых кончик языка или его передняя часть смыкается (или приближается) с зубами или передней частью неба	Согласные, при образовании которых средняя часть языка приближается к среднему твердому небу
с верхней губой	с верхними зубами		
[б], [в], [п], [ф], [м]		[д], [т], [н], [ц], [ч], [з], [с], [ж], [ш], [ш'], [л], [р]	[й]
			[г], [к], [х]

Рисунок 1 – Классификация согласных по месту образования

По мнению М. Ф. Фомичевой, в любом языке существует определенное количество звуков, которые создают звуковой облик слов. Звук вне речи не имеет значения, он приобретает его лишь в структуре слова, помогая отличать одно слово от другого (дом, ком, том, лом, сом). Такой звук–смыслоразличитель называется фонемой. Все звуки речи различаются на основе артикуляторных (разница в образовании) и акустических (разница в звучании) признаков. Звуки речи являются результатом сложной мускульной работы различных частей речевого аппарата[68].

В их образовании принимают участие три отдела речевого аппарата:

- энергетический (дыхательный) – легкие, бронхи, диафрагма, трахея, гортань;
- генераторный (голособразующий) – гортань с голосовыми связками и мышцами;

– резонаторный (звукообразующий) – полость рта и носа.

Взаимосвязанная и координированная работа трех частей речевого аппарата возможна лишь благодаря центральному управлению процессами речи и голосообразования, т. е. процессы дыхания, голосообразования и артикуляции регулируются деятельностью центральной нервной системы. Под ее влиянием осуществляются действия на периферии. Так, работа дыхательного аппарата обеспечивает силу звучания голоса; работа гортани и голосовых связок – его высоту и тембр; работа ротовой полости обеспечивает образование гласных и согласных звуков и их дифференциацию по способу и месту артикуляции. Носовая полость выполняет резонаторную функцию – усиливает или ослабляет обертоны, придающие голосу звонкость и полетность[62].

М. М. Алексеева, Б. И. Яшина отмечают, что для формирования полноценной личности ребенка и установления социальных контактов, для подготовки к школе, а в дальнейшем и для выбора профессии большое значение имеет правильное произношение звуков. Речь с дефектами произношения, затрудняет взаимоотношения с людьми, задерживает психическое развитие ребенка и развитие других сторон речи. Особое значение правильное звукопроизношение приобретает при поступлении в школу. Одной из причин неуспеваемости учащихся начальной школы по русскому языку называют наличие у детей недостатков звукопроизношения[2].

Дети с дефектами произношения не умеют определить число звуков в слове, назвать их последовательность, затрудняются в подборе слов, начинающихся на заданный звук. Нередко, несмотря на хорошие умственные способности ребенка, в связи с недостатками звуковой стороны речи у него наблюдается отставание в овладении словарем и грамматическим строем речи и в последующие годы. Дети, не умеющие различать и выделять звуки на слух и правильно их произносить, затрудняются в овладении навыками письма.

Таким образом, звукопроизношение представляет собой важную составляющую внешнего оформления высказывания. Исследователи утверждают о том, что звукопроизношение – это основа для формирования языка в целом, невозможно теоретическое или практическое изучение языка без звуков речи. Психологи подчеркивают первостепенность овладения звуковой стороны, по отношению к другим сторонам речи, утверждают о невозможности усвоения связной речи, грамматического строя без овладения звуковой системы языка.

1.2 Закономерности развития звукопроизношения в онтогенезе

Общение является неотъемлемым атрибутом любого вида деятельности человека. Изучением развития общения в онтогенезе занимались многие известные отечественные и зарубежные ученые. Наиболее известными являются концепции отечественных ученых Л.С. Выготского и А.А. Леонтьева.

Положения концепции Л.С. Выготского состоят в том, что основу психического развития ребенка составляет культурно–исторический опыт, приобретенный человечеством и передающийся индивидами посредством общения [19].

В любой сфере человеческой жизни коммуникативные навыки играют ключевую роль. От того, насколько они развиты или не развиты, зависит успешность человека и его личных взаимоотношений с окружающими.

А.А. Леонтьев, обобщая методологические основы, разработанные Л.С. Выготским, В. Гумбольтом, В.В. Виноградовым, А.Н. Гвоздевым и Р.О. Якобсоном разработал концепцию «речевого ортогенеза» на которую опирается современная логопедическая теория и практика в изучении становления речи [30].

Речевое развитие ребенка, как многие другие процессы развития происходят постепенно от простого к сложному. Именно поэтому развитие

речи у ребенка напрямую зависит от окружающих его взрослых, с которыми он ежедневно общается.

Процесс формирования речевой деятельности (и соответственно усвоения системы родного языка) в онтогенезе в концепции «речевого онтогенеза» А.А. Леонтьева подразделяется на ряд последовательных периодов или стадий:

- 1-й – подготовительный (с момента рождения до года);
- 2-й – преддошкольный (от года до 3 лет);
- 3-й – дошкольный (от 3 до 7 лет);
- 4-й – школьный (от 7 до 17 лет).

Ребенок появляется на свет, и свое появление он знаменует криком, который служит основой для последующего развития звукопроизносительной стороны речи и представляет собой, безусловно–рефлекторную реакцию на воздействие сильных раздражителей, как правило, отрицательного характера. Крик – первая голосовая реакция ребенка. И крик, и плач ребенка активизируют деятельность артикуляционного, голосового, дыхательного отделов речевого аппарата.

Первые месяцы рождения ребенка – это время интенсивного развития слухового, зрительного, двигательного–кинестетического анализаторов. Ребенок рождается с готовыми к функционированию органами артикуляции, но прежде чем он сможет произносить членораздельные звуки ему необходимо пройти длительный подготовительный период (доречевой).

Доречевой период является подготовительным по отношению к собственно речевой деятельности. Ребенок не осознанно упражняется в артикуляции отдельных звуков, слогов и слоговых комбинаций, происходит координация слуховых и речедвигательных образов, отрабатывается интонационная структура родного языка, формируются предпосылки для развития фонематического слуха, без которого невозможно произнесение самого простого слова. Огромное значение имеет гармоничное развитие

фонематической стороны речи, двигательной сферы, в совершенствовании работы периферического речевого аппарата.

Восприятие звуков речи и их воспроизведение – это два взаимосвязанных и взаимообусловленных процесса (В.И. Бельтюков, Н.И. Жинкин, И.А. Зимняя, Н.Х. Швачкин и др.). Звуковые единицы рассматриваются в трех аспектах: перцептивном, акустическом, артикуляторном. Для овладения правильным произношением, ребенку необходимо правильно и четко и воспринимать звуки речи на слух, иметь достаточно подготовленный для их произнесения артикуляторный аппарат, в результате правильной работы которого образуются единицы данной языковой системы [23].

А.Н. Гвоздев описывал крики новорожденных как звук гласного типа разной степени открытости, крик невозможно развить на отдельные составляющие его элементы и выделить в нем те или иные звуки. Автор отмечает, что в онтогенезе речевой деятельности определяющей является артикуляционная сложность звуков[21].

Артикуляторно–сложные – это звуки с более сложным составом артикуляторных движений и поэтому они позже формируются в онтогенезе и замещаются простыми. Согласно этим представлениям, порядок усвоения звуков в онтогенезе и последовательность формирования звуковых дифференцировок при речепроизводстве обусловлены постепенностью созревания речедвигательного анализатора.

К 2–3–м месяцам жизни появляются специфические голосовые реакции – гуление – звуки, которые напоминают гласные ([a], [o], [y], [э]), наиболее легкие для артикулирования; губные согласные ([п], [м], [б]), обусловленные физиологическим актом сосания, и заднеязычные ([г], [к], [х]), связанные с физиологическим актом глотания.

Между 4–мя и 5–ю месяцами жизни начинается следующий этап предречевого развития ребенка – лепет. Голосовой поток, характерный для

гуления, начинает распадаться на слоги, постепенно формируется психофизиологический механизм слогообразования.

К 5–6-ти месяцам жизни ребенок несколько минут подряд ритмически повторяет слоги: та–та–та, га–га–га и т.д.

В 10–12 месяцев эти цепочки слогов становятся всё короче ребенок начинает произносить "слова", образованные повторением одного и того же слога по типу: ба–ба, ма–ма.

К концу 2-го года жизни ребенка формируется элементарная фразовая речь это 2–3 слова, (мама дай, папа иди, Лиле пить дать). В стечении согласных не произносит или вставляет гласную (мошка – моша – мошака). Если к 2,5 годам у ребенка не формируется элементарной фразовой речи, это уже считается отставанием речевого развития от нормы.

На 3-ем году жизни ребенку доступно произношение всех гласных кроме [ы]. Допустимы дефекты смягчения, оглушения. Не умение произносить свистящие, шипящие, аффрикаты, [p]–[p'], [л]–[л'] эти звуки заменяются, либо пропускаются.

Л.А. Аксенова, Л.В. Лисеев, Н.Ш. Тюрина, Е.В. Шкадаревич говорят о том, что впервые годы жизни ребенок проходит путь от существа беспомощного к человеку мобильному, социально активному. Именно в раннем детстве происходит усвоение важнейших компонентов общечеловеческого опыта, являющимся фундаментом дальнейшего развития: закладываются основы психической деятельности, эмоции, мотивационно–потребностная сфера, идет подготовка к самостоятельному хождению, к речевой деятельности. Дефицит контактов с окружающим миром в этот период развития пагубно отражается на дальнейшем развитии речевой и психической деятельности [71, с. 314].

Дошкольный возраст – это период активного усвоения ребенком родного языка, становления и развития всех сторон речи. В дошкольном возрасте расширяется круг общения детей, они становятся более самостоятельными и выходят за рамки узкосемейных связей, начинают

общаться с более широким кругом людей особенно со сверстниками. Расширение круга общения требует от ребенка полноценного овладения средствами общения, основным из которых является речь. Высокие требования к развитию речи предъявляет и усложняющаяся деятельность ребенка.

В 3 года появляется умение произносить в стечении согласные. Появляются свистящие, дефекты смягчения и оглушения ещё остаются (зонтик – сёнтик).

В 4 года должны появиться шипящие, уйти дефекты оглушения и смягчения.

В начале 5-го года жизни у ребенка появляется умение произносить звуки [л], [л']. Также на 5-м году появляются звуки позднего генеза [р], [р'] и аффрикаты [ц], [ч].

В первую очередь у детей в онтогенезе формируются звуки, определяющие ядро русской фонологической системы: [а], [о], [п], [м], [т'], [д'], [д], [б], [н]. Позднее появляются звуки [э], [у], [и], [ы], [с], [ш], [ч], [щ], [л], [р].

1.3 Клинико–психолого-педагогическая характеристика и особенности звукопроизношения детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Термин «дизартрия» в переводе с греческого в буквальном смысле означает «расстройство сочленения». Под дизартрией принято понимать нарушение звукопроизношения, вызванное недостаточной иннервацией речевого аппарата.

Среди отечественных ученых, уделявших внимание дизартрии у детей и ее коррекции, следует выделить Е.Н. Винарскую, Е.Ф. Архипову, Е.М. Мастюкову, Л.В. Лопатину, К.А. Семенову, Г.В. Чиркину и др.

При характеристике дизартрии как речевого нарушения ряд авторов относят к ней патологии речи, вызванные парезами и параличами мышц

артикуляционного аппарата, другие авторы относят нарушения речевого дыхания, фонации и артикуляции, обусловленные поражениями центральной нервной системы.

Среди причин развития дизартрии у детей чаще всего называют органические поражения центральной нервной системы, обусловленных влиянием неблагоприятных факторов на мозг ребенка в период внутриутробного развития и раннего детства. Эти поражения происходят на фоне острых и хронических инфекций, а также кислородной недостаточности и факторов, провоцирующих родовые травмы. Часто к таковым относятся асфиксия, недоношенность. Несовместимость резус-факторов матери и плода также может привести к дизартрии. Инфекционные заболевания нервной системы в раннем детстве реже провоцируют дизартрию.

Е.Ф. Архипова под дизартрией понимает нарушение звукопроизношения голосообразования и просодики, вызванное недостаточностью иннервации мышц речевого аппарата: дыхательного, голосового, артикуляционного [5].

Детей старшего дошкольного возраста с дизартрией можно условно разделить на несколько групп на основании состояния их психофизического состояния. Рассмотрим клинико-психолого-педагогическую характеристику групп детей с дизартрией, предложенную Е.М. Мастюковой:

- дети с нормальным психофизическим развитием;
- дети с детским церебральным параличом;
- дети с олигофренией;
- дети с гидроцефалией;
- дети с задержкой психического развития;
- дети с минимальной мозговой дисфункцией[40].

Дизартрией с минимальной мозговой дисфункцией часто страдают дети из специализированных дошкольных и школьных образовательных

учреждений. Несформированность звукопроизносительной стороны речи у таких детей сочетается с незначительными двигательными расстройствами и нарушениями психических функций и замедлением развития некоторых высших корковых функций.

Дизартрия характеризуется нарушением передачи импульсов коры головного мозга к ядрам черепно-мозговых нервов, что приводит к дисфункции последних (тройничный, лицевой, подъязычный, языкоглоточный, блуждающий нервы).

Поражения троичного нерва приводят к затруднениям в движениях нижней челюсти при открывании и закрывании рта, жевании и глотании.

Поражения лицевого нерва приводят к нарушению мимики лица, трудностям при зажмуривании глаз, нахмуривании бровей и надувании щек.

За иннервацию двух передних третей языка отвечает подъязычный нерв. Его поражение приводит к нарушению подвижности языка и фиксации его в определенном положении.

Иннервацию задней трети языка и мышц мягкого неба и глотки обеспечивает языкоглоточный нерв. При его поражении голос приобретает носовой оттенок, снижается глоточный рефлекс, маленький язычок отклоняется в сторону.

Поражение блуждающего нерва чревато некорректной работе мышц глотки и гортани, а также нарушению дыхательной функции.

Дизартрии иногда сопутствует артикуляторная апраксия, проявляющаяся в нарушении произвольных движений артикуляторных органов.

Дизартрия выступает как один из симптомов детского церебрального паралича, может быть симптомом тяжелого мозгового поражения или недоразвития бульбарного, или псевдобульбарного характера, которые могут затрагивать целый ряд мозговых систем: корково-бульбарную (или пирамидную), мозжечковую, ретикулярную формацию, корковую прецентральною и постцентральною речедвигательные зоны.

Учеными принято несколько классификаций дизартрии по различным основаниям. Рассмотрим их.

Степень выраженности:

- анартрия – это тяжелая степень дизартрии, характеризующаяся практически полным отсутствием звуковых и головных реакций;
- выраженная дизартрия представляет собой среднюю степень речевого дефекта и проявляется в явных нарушениях речи, но в целом речь ребенка остается понятной для окружающих.
- стертая (легкая) дизартрия. При легкой форме расстройства речи незначительны, часто они заметны лишь при утомлении. Легкая форма дизартрии имеет много общего с дислалией, что затрудняет диагностику. Отличием является лишь то, что у ребенка дизартрика наблюдается неврологическая микросимптоматика [6].

Различают клинический (неврологический) и психолого-педагогический подходы в изучении дизартрии. Клинический подход исследует место, характер и уровень органического или функционального поражения нервной системы, её периферических или центральных отделов. В соответствии с этим различают следующие формы дизартрий: бульбарная, псевдобульбарная, подкорковая, мозжечковая и корковая [5, с.62].

Неврологический подход нашел свое отражение в классификации, предложенной О. В. Правдиной. Их описание представлено в таблице 1:

Таблица 1 – Классификация дизартрии О.В. Правдиной

Название	Зона поражения ЦНС	Нарушение речи
Корковая	Корковые структуры головного мозга. Именно кора отвечает за работу речевой мускулатуры и способность человека к говорению.	Частичный паралич мышц артикуляционного аппарата, последовательность движений при постановке артикуляционных поз нарушена. Страдает произношение согласных звуков.

Продолжение таблицы 1

Название	Зона поражения ЦНС	Нарушение речи
Подкорковая (экстрапирамидная)	Стриатум и паллидум – подкорковые ядра. Эти структуры регулируют мышечный тонус, а также позволяют придать речи эмоциональную выразительность.	Мышечный тонус речевого аппарата нестабилен, мышцы сокращаются произвольно. Человек испытывает трудность при попытке сохранить артикуляционную позу. Звуконарушения нестабильны.
Мозжечковая	Проводящие пути и ядра мозжечка. Дыхательный, голосовой и артикуляционный аппарат перестают работать синхронно.	Речь человека звучит скандировано, это получается произвольно. Большинство звуков приобретает назальный оттенок. Речь теряет эмоциональную окраску.
Псевдобульбарная	Системы, отвечающие за проведение нервных импульсов от коры головного мозга к ядрам продолговатого.	Двусторонний паралич мышц речевого аппарата, повышение тонуса мышц, они практически неподвижны. Характерное смягчение звуков. Сложные и дифференцированные звуки страдают избирательно.
Булбарная	Ядра периферических двигательных нервов (ствол головного мозга)	Паралич мышц речевого аппарата (право- или левосторонний), теряется способность к произвольным и произвольным движениям. Речь приобретает носовой оттенок.

Рассмотрим подробнее псевдобульбарную дизартрию, у которой в свою очередь, ученые выделяют легкую, среднюю и тяжелую степени выраженности [50].

При тяжелой степени псевдобульбарной дизартрии ребенок страдает глубоким поражением мышц артикуляционного аппарата, который фактически бездействует (неподвижный язык, открытый рот, губы ограничены в движении). Ребенку трудно глотать и жевать пищу. Речь при этом либо отсутствует полностью, либо ограничивается произношением отдельных нечленораздельных звуков.

Симптоматика средней степени тяжести псевдобульбарной дизартрии проявляется в выраженных ограничениях подвижности языка, губ, лицевых мышц. Ребенок испытывает трудности с переключением с одного движения на другое. В результате данных проявлений глубоко страдает

произносительная сторона речи. Чаще всего такие дети говорят тихо, невнятно и смазано. Детям, страдающим средней тяжести псевдобульбарной дизартрией необходим индивидуальный подход в обучении и воспитании, обеспечить который могут только в специализированных детских садах или группах [30].

Легкой степени выраженности дизартрии присущи небольшие нарушения речи. Эту степень также называют «стертой» дизартрией, подразумевая негрубые парезы мышц артикуляционного аппарата, отражающиеся негативно на произносительной стороне речи.

При легкой форме дизартрии общая разборчивость речи может быть не нарушена, но звукопроизношение смазанное, нечеткое. Искажения наблюдаются чаще всего при произнесении свистящих, шипящих и/или сонорных звуков. При произнесении гласных самые большие затруднения вызывают звуки [и] и [у].

Нередко оглушаются звонкие согласные звуки. Иногда изолированно ребенок все звуки может произносить правильно, особенно если с ним занимается логопед, но при увеличении речевой нагрузки отмечается общая смазанность звукопроизношения [47].

Представителями психолого-педагогического подхода исследуется процесс развития речи детей: характер нарушения звукопроизношения и голоса, качественные и количественные характеристики словаря, особенности формирования грамматических структур, связного высказывания и письма[11].

В зависимости от сочетания речедвигательного расстройства с нарушениями различных компонентов речевой функциональной системы можно выделить несколько групп детей с дизартрией. Дети с фонетическим недоразвитием речи (далее ФНР) имеют нарушения звукопроизношения и просодики. У них хороший уровень речевого развития, но они затрудняются в работе с предлогами (путают сложные предлоги, с трудом различают и используют приставочные глаголы). Они владеют связной речью, но

испытывают проблемы при произнесении слов сложной слоговой структуры. Этим детей часто путают с детьми с дислалией [5, с.28].

У детей с фонетико-фонематическим недоразвитием (ФФНР) нарушение звукопроизношения и просодической стороны речи сочетается с нарушенным процессом формирования фонематического слуха, а также встречаются единичные лексикограмматические ошибки. Дефекты звукопроизношения носят стойкий и полиморфный характер нарушений. Кроме этого, детям с трудом удаются задания на восприятие и повторение слов с парными звуками (почка –бочка, дочка – точка). Словарь отстает от возрастной нормы [65].

Дети третьей группы имеют общее недоразвитие речи у детей (ОНР) – это патологическое состояние, при котором происходит нарушение формирования всех речевых аспектов: произношение звуков, использование слов, построение предложений, которое проявляется полиморфным нарушением звукопроизношения и недостатком просодической стороны речи. В сочетании с недоразвитием фонематического слуха у детей отмечается бедный словарь, ошибки в грамматическом строе, невозможность связного высказывания, значительные трудности при усвоении слов различной слоговой структуры и игнорирование (пропуск) в речи предлогов.

Речь у дошкольников с дизартрией смазанная и нечеткая. Часто отмечаются нарушения темпа речи, а именно ускорение (тахилалия) или замедление (брадилалия), второе встречается чаще. В некоторых случаях ускоренный и замедленный темп речи чередуется [63].

Дошкольники с дизартрией нечетко формулируют фразы, недоговаривают, беспорядочно расставляют смысловые ударения, нарушают расстановку пауз, зачастую пропускают звуки и целые слова, нечетко проговаривают окончание фразы. Также у этих детей отмечаются нарушения голоса: обычно они говорят тихо, или же неравномерно – то

тихо, то громко, монотонно, иногда гнусаво, часто имеют хриплый голос [63].

Артикуляционная моторика характеризуется недостаточностью сложных параметров движения. Страдает темпоральная составляющая, ритмическая, пространственная, также праксис позы [7].

Нарушение артикуляционной моторики имеет два ключевых момента: нарушение мышечного тонуса в артикуляционной мускулатуре и подвижности артикуляционных мышц [27].

Дефекты произношения при дизартрии определяются нарушениями речевой моторики, в основе которых лежат характерные речевые расстройства:

- если повреждены корковые моторные отделы головного мозга — апраксия (потеря способности контролировать организацию движений в пространстве или времени);

- если поврежден пирамидный путь — параличи (центральные спастические и периферические вялые);

- если поврежден ствол - ригидность (резко выраженная спастичность), синкенезии (непроизвольные сопутствующие движения), оральные автоматизмы (непроизвольные сосательные, облизывающие движения, вытягивания губ, гримасничанье, смех, рыдание, стон);

- если повреждена стриопалидарная система — гиперкинезы, дистония мышц, дискоординация работы отделов речевого аппарата, трудности автоматизации двигательных навыков;

- если поврежден мозжечок — атаксии (нарушения равновесия с характерной дисметрией движений), гипотонус мышц, трудности автоматизации движений [20].

Наличие патологической симптоматики в артикуляционном аппарате отрицательно влияет на формирование фонематического восприятия. Фонематическое восприятие нарушается парциально и касается отсутствующих звуков или произносимых искаженно [Бабина]. Это делает

невозможным выполнение фонематического анализа и синтеза. Взаимодействие между слуховым и речедвигательным анализатором нарушается. Это ведет к недостаточному овладению звуковым составом слова, что в последствии отражается на процессах чтения и письма.

Помимо этого, часто нарушен ритм дыхания: в момент речи оно учащается, а после произнесения звуков дети часто делают поверхностные судорожные вдохи. Зачастую нарушена координация между дыханием, фонацией и артикуляцией. Отмечается нарушение активного выдоха, который укорочен и происходит обычно через нос, несмотря на постоянно полуоткрытый рот [20].

Нарушения голоса у дошкольников с дизартрией разнообразны. В зависимости от формы дизартрии они обладают специфическим характером. Обычно отмечается недостаточная сила голоса (слабый, тихий голос, который иссякает в процессе речи), отклонения тембра голоса, слабая выраженность или отсутствие голосовых модуляций (невозможность произвольного изменения высоты тона) [20].

При дизартрии отмечаются нарушения интонационной стороны речи, обусловленные присутствием неврологической симптоматики, речь при этом мало выразительная и монотонная, тембр низкий [4]. Как отмечает Л. В. Лопатина, у детей со стёртой дизартрией нарушения просодики оказывают влияние на разборчивость, внятность и эмоциональный рисунок речи [31].

Исследователи установили, что первым нарушается восприятие и слуховые дифференцировки интонационных структур. У многих детей с дизартрией есть затруднения при восприятии и воспроизведении ритма изолированных ударов, акцентированных ударов. Дети имеют затруднения при восприятии и воспроизведении интонаций, им требуется активная помощь взрослого. Пробы на изменение интонаций (радости, грусти) в контексте одной фразы, также не удаются. Дети с дизартрией не могут акцентированно произносить определенное слово в предложении [30].

В работах Е. М. Мастюковой отмечается наличие у детей с дизартрией нарушения темпа речи, трудность использования динамического, ритмического и мелодического ударений. Дети этой категории с трудом преобразуют повествовательные предложения в вопросительные, выразительное чтение предложений в разных интонационных оттенках им также малодоступно. Следовательно, можно сделать вывод, что спонтанного улучшения просодики с возрастом добиться невозможно [40].

Таким образом, нарушение звукопроизношения у детей дошкольного возраста с дизартрией определяется характером и степенью выраженности проявлений артикуляционных, дыхательных и голосовых расстройств. Нарушается произношение согласных и гласных звуков, при этом гласные нарушаются по рядам и подъемам, согласные - по наличию и отсутствию вибрации голосовых складок, способу и месту артикуляции, наличию или отсутствию дополнительного подъема спинки языка к твердому нёбу [32].

При увеличении речевой нагрузки внятность речи снижается. Голос детей этой категории характеризуется как слабый, глухой, хриплый, немелодичный, монотонный, тусклый, сдавленный, прерывистый, назализованный, напряженный, слабо модулированный.

Итак, у детей с дизартрией недостаточно сформированы процессы, связанные с речевой деятельностью. Также у них отмечается: нарушение внимания и памяти; нарушение пальцевой и артикуляционной моторики; недостаточная сформированность словесно-логическое мышления.

По мнению Н. С. Жуковой, недостаточно развитая речевая деятельность отрицательно сказывается на формировании у детей сенсорной, интеллектуальной и аффективно-волевой сферы. Вследствие этого отмечается недостаточная устойчивость внимания, малые возможности его распределения. При относительно сохранной смысловой, логической памяти, у детей данной категории снижена вербальная память, страдает продуктивность запоминания. Они забывают сложные инструкции, элементы и последовательность заданий [24].

Наряду с этим, наблюдаются трудности в расширении словаря и грамматическом строе в совокупности с особенностями восприятия обращенной речи, замедленное речевое развитие. Эти факторы оказывают влияние на осуществление полноценной деятельности общения. Понимание детьми с дизартрией связной речи, осознание слышимого звукового потока предшествует усвоению отдельных морфем, слов, словосочетаний и предложений, т.е. – способности вычленять их из потока речи [24].

Поэтому овладение связной речью не доступно без развития способности вычленять ее компоненты – слова, предложения и т.д.

Речь и мышление тесно взаимосвязаны между собой, поэтому словесно-логическое мышление детей с дизартрией несколько ниже возрастной нормы, у них может отмечаться некоторое вторичное ослабление мыслительной деятельности в связи с ухудшением внимания и памяти, они испытывают затруднения, при выполнении заданий на классификацию и группировку предметов по форме, цвету и т.п., при определении последовательности в сюжетных картинках, при установлении причинно-следственных связей и ориентировке во времени [15].

Дети с дизартрией классифицируют предметы по принципу конкретных ситуационных связей. Задержка развития логического мышления у детей с дизартрией сочетается с низким уровнем познавательных интересов. Для таких детей характерным является органический психосиндром, проявляющийся в замедленности психических процессов, плохой переключаемости в интеллектуальной деятельности, повышенной раздражительности с характерным однообразием выполняемых действий, повышенной истощаемости [15].

У дошкольников с дизартрией страдает начальная стадия познавательного акта – сосредоточение и произвольный выбор информации. Это откладывает свой отпечаток на все последующие этапы познавательного процесса запоминания и осмысления. Повышенная истощаемость внимания выражается в трудности переключения с одного

задания на другое, низкой интеллектуальной работоспособности, повышенной инертности, «трафаретных» способах решения познавательных задач [15].

Как правило, их суждения и умозаключения логически не связаны друг с другом, отрывочны. Таким образом, спонтанное речевое развитие ребенка с дизартрией протекает замедленно и своеобразно, поэтому различные звенья речевой системы продолжительный период времени остаются не сформированными.

У детей с дизартрией ограничен объем активных движений, они быстро устают при функциональных нагрузках, плохо держат карандаш, напрягают руки при рисовании, готовность руки к письму формируется с задержкой. У них отмечается недостаточное развитие пространственного восприятия, тонких движений руки, что отражается на выполнении упражнений пальчиковой гимнастики, работы с конструкторами, мозаикой [8].

Нарушения в эмоционально-волевой сфере отмечаются в виде повышенной эмоциональной возбудимости и истощаемости нервной системы. [20].

Наконец, надо отметить, что у детей данной категории могут возникать проблемы со зрительным восприятием [48]. Также отмечается недостаточность оптико-пространственного гнозиса, нарушение ориентировки в собственном теле [7].

Все вышеизложенное говорит о взаимосвязи между развитием речи и формированием всех психических процессов, эмоционально - волевой и моторной сфер. Дошкольники с дизартрией имеют различные особенности в развитии, что безусловно является препятствием для успешного развития и обучения ребёнка, как в рамках дошкольного воспитания и обучения, так и в дальнейшем в освоении школьных программ [60].

Резюмируя, следует отметить, что у детей с дизартрией возможны в разной степени проявляющиеся нарушения:

- моторной сферы, а именно выражены нарушения артикуляционной моторики; возможно отставание в развитии общей и мелкой моторики;
- звукопроизношения и слоговой структуры;
- фонематических процессов;
- связной речи и лексико-грамматических категорий;
- развития ВПФ.

Данные нарушения могут стать причиной трудностей при обучении грамоте как в дошкольном периоде, так и в начальной школе. Поэтому, для успешного обучения дошкольников с дизартрией первоначальным навыкам чтения и письма необходимо проведение своевременных диагностических мероприятий и коррекционной работы.

Выводы по главе 1

Под звукопроизношением в данной работе понимается процесс образования речевых звуков, осуществляемый энергетическим (дыхательным), генераторным (голосообразовательным) и резонаторным (звукообразовательным) отделами речевого аппарата при регуляции со стороны центральной нервной системы (В.И. Селиверстов).

Артикуляция звуков речи происходит благодаря тому, что воздушная струя проходит между голосовыми складками, языком, зубами и губами.

Л.И. Белякова выделяет 4 группы согласных в зависимости от места их образования: губные, переднеязычные, среднеязычные, заднеязычные.

Учитывая характер преграды, способ ее преодоления и время артикуляции выделяют четыре группы согласных: смычные, взрывные, мгновенные; щелевые, фрикативные, длительные; смычно–щелевые, аффрикаты; смычно–проходные. Звуки образуются при участии трех отделов речевого аппарата: дыхательного, голосообразующего и звукообразующего.

Звукопроизношение в онтогенезе развивается последовательно, закономерно и характеризуется общими для всех детей чертами. В онтогенезе звукопроизношения встречаются замены, смешения,

исключением являются искажения, пропуски. Для овладения навыками правильного звукопроизношения ребенок должен, четко и правильно воспринимать звуки речи на слух, иметь достаточно подготовленный для их произнесения артикуляторный аппарат. Артикуляционная база, звуковая структура речи в онтогенезе постепенно формируется, нормализуется к пяти годам при нормальном психоречевом развитии ребенка.

Дизартрия характеризуется нарушением передачи импульсов коры головного мозга к ядрам черепно-мозговых нервов, что приводит к дисфункции последних.

Существует несколько оснований для классификации дизартрии. Наиболее часто используется классификация по степени выраженности, в рамках которой выделяют анартрию, выраженную дизартрию и стертую дизартрию. К изучению дизартрии различают клинический и психолого-педагогический подходы. Каждый из них также выдвигает свою классификацию дизартрии. В рамках клинического подхода, представителем которого является О.В. Правдина, выделяют бульбарную, псевдобульбарную, подкорковую, мозжечковую и корковую формы дизартрии. Е.М. Мастюкова в своей классификации выделяет следующие группы детей: с нормальным психофизическим развитием; с детским церебральным параличом; с олигофренией; с гидроцефалией; с задержкой психического развития; с минимальной мозговой дисфункцией.

В рамках психолого-педагогического подхода изучается процесс развития речи и в соответствии с этим, выделяются группы детей с фонетическим недоразвитием речи, с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и с общим недоразвитием речи.

К особенностям звукопроизношения у детей с дизартрией относятся смазанность и нечеткость речи, ускорение или замедление темпа речи (либо чередуется), пропускают звуки, слоги и слова, некорректно расставляют паузы. К нарушениям голоса относятся неравномерное звучание от тихого, до неравномерного (то тихо, то громко), монотонность, гнусавость и

хрипота. Внятность речи снижается при возрастании речевой нагрузки. При этом дефекты звукопроизношения обусловлены характером нарушений речевой моторики. Такие дети не могут контролировать организацию движений во времени и пространстве при повреждении корковых моторных отделов головного мозга, имеют параличи при повреждении пирамидного пути. Ригидность, синкенизии и оральные автоматизмы сопутствуют повреждениям ствола головного мозга. При повреждениях стриопалидарной системы имеются дистония мышц, гиперкинезы, дискоординация отделов речевого аппарата, затруднения автоматизации двигательных навыков. Повреждения мозжечка приводят к атаксии, гипотонусу мышц и затруднениям автоматизации движений.

ГЛАВА 2. ОПЫТНО -ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ

2.1 Изучение исходного уровня развития звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Исследование проводилось на базе Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №2» г. Троицка. В опытно-экспериментальной работе приняли участие 10 детей с дизартрией в возрасте 6-7 лет. Критериями отбора для участия в исследовании стали старший дошкольный возраст (от 6 до 7 лет).

В целях обеспечения анонимности участия в исследовании имена детей были скрыты.

Для выявления нарушений звукопроизношения были использованы методические рекомендации Н.М. Трубниковой.

Исследование проводилось с использованием методов показа и словесной инструкции.

Для оценки результатов использовалась балльная шкала, в соответствии с которой:

- 3 балла – правильно выполненное задание в полном объеме;
- 2 балла – задание выполнено не полностью и частично некорректно;
- 1 балл – задание не выполнено.

В качестве критериев оценки выступали:

- последовательность и корректность выполнения заданий;
- самостоятельный характер выполнения заданий детьми;
- объем оказания взрослым помощи.

Артикуляционная моторика

Результаты обследования статической организации движений старших дошкольников представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Результаты обследования статической организации движений старших дошкольников

№ п/п	Испытуемый	Губы	Челюсть	Язык	Мягкое небо	Продолжительность и сила выдоха	Средний балл
1	Испытуемый 1	2	3	2	3	3	2,6
2	Испытуемый 2	2	3	2	3	2	2,4
3	Испытуемый 3	2	3	3	3	3	2,8
4	Испытуемый 4	3	2	2	3	3	2,6
5	Испытуемый 5	2	3	3	3	3	2,8
6	Испытуемый 6	2	3	2	3	3	2,6
7	Испытуемый 7	3	3	2	3	3	2,8
8	Испытуемый 8	2	2	2	3	3	2,4
9	Испытуемый 9	3	3	2	3	3	2,8
10	Испытуемый 10	3	3	3	3	3	3,0
	Средний балл	2,4	2,8	2,3	3,0	2,9	

Из данных таблицы 2.1 видно, что артикуляционный аппарат в норме у испытуемого 10, остальные дети имеют какие-либо нарушения статической организации движений. Статическая организация движений мягкого неба сохранена у всех детей.

Задание на исследование двигательной функции губ было успешно выполнено испытуемыми 4,7, 9 и 10. Остальные при выполнении заданий допускали недочеты или выполняли после оказания помощи логопедом. Одновременно поднять верхнюю губу вверх и опустить нижнюю получилось не у всех детей.

С заданием по исследованию двигательной функции нижней челюсти не справились в полной мере испытуемые 4 и 8, их движения были ограниченными, присутствовал тремор при попытке шире открыть рот. Остальные дети задание выполнили полностью.

Двигательные функции языка нарушены у 70% испытуемых, кроме испытуемых 3,5 и 10. Язык у детей движется в недостаточном диапазоне, медленно и неточно. Сделать язык «лопатой», а затем «иголочкой» не смогли с первой попытки испытуемые 2, 6 и 8. Тремор языка наблюдался при выполнении данной пробы у испытуемых 1, 4, 7 и 9.

Можно констатировать, что с заданием по обследованию силы и объема выдоха справились все ребята, кроме испытуемого 2. После

оказания помощи логопедом, данный ребенок смог выполнить выдох в полной амплитуде.

В таблице 3 представлены результаты динамической организации движения артикуляционного аппарата детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Таблица 3 – Результаты динамической организации движения артикуляционного аппарата детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

№ п/п	Испытуемый	Оскалить зубы, высунуть язык, затем широко открыть рот	Широко открыть рот, дотронуться кончиком языка до нижних зубов	Сделать «чашечку», занести эту «чашечку» в рот	Широко раскрыть рот, как при звуке [А], растянуть губы в улыбку, вытянуть в трубочку	Широко раскрыть рот, затем полузакрыть и закрыть	Повторить звуковой или слоговой ряд несколько раз	Средний балл
1	Испытуемый 1	3	3	2	3	3	2	2,6
2	Испытуемый 2	2	3	1	3	3	2	2,4
3	Испытуемый 3	3	3	3	3	3	2	2,9
4	Испытуемый 4	3	3	3	3	3	2	2,8
5	Испытуемый 5	3	2	2	3	3	2	2,5
6	Испытуемый 6	3	3	3	3	3	2	2,9
7	Испытуемый 7	3	3	3	3	3	2	2,9
8	Испытуемый 8	3	3	3	3	3	2	2,9
9	Испытуемый 9	2	3	3	3	3	2	2,6
10	Испытуемый 10	3	2	2	3	3	2	2,5
	Средний балл	2,8	2,8	2,2	3,0	3,0	2,8	

Как видно в таблице 3, у всех детей присутствует различная степень нарушения динамической организации движений органов артикуляции. Тремор языка при выполнении первого упражнения наблюдался у испытуемых 2 и 9.

При поднятии кончика языка к верхним зубам, держании под счет и опускании к нижним зубам у испытуемых 5 и 10 возникли сложности с переключением с одной позы на другую. Пробу «чашечка» не удалось выполнить испытуемому 2. С повторением звукового ряда у детей

сложностей не было, а вот при попытке повторить слоги они все путались. Последовательность слогов с [p] у детей не получилось. Полученные данные позволяют констатировать нарушения артикуляционной моторики у всех.

В сфере артикуляционной моторики выражено нарушение тонуса мышц, сложностью удержания поз, истощаемостью движений, наличием тремора. Также имеют место нарушения статической организации движений органов артикуляционного аппарата. Функции мягкого неба и продолжительность и сила выдоха сохранены. Недостаточная подвижность языка и мышечного тонуса способствуют нарушениям звукопроизношения испытуемых детей.

Исследование речевых функций состоит из обследования звукопроизношения и фонематических процессов (фонематического слуха и восприятия).

Результаты анализа звукопроизношения детей старшего дошкольного возраста с дизартрией представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Результаты анализа звукопроизношения детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

№ п/п	Испытуемый	Свистящие	Балл	Шипящие	Балл	Соноры	Балл	Средн .балл
1	Испытуемый 1	-	3	[ж→з], [с↔ш]	2	[p], [p'] велярные	2	2,3
2	Испытуемый 2	[с], [з] межзубный	2	-	3	Отсутствуют [p], [p']	1	2,0
3	Испытуемый 3	-	3	[ш], [ж]– губно зубной	2	Отсутствуют [p], [p']	1	2,0
4	Испытуемый 4	-	3	-	3	[л, р→в]	2	2,6
5	Испытуемый 5	[с], [з] Межзубны й	2	[с↔ш]	2	[л], [л'] межзубные	2	2,3
6	Испытуемый 6	-	3	[с'↔ш], [с↔ш]	2	Отсутствуют [p], [p']	1	2,0
7	Испытуемый 7	-	3	[ш], [ж] Губно- зубной	2	[p], [p'] - велярные	2	2,3

Продолжение таблицы 4

8	Испытуемый 8	[ц↔с']	2	[ж→з]	2	Отсутствуют [р], [р']	1	1,6
9	Испытуемый 9	[с], [з] межзубный	2	-	3	[л↔у]	2	2,3
10	Испытуемый 10	[с], [з] и [ц] межзубный	2	[ш], [ж]– Губно-зубной	2	[л] межзубный	2	2,0
	Средний балл		2,5		2,4		1,6	

Согласно данным, представленных в таблице 4, у обследуемых детей старшего дошкольного возраста с дизартрией не было выявлено каких-либо нарушений в произношении гласных, йотированных согласных, аффрикатов, парных звонких и глухих согласных звуков.

Нарушения звукопроизношения свистящих [с], [з] (межзубный сигматизм) зафиксированы у испытуемых 2,5, 9 и 10.

У испытуемого 10 зафиксирован также дефект произношения [ц]. Испытуемый 8 страдает дефектом замены свистящих звуков [ц] на [с']. У остальных детей произношение свистящих звуков в норме.

Исследование произношения шипящих звуков выявило нарушение у троих испытуемых антропофонический дефект [ш], [ж] губно-зубной по типу искажения. Еще четверо испытуемых страдают фонологическим дефектом шипящих звуков (замена [ж] на [з], [ш] на [с], [щ] на [с']). Остальные дети произносят шипящие звуки корректно.

Исследование произношения сонорных звуков выявило у испытуемых 2,3,6 и 8 отсутствие звуков [р], [р']. У испытуемых 4 и 9 выявлены замены сонорных звуков (замена [л], [р] на [в], [л] на [у]). Четверо испытуемых (испытуемые 1, 5, 7, 10) производят искажение звуков [р], [р'] (велярный, смягченное произношение [л]).

Таким образом, у детей с дизартрией группа сонорных звуков нарушена полностью, у половины испытуемых произношение свистящих звуков в норме, у 3 детей из 10 произношение группы шипящих звуков не нарушено.

У детей в основном нарушены 2 и более фонетические группы звуков. Чаще всего испытуемые искажают или производят замену произносимых звуков. Сонорные звуки отсутствуют у 4 испытуемых. Наиболее сохранены звуки свистящих и шипящих групп.

Исследование фонематических процессов

Результаты анализа фонематического слуха и восприятия звуков детей старшего дошкольного возраста с дизартрией представлены в таблице 5.

Таблица 5 – Результаты анализа фонематического слуха и восприятия звуков детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Испытуемый	Задание									Средний балл
	Опознавание фонем	Различение близких фонем	Повторение за логопедом слогового ряда	Выделение исследуемого звука среди слогов	Выделение исследуемого звука среди слов	Придумывание слов со звуком [З]	Определение наличия звука [Ш]	Определение места звука [Ч]	Раскладывание картинок в 2 ряда: [С] и [Ш]	
Испытуемый 1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2,9
Испытуемый 2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2,5
Испытуемый 3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2,8
Испытуемый 4	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2,7
Испытуемый 5	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2,5
Испытуемый 6	3	3	2	3	3	3	2	3	2	2,7
Испытуемый 7	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2,7
Испытуемый 8	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2,6
Испытуемый 9	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2,4
Испытуемый 10	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2,7
Средний балл	3,0	2,4	2,0	3,0	3,0	2,4	2,4	2,8	2,6	

Как видно из данных таблицы 5, все участники имеют отклонения фонематического слуха в различной степени. В то же время, задание № 1 на опознание гласных и согласных звуков они выполнили полностью.

Задание №2 на различение фонем по способу, месту образования и акустическим признакам полностью правильно выполнили испытуемые 1,2,4 и 6. Не смогли различить свистящие от шипящих испытуемые 3 и 5. Звонкие от глухих не получилось различить у испытуемого 10.

Задание № 3 на повторение за логопедом слогового ряда выполнить с первого раза у всех детей не получилось. Наблюдается путаница со звуками [с] и [ш], звонкими и глухими согласными.

С заданием № 4 по выделению исследуемого звука среди слогов все справились без ошибок.

В задании № 5 все дети правильно выделили исследуемый звук среди слов.

Задание № 6 по придумыванию слов со звуком [з] выполнили все дети, кроме испытуемого 2. Он смог выполнить задание, опираясь на помощь логопеда.

Задание № 7 по определению наличия звука [ш] в названии картинок. Безошибочно выполнить это задание получилось у испытуемых 1,3,4,9 и 10, остальные допускали незначительные ошибки.

При выполнении задания № 8 почти все дети, кроме испытуемых 4 и 9 определили правильно, в какой части слова (в начале, середине или в конце) стоит звук [ч].

Задание № 9 на раскладывание картинок в два ряда не смогли самостоятельно выполнить испытуемые 2,5,6 и 9.

Сравнительный анализ результатов обследования детей старшего дошкольного возраста с дизартрией выявил у них наличие некоторой взаимосвязи между артикуляционной моторикой и звукопроизношением, отображенной графически на рисунке 2.



Рисунок 2 – Сравнительный анализ результатов обследования звукопроизношения и артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Взаимосвязь показателей звукопроизношения и фонематического восприятия и слуха у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией графически представлен на рисунке 3.

Как видно на рисунке 3, нарушения показателей звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией выражены гораздо отчетливее, чем фонематический слух и восприятие.



Рисунок 3 – Взаимосвязь показателей звукопроизношения и фонематического слуха и восприятия звуков детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Дифференциация сонорных звуков у детей в норме, но их восприятие не четкое, что приводит к нарушениям звукопроизношения соноров или их отсутствию (у испытуемых 2,3,6 и 8).

В результате диагностики можно сделать следующие заключения:

Испытуемый 1 - велярное звукопроизношение [p], [p'] и проблемы с дифференциацией этих звуков;

Испытуемый 2 – межзубное произношение звуков [с], [з], путаница в восприятии этих звуков;

Испытуемый 4 – замена при произношении и [л, р→в], сложности в восприятии звука [р];

Испытуемый 5 – смешение в восприятии и звукопроизношении [с]-[ш].

По результатам проведенного обследования 4 ребенка старшего дошкольного возраста имеют нарушения фонематических процессов, приводящие к искаженному звукопроизношению. Для коррекции легкой степени дизартрии детей старшего дошкольного возраста в комплекс мероприятий целесообразно включить упражнения на формирование корректной артикуляции и укладов и закреплению их в слогах, словах и малом связном высказывании, занятия по постановке отсутствующих сонорных звуков, дифференциацию смешиваемых и автоматизацию искажаемых звуков.

2.2 Содержание коррекционной работы по преодолению нарушений звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

На основе результатов обследования детей старшего дошкольного возраста с дизартрией были выявлены специфические особенности их звукопроизношения. Опираясь на полученные результаты была разработана коррекционная программа «Коррекция звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией».

Целью данной программы является коррекция произношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Программа направлена на решение следующих задач:

- 1) коррекция звукопроизношения;
- 2) развитие умений дифференциации звуков на слух;
- 3) развитие фонематического слуха и восприятия.

Для реализации программы были выделены следующие педагогические условия, способствующие достижения поставленной цели:

- выбор стимульного материала осуществлялся в соответствии со структурой речевого дефекта;
- учитывались возрастные особенности детей;
- осуществлялся индивидуальный подход;
- занятия были построены с учетом ведущего вида деятельности старших дошкольников – игры.

Коррекционная работа была построена с соблюдением следующих принципов:

- 1) Принцип системности в логопедической коррекции опирается на представление о речи как о сложной функциональной системе, структурные компоненты которой находятся в тесном взаимодействии.
- 2) Принцип комплексного подхода подразумевает использование при логопедическом воздействии всего многообразия методов, способов, техник и приемов коррекции нарушений.
- 3) Онтогенетический принцип предполагает учет основных онтогенетических закономерностей в развитии речевых навыков у детей и построение коррекционной работы от простого к сложному, от конкретного к абстрактному.
- 4) Принцип дифференцированного подхода предполагает учёт этиологии, механизмов, симптоматики нарушения, структуры речевого дефекта, возрастных и индивидуальных особенностей ребёнка.

5) Деятельностный принцип коррекции определяет тактику проведения коррекционной работы, пути и способы реализации поставленных целей. Коррекционное воздействие всегда осуществляется в контексте той или иной деятельности ребенка, являясь средством, ориентирующим активность ребенка.

6) Принцип доступности предполагает подбор адекватных содержанию и возможностям воспитанников методов и форм организации работы.

7) Принцип наглядности опирается на чувственные образы ребёнка, делает материал более конкретным, а его усвоение — более доступным.

Логопедическая коррекция нарушений звукопроизношения представляет собой последовательный поэтапный процесс. По поводу количества этапов логопедического воздействия среди ученых отсутствует единая точка зрения, так Ф.Ф. Рау выделяет 2 этапа, О.В. Правдина, О.А. Токарева и Т.Б. Филичева – 3 этапа, М.Е. Хватцев – 4 этапа. При отсутствии расхождений в понимании задач логопедического воздействия принципиальной разницы в количестве этапов не имеется.

По Т.Б. Филичевой, логопедическая коррекция звукопроизношения включает в себя три этапа:

I этап - Подготовительный

На подготовительном этапе важным моментом становится развитие подвижности органов речевого аппарата, нормализация дыхания и нормализация мелкой моторики рук. Для этого можно использовать логопедический массаж. Массаж включает механические воздействия пощипывающего, поглаживающего, растирающего и разминающего характера лица, шеи, щек, губ и языка. От того, какой эффект ожидается от массажа (расслабляющий или повышающий тонус мышц) зависит характер массажных движений. Они могут быть легкими, поглаживающими или

быстрыми и энергичными. Массаж выполняется сначала совместно с логопедом, затем после демонстрации по образцу самостоятельно.

После массажа проводится артикуляционная гимнастика. Цель артикуляционной гимнастики - выработка полноценных движений и определенных положений органов артикуляционного аппарата, необходимых для правильного произношения звуков. Необходимо, чтобы движения языка стали более тонкими и дифференцированными, а его кончик активизировался.

Подбор комплекса артикуляционной гимнастики зависит от звуков, коррекция или постановка которых будет проводиться на основном этапе. Так, для коррекции свистящих звуков у Испытуемых 2,5,8,9 и 10 использовались упражнения: «Заборчик», «Лопаточка», «Почистим зубы», «Качели», «Вкусное варенье», «Трубочка».

При коррекции шипящих звуков для Испытуемых 1,3,5,6,7,8 и 10 целесообразно использовать упражнения для губ: «Заборчик», «Улыбочка», «Трубочка», артикулирование гласных звуков [а, о, у].

Упражнения для языка: «Почистим зубы», «Лопаточка», «Качели», «Маляр», «Чашечка», «Покусывание языка», «Лошадка», «Гармошка».

При постановке отсутствующих соноров для Испытуемых 2,3,6 и 8 используются упражнения для губ: «Заборчик», «Улыбочка», «Трубочка», артикулирование гласных звуков [а, о, у].

Упражнения для языка: «Болтушка», «Индюк», «Вкусное варенье», «Почистим зубы», «Лопаточка», «Качели», «Маляр», «Чашечка», «Покусывание языка», «Лошадка», «Гармошка».

При постановке отсутствующего звука [р] массаж и артикуляционная гимнастика направлены на растягивание подъязычной уздечки. Массаж и растягивание начинают с упражнения «Грибок» и затем по схеме, описанной выше.

Дыхательная гимнастика – комплекс упражнений на увеличение объема дыхания и нормализацию его ритма. Постановка руки на живот в

области диафрагмы позволяет контролировать вдох. Для выработки удлиненного выдоха использовались упражнения: «подуй на снежинку, листочек», «задуй свечу», «забей мяч в ворота» и др.

Пальчиковая гимнастика.

«Зимние забавы»

Раз, два, три, четыре, пять
Мы во двор пошли гулять,
Бабу снежную лепили,
Птичек крошками кормили.
С горки мы потом катались,
ладони,

А еще в снегу валялись.

«Книжки».

Много книжек есть на свете,
Читать их любят дети.
Если книги мы прочтем,
То узнаем обо всем:
Про моря и океаны,
Удивительные страны.
рук,

Про животных прочитаем

И про космос мы узнаем.

«Дикие животные».

Это зайчонок, это бельчонок,

Это лисенок, это волчонок,

А это спешит, ковыляет спросонок
пальцем.

Бурый, мохнатый, смешной медвежонок.

Хлопки в ладоши,

Пальцы идут по столу.

Лепят ком двумя руками,
«Крошат» всеми пальцами,
Провести пальцем по

Руки «валяются» в снегу.

Ладошки соединяют вместе
«книжкой». Раскрывают и
закрывают книгу.

Поочередно соединяют
одноименные пальцы обеих

начиная с мизинцев.

Сгибают пальцы в кулачок,
начиная с мизинца.

Вращают большим

Пальчиковые кинезиологические упражнения: «Колечко», «Кулак-ребро-ладонь», «Ухо-нос» и др. Их выполнение требует от ребенка внимания, сосредоточенности.

Пальчиковые упражнения в сочетании с самомассажем кистей и пальцев рук. В данных упражнениях используются традиционные для массажа движения – разминание, растирание, надавливание, пощипывание: «Помоем руки под горячей струей воды», «Надеваем перчатки», «Согреем руки», «Гуси щиплют траву».

На развитие мелкой моторики направлены также следующие упражнения, которые рекомендованы родителям для выполнения с детьми дома:

- разминать пальцами глину, пластилин;
- катать по очереди каждым пальцем камешки, шарики, мелкие бусинки;
- выполнять пальчиковые игры и упражнения;
- рисовать ручкой, карандашами, мелом, гуашью, углем;
- вырезать ножницами и составлять из различных вырезанных фигур композиции;
- вышивать, вязать;
- играть с конструктором, мозаикой, кубиками, вкладышами, спичками, палочками;
- штриховать, раскрашивать и обводить трафареты, шаблоны.

II этап - формирование правильного звукопроизношения

На данном этапе коррекционная работа велась по двум направлениям.

- формирование правильных артикуляционных укладов и закрепление их в слогах, словах и высказывании;
- формирование фонематических процессов (развитие смыслоразличительной роли фонем, фонематического слуха и восприятия).

Каждый звук образуется сочетанием присущих ему артикуляционных и акустических характеристик. Коррекция нарушений звукопроизношения проводилась постепенно с применением следующих методов:

- Настройка звука. На данном этапе логопед обучает ребенка правильно произносить нарушенный звук. При этом начинать работу следует с обучения ребенка правильному расположению артикуляционных органов, необходимому для воспроизведения звука;

- автоматизация звука – следующий этап, переход к которому возможен после достижения правильного воспроизведения звука. На данном этапе используются специальные тренировочные упражнения с определенным образом подобранными словами. Это простые слова по звуковому составу и не содержащие нарушенных звуков. Этап автоматизации необходим, чтобы после постановки звука ребенок не продолжал произносить его некорректно по привычке. По Т. Б. Филичевой автоматизация звуков отрабатывается в следующей последовательности:

- автоматизация звука в слогах (прямых, обратных, со стечением согласных);
- автоматизация звука в словах (в начале слова, середине, конце);
- автоматизация звука в предложении;
- автоматизация звука в чистоговорках и стихах;
- автоматизация звука в коротких, затем длинных рассказах;
- автоматизация звука в разговорной речи.

Можно считать, что этап завершен успешно в случае закрепления навыков правильного произношения звуков в разговорной речи;

- Дифференциация звуков – необходимый метод при смешении или заменах звуков у ребенка в процессе автоматизации. Дифференциация является завершающим этапом формирования правильного звукопроизношения, целью которого является привитие ребенку навыков отделять звук от акустически или артикуляционно подобных звуков.

Ведется работа по дифференциации звуков [с - ш], [ш - ж], [ц - с], [ж - з]. Для работы использовались следующие способы постановки звуков:

- для постановки [з] был выбран прием от опорного звука [с];
- для [л] – смешанный способ от артикуляционной гимнастики и опорного звука [ы] или от опорного звука [а] и прикусывая кончик языка с последующим его перемещением за верхние резцы;
- для [р] – механический способ (смешанный способ от артикуляционной гимнастики с механическим путем);
- для [ж] – от опорного звука [ш];
- постановка звука [ш] – смешанный способ от артикуляционной гимнастики с механическим путем или от опорного звука [с];
- для постановки звука [ц] – от опорных звуков [т] и [с] путем подражания.

На этапе формирования правильного звукопроизношения проводились как индивидуальные, так и групповые занятия. На индивидуальных занятиях логопед с детьми занимался артикуляционной моторики и постановкой проблемных и отсутствующих звуков опираясь на индивидуальные особенности и нарушения звукопроизношения.

Группы для занятий формировались по принципу аналогии имеющихся у детей нарушений звукопроизношения. Работа велась на автоматизацию и дифференциацию звуков и на развитие фонематических процессов.

План индивидуальной работы по коррекции нарушений звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией представлен в таблице 6.

Таблица 6 – План индивидуальной работы по коррекции нарушений звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией

Дата	Содержание занятия	Примечание
31.01.2025	Фронтальное занятие – «Зима» Индивидуальные занятия: Испытуемый 5 - Постановка звука [С] Испытуемый 7 –Постановка звука [Ж]	Фронтальное занятие для всех детей
03.02.2025	Фронтальное занятие – «Зима. Зимние забавы» Индивидуальные занятия: Испытуемый 3 – Постановка звука [Р] Испытуемый 10 – Постановка звука [Л]	Фронтальное занятие для всех детей
04.02.2025	Индивидуальное занятие с Испытуемым 5 – Автоматизация звука [Ш] Групповое занятие 1 – Дифференциация звуков [С↔Ш] Групповое занятие 2– Дифференциация звуков [Р↔Л]	1 подгруппа: Испытуемый 5 Испытуемый 10 2 подгруппа: Испытуемый 3 Испытуемый 7
05.02.2025	Фронтальное занятие «Снеговик» (Приложение 1) Индивидуальные занятия: Испытуемый 2 – Постановка звука [С] Испытуемый 9 – Постановка звука [С] Испытуемый 10 – Постановка звука [С]	Фронтальное занятие для всех детей
06.02.2025	Индивидуальные занятия: Испытуемый 1- Автоматизация звука [Р] Испытуемый 5 - Постановка звука [Л] Испытуемый 10 - Автоматизация звука [Л]	
07.02.2025	Фронтальное занятие «Приключения тигренка» Индивидуальные занятия: Испытуемый 6 - Постановка звука [Р] Испытуемый 8 - Постановка звука [Р]	Фронтальное занятие для всех детей
10.02.2025	Индивидуальные занятия: Испытуемый 3 - Постановка звука [Ш] Испытуемый 7 - Постановка звука [Ш] Испытуемый 10 - Постановка звука [Ш]	
11.02.2025	Групповое занятие 1 – Автоматизация звука [Л] Групповое занятие 2 – Автоматизация звука [Р] Групповое занятие 3 – Дифференциация звуков [С↔З]	1 подгруппа: Испытуемые 9 и 10 2 подгруппа: Испытуемые 3,6 и 8 3 подгруппа: Испытуемые 2,5 и 10
12.02.2025	Фронтальное занятие «Автоматизация звука С» Групповое занятие - Автоматизация звука [С]	Фронтальное занятие для всех детей Групповое занятие: Испытуемые 2 и 9
13.01.2025	Родительское собрание	Подведение итогов коррекционной работы, рекомендации родителям

III этап – взаимодействие с родителями

Данный этап необходим для того, чтобы коррекционное воздействие на ребенка могло осуществляться и дома непосредственно родителями. С родителями ведется консультационно-просветительская работа, направленная на создание условий, способствующих устранению имеющихся речевых нарушений. Родители детей с дизартрией должны учитывать, что речевое развитие ребенка зависит от характера его отношений со взрослыми, от особенностей общения с ними. Влияние семейного окружения, активное вмешательство его в развитие создают необходимые предпосылки для формирования правильной речи. Участие родителей в ежедневных занятиях значительно сокращает сроки логопедической работы.

В рамках исследования были разработаны методические рекомендации для родителей старших дошкольников с дизартрией по развитию общей и мелкой моторики в домашних условиях, а также предложены игры и упражнения для развития слухового восприятия, звукопроизношения, темпа речи, ее интонационной выразительности.

Примеры упражнений для занятий дома по развитию общей, мелкой и артикуляционной моторики представлены в «Приложении 2».

Работа логопеда с родителями проводится в форме консультаций, собраний, практикумов и домашних заданий.

Овладение ребенком речи успешно идет тогда, когда с ним занимаются не только в дошкольном учреждении, но и в семье:

- родители должны посещать консультации логопеда, на которых он рассказывает о предупреждении и исправлении недостатков развития речи у детей;
- просматривать стенды для родителей, где даются рекомендации последовательной работы с ребенком над звукопроизношением и развитием речи;

- посещать родительские собрания, на которых педагоги и родители совместно решают текущие вопросы группы;
- в повседневном общении упражнять детей в четком произнесении слов, в правильном использовании интонации, учить говорить достаточно громко, не спеша;
- использовать в работе с ребенком материалы из специальной литературы, рекомендуемой логопедом.

Для закрепления результатов логопедической работы дети нуждаются в постоянных домашних занятиях. Время занятий (15 - 20 мин) должно быть закреплено в режиме дня. Постоянное время занятий дисциплинирует ребенка, помогает усвоению учебного материала.

Необходимо определить, кто именно из взрослого окружения ребенка будет с ним заниматься по заданиям логопеда; необходимо выработать единые требования, которые будут предъявляться к ребенку.

При получении задания необходимо внимательно ознакомиться с его содержанием, убедиться в том, что оно правильно понято. В случаях затруднений следует проконсультироваться с воспитателем или логопедом.

Наглядный или игровой материал, необходимый для занятий следует подбирать тщательно или можно изготовить его совместно с ребенком. Родителям следует проявить терпение и внимание к ребенку во время занятий. Атмосфера на занятиях должна быть доброжелательной и участливой, но достаточно требовательной. Необходимо концентрироваться на успехах и хвалить ребенка за достигнутые результаты.

Выводы по главе 2

Исследование уровня развития звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией проводилось на базе Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №2»

г. Троицка. В опытно-экспериментальной работе приняли участие 10 детей с дизартрией в возрасте 6-7 лет.

В качестве диагностического инструментария выступили методические рекомендации Н.М. Трубниковой. В исследовании артикуляционной моторики некоторым детям сложно давались задания по одновременному поднятию верхней губы и опущению нижней, а также широкое раскрытие рта сопровождалось тремором. У 70% испытуемых нарушены двигательные функции языка. Задание на объем и силу выдоха не выполнил 1 ребенок. С повторением звукового ряда у детей сложностей не возникло, а вот при попытке повторить слоги они все путались. При обследовании звукопроизношения выявлено, что группа сонорных звуков нарушена полностью у всех детей, у половины испытуемых произношение свистящих звуков в норме, у 3 детей из 10 произношение группы шипящих звуков не нарушено. Нарушения показателей звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией выражены гораздо отчетливее, чем фонематический слух и восприятие. Дифференциация сонорных звуков у детей в норме, но их восприятие не четкое, что приводит к нарушениям звукопроизношения соноров или их отсутствию.

На основе выявленных нарушений звукопроизношения была проведена коррекционная работа, направленная на формирование правильного произношения звуков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией. Работа проводилась в три этапа: подготовительный, направленный на обеспечение подвижности органов речевого аппарата, нормализации дыхания и развитие мелкой моторики. На втором этапе велась работа по формированию правильного звукопроизношения. Работа была поэтапной и включала настройку звука, его автоматизацию и дифференциацию. Занятия проводились в индивидуальной, групповой и фронтальной форме. Третьим этапом была работа с родителями в форме консультаций, родительских собраний, практикумов и домашних заданий. Эта работа должна проводиться систематически с детьми старшего дошкольного возраста с дизартрией для правильного звукопроизношения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В ходе настоящего исследования решались следующие задачи:

- изучена и проанализирована литература по проблеме исследования;
- теоретически изучены особенности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией;
- поведена опытно-экспериментальная работа по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Под звукопроизношением в данной работе понимается процесс образования речевых звуков, осуществляемый энергетическим (дыхательным), генераторным (голосообразовательным) и резонаторным (звукообразовательным) отделами речевого аппарата при регуляции со стороны центральной нервной системы (В.И. Селиверстов).

Артикуляция звуков речи происходит благодаря тому, что воздушная струя проходит между голосовыми складками, языком, зубами и губами. Звукопроизношение в онтогенезе развивается последовательно, закономерно и характеризуется общими для всех детей чертами. В онтогенезе звукопроизношения встречаются замены, смешения, исключением являются искажения, пропуски. Для овладения навыками правильного звукопроизношения ребенок должен, четко и правильно воспринимать звуки речи на слух, иметь достаточно подготовленный для их произнесения артикуляторный аппарат. Артикуляционная база, звуковая структура речи в онтогенезе постепенно формируется, нормализуется к пяти годам при нормальном психоречевом развитии ребенка.

Дизартрия характеризуется нарушением передачи импульсов коры головного мозга к ядрам черепно-мозговых нервов, что приводит к дисфункции последних.

Существует несколько оснований для классификации дизартрии. Так, наиболее часто используется классификация по степени выраженности, в

рамках которой выделяют анартрию, выраженную дизартрию и стертую дизартрию.

К изучению дизартрии различают клинический и психолого-педагогический подходы. Каждый из них также выдвигает свою классификацию дизартрии. В рамках клинического подхода выделяют бульбарную, псевдобульбарную, подкорковую, мозжечковую и корковую формы дизартрии.

В рамках психолого-педагогического подхода изучается процесс развития речи и в соответствии с этим, выделяются группы детей с фонетическим недоразвитием речи, с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и с общим недоразвитием речи.

К особенностям звукопроизношения у детей с дизартрией относятся смазанность и нечеткость речи, ускорение или замедление темпа речи (иногда чередуется), пропускают звуки, слоги и слова, некорректно расставляют паузы. К нарушениям голоса относятся неравномерное звучание от тихого, до неравномерного (то тихо, то громко), монотонность, гнусавость и хрипота. Внятность речи снижается при возрастании речевой нагрузки. При этом дефекты звукопроизношения обусловлены характером нарушений речевой моторики. Такие дети не могут контролировать организацию движений во времени и пространстве при повреждении корковых моторных отделов головного мозга, имеют параличи при повреждении пирамидного пути.

К наиболее часто используемым методикам для диагностики нарушений звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией относятся методика «Обследование звукопроизношения детей со стертой дизартрией» Е.А. Архиповой, методика обследования звукопроизношения Т.Б. Филичевой, методика Н. М. Трубниковой для обследования детей с нарушениями речи. Для обследования подвижности артикуляционного аппарата часто используется методика Г.В. Чиркиной.

Исследование уровня развития звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией проводилось на базе Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №2» г. Троицка. В опытно-экспериментальной работе приняли участие 10 детей с дизартрией в возрасте 6-7 лет.

В качестве диагностического инструментария выступили методические рекомендации Н.М. Трубниковой. В ходе обследования были исследованы неречевые и речевые функции. В исследовании артикуляционной моторики некоторым детям сложно давались задания по одновременному поднятию верхней губы и опущению нижней, а также широкое раскрытие рта сопровождалось тремором. У 70% испытуемых нарушены двигательные функции языка. Задание на объем и силу выдоха не выполнил 1 ребенок. С повторением звукового ряда у детей сложностей не возникло, а вот при попытке повторить слоги они все путались.

При обследовании звукопроизношения выявлено, что группа сонорных звуков нарушена полностью у всех детей, у половины испытуемых произношение свистящих звуков в норме, у 3 детей из 10 произношение группы шипящих звуков не нарушено. Нарушения показателей звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией выражены гораздо отчетливее, чем фонематический слух и восприятие. Дифференциация сонорных звуков у детей в норме, но их восприятие не четкое, что приводит к нарушениям звукопроизношения соноров или их отсутствию.

На основе выявленных нарушений звукопроизношения был составлен план коррекционной работы, направленной на формирование правильного произношения звуков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией. Работа содержит три этапа: подготовительный, направленный на обеспечение подвижности органов речевого аппарата, нормализации дыхания и развитие мелкой моторики. На втором этапе ведется работа по формированию правильного звукопроизношения. Работа включает

настройку звука, его автоматизацию и дифференциацию. Занятия проводятся в индивидуальной, групповой и фронтальной форме. Третьим этапом является работа с родителями в форме консультаций, родительских собраний, практикумов и домашних заданий. Эта работа должна проводиться систематически с детьми старшего дошкольного возраста с дизартрией для правильного звукопроизношения.

Таким образом, поставленные в данном исследовании задачи были решены, а цель достигнута.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Александрова, Т. В. Живые звуки, или Фонетика для дошкольников: Учебно–методическое пособие для логопедов и воспитателей / Т. В. Александрова. – СПб. : Детство – пресс, 2005. – 48 с.
2. Алексеева, М. М. Методика развития речи и обучения родному языку дошкольников: Учеб. пособие для студ. высш. и сред. пед. учеб. заведений – 3-е изд. / М. М. Алексеева, В. И. Яшина. – М.: Издательский центр «Академия», 2000. – 400 с.
3. Алтухова, Н. Г. Научитесь слышать звуки / Н. Г. Алтухова. – СПб. : Издательство «Лань», 1999. – 112 с.
4. Артемова, Е. Э. Особенности формирования просодики у дошкольников с речевыми нарушениями: автореф. дис. канд. пед. Наук / Е.Э. Артемова. Пед. академия образования. – Москва: Речь. – 2003. – 27 с.
5. Архипова, Е. Ф. Коррекционно–логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии у детей / Е. Ф. Архипова. – М. : АСТ : Астрель, 2008. – 254 с.
6. Архипова, Е. Ф. Стертая дизартрия у детей / Е. Ф. Архипова. – М.: Астрель, 2007. – 250 с. Бадалян, О. Л. Детская неврология / О. Л. Бадалян. – М.: Просвещение, 1984. – 345 с.
7. Бабина, Г. В., Белякова, Л. И., Идес, Р. Е. Практикум по дисциплине «Логопедия» (раздел «Дизартрия»): Учебно-методическое пособие / под редакцией Г. В. Бабиной. – Москва: МПГУ, 2012. – 104с.
8. Башмакова, С. Б., Кошкина О. Н. Теоретический анализ исследований психоречевых особенностей дошкольников с дизартрией // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2016. – Т. 8. – С. 132–137. – URL: <http://e-koncept.ru/2016/56134.htm>.
9. Беккер, К. П. Логопедия / К. П. Беккер, М. А. Совак – М. : Просвещение, 1991. – 156 с.

10. Бельтюков, В. И. Взаимодействие анализаторов в процессе восприятия и усвоения устной речи / В. И. Бельтюков – М.: Педагогика, 1977. – 176 с.
11. Белякова, Л. И. Логопедия. Дизартрия / Л. И. Белякова, Н. Н. Волоскова. – М.: Гуманитар. изд. Центр ВЛАДОС, 2009. – 287 с.
12. Бородич, А. М. Методика развития речи детей дошкольного возраста / А. М. Бородич. – М.: Просвещение, 2014. – 189 с.
13. Борозинец, Н. М. Логопедические технологии: Учебно-методическое пособие / Н. М. Борозинец, Т. С. Шеховцова. – Ставрополь, 2008. – 224 с.
14. Буйко, В. И. Уроки логопедии / В. И. Буйко, З. А. Репина. – Екатеринбург. : Литур, 1999. – 208 с.
15. Веснина, А. С. Психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с дизартрией / А.С. Веснина // Научное сообщество студентов XXI столетия. Гуманитарные науки: сб. ст. по мат. XX междунар. студ. науч.-практ. конф., 2018. - № 5(20). – С. 500-5004. – URL: [http://sibac.info/archive/guman/5\(20\).pdf](http://sibac.info/archive/guman/5(20).pdf) (дата обращения: 29.03.2022).
16. Визель Т.Г. Основы нейропсихологии: учебник для студентов вузов. – М.: В. Секачев, 2014. 264 с.
17. Винарская, Е. Н. Дизартрия / Е. Н. Винарская. – М.: АСТ, 2009. – 220 с.
18. Волосовец, Т. В. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению: Учебное пособие для студентов средних педагогических учебных заведений / Т. В. Волосовец, Е. Н. Кутепова, М. Ф. Фомичева и [др.]; под ред. Т. В. Волосовец. – М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 200 с.
19. Выготский, Л. С. Избранные психологические исследования / Л. С. Выготский. – М.: Просвещение, 1961. – 769 с.
20. Гарева, Т. А. Клинико-педагогическая характеристика детей с минимальными дизартрическими расстройствами / Т. А. Гарева // Проблемы

и перспективы развития образования: материалы III Междунар. науч. конф. (г. Пермь, январь 2013 г.). – Пермь: Меркурий, 2013. - С. 95 - 97. - URL <https://moluch.ru/conf/ped/archive/66/3237/> (дата обращения: 29.03.2022).

21. Гвоздев, А. Н. Вопросы изучения детской речи / А. Н. Гвоздев. – М.: Просвещение, 1973. – 320 с.

22. Данилова Е.А. Исследование особенностей звукопроизношения у дошкольников со стертой дизартрией и дислалией // Проблемы современного педагогического образования. 2020. № 69–4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/issledovanie-osobennostey-zvukoproiznosheniya-u-doshkolnikov-so-stertoy-dizartriyei-i-dislaliei> (дата обращения: 31.01.2023).

23. Жинкин, Н. И. Механизмы речи / Н. И. Жинкин. – М.: Учпедгиз, 1968. – 190с.

24. Жукова, Н. С. Логопедия: Преодоление общего недоразвития речи у дошкольников / Н. С. Жукова. – Екатеринбург: Литур, 2013. – 320 с.

25. Инновации в логопедическую практику: сб. ст./ Метод. пособие для ДОУ/ Сост. Громова О.Е. М.: Линка–Пресс, 2018. 214 с.

26. Иншакова, О. Б. Альбом для логопеда: 2–е изд., испр и доп. / О.Б. Иншакова. – М.: Гуманитар.изд.центр ВЛАДОС, 2017. – 279 с.

27. Карелина, И. Б. Выявление дизартрии у детей раннего возраста // Дошкольная педагогика. Январь, 2019. – с. 4-6.

28. Киселева, В. В. Развитие тонкой моторики / В. В. Киселева // Дошкольное воспитание, – 2006. – №01. – С. 20-22.

29. Левина, Р. Е. Основы теории и практики логопедии / Р. Е. Левина. – М.: Учпедгиз, 1978. –180 с.

30. Логопедия. Методическое наследие: Пособие для логопедов и студ. дефектол. факультетов пед. вузов / Под редакцией Л. С. Волковой: В 5 кн. – Москва: ВЛАДОС, 2003. – Кн. I: Нарушения голоса и звукопроизносительной стороны речи: В 2 ч. – Ч. 2. Ринолалия. Дизартрия. – 304 с.

31. Лопатина, Л. В. Дифференциальная диагностика стертой дизартрии и функциональных расстройств звукопроизношения / Л. В. Лопатина // Материалы конференции «Реабилитация пациентов с расстройствами речи». – Санкт – Петербург: РГПУ им. А. И. Герцена, 2000. – С. 177–182
32. Лопатина, Л. В. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста / Л. В. Лопатина. – СПб: Союз, 2008. – 346 с.
33. Лопухина, И. С. Логопедия: речь, ритм, движение / И. С. Лопухина. – С–Пб. : Дельта, 1999. – 57 с.
34. Лурия, А. Р. Высшие корковые функции человека / А. Р. Лурия. – СПб. : Питер, 2008. – 384 с.
35. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / А. Р. Лурия. – М.: Издательский центр «Академия», 2003. – 384 с.
36. Лурия, А.Р. Основные проблемы нейролингвистики. –М., 2009. – 256 с.
37. Максаков, А. О. Развитие вне- и речевого дыхания / А. О. Максаков // Дошкольное воспитание. – 1992. – №1. – С. 22-27.
38. Мамайчук, И. И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии / И. И. Мамайчук. – СПб. : Речь, 2001. – 220 с.
39. Мартынова, Р. И. Сравнительная характеристика детей, страдающих легкими формами дизартрии и функциональной дислалией: Хрестоматия по логопедии: Учебное пособие для студентов высших и средних специальных педагогических учебных заведений: в 2 т. Т. I / под ред. Л. С. Волковой и В. И. Селиверстова. – М.: Гуманит. издат. центр ВЛАДОС 2011. – С. 214–218.
40. Мастюкова, Е. М. Клинические симптомы дизартрии и общие принципы речевой терапии: Логопедия. Методическое наследие: Пособие для логопедов и студ. дефектол. факультетов пед. вузов / под ред. Л. С. Волковой. М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 304 с.

41. Миронова, С. А. Развитие речи дошкольников на логопедических занятиях / С. А. Миронова. – М.: Просвещение, 1991. – 254 с.
42. Морозова Н.Л., Якупова А.Р. Обследование звукопроизношения старших дошкольников со стертой формой дизартрии // Современные образовательные практики в студенческих исследованиях. 2023. №1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/obsledovanie-zvukoproiznosheniya-starshih-doshkolnikov-so-stertoy-formoy-dizartrii> (дата обращения: 02.01.2025).
43. Нейман Л. В. Анатомия, физиология и патология органов слуха и речи: Учеб. для студ. высш. пед. учеб. заведений / под ред. В. И. Селиверстова. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 233 с.
44. Нестерова Т. В. Принципы логопедической работы по коррекции звукопроизношения у детей / Т. В. Нестерова, О.Ю. Федосова // Самарский научный вестник. – 2014. – № 1(6). – С. 110-113.
45. Нищева, Н. В. Программа коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада для детей с общим недоразвитием речи (с 4 до 7 лет) / Н. В. Нищева. – СПб: Детство–пресс, 2007. – 342 с.
46. Парамонова, Л. Г. Логопедия для всех / Л. Г. Парамонова. – СПб: Питер, 2009. – 370 с.
47. Поваляева, М. А. Справочник логопеда / М. А. Поваляева. – Ростов-на-Дону: «Феникс», 2002 – 448 с.
48. Пегушева, К. А., Киселева М. М. Особенности формирования готовности к обучению грамоте детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием третьего уровня. / Гармонизация развития личности детей с особыми образовательными потребностями и возможностями: сборник материалов Всероссийской научно-практической студенческой конференции (заочной) 29 апреля 2021 года. – Курган: Изд-во Курганского гос. ун-та, 2021. – 245 с. – URL: <http://dspace.kgsu.ru/xmlui>
49. Понятийно–терминологический словарь логопеда / Под ред. В.И. Селиверстова. – М.: ВЛАДОС, 1997 – 400 с.

50. Правдина, О. В. Логопедия: учеб. пособие для студентов дефектологических факультетов пед. институтов Изд. 2-е, доп. и перераб. / О. В. Правдина. – М.: «Просвещение», 1973. – 272 с.

51. Приходько, О. Г. Логопедический массаж при коррекции дизартрических нарушений речи у детей раннего и дошкольного возраста / О. Г. Приходько. – СПб.: Каро, 2008. – 82 с.

52. Развитие речи детей дошкольного возраста: Пособие для воспитателя детского сада / под ред. Ф. А. Сохина. – 2-е изд., испр. – М.: Просвещение, 2012. – 223 с.

53. Репина, З. А. Нейропсихологическое изучение детей с тяжелыми нарушениями речи: учебник для студентов дефектологических факультетов педагогических вузов / З. А. Репина. – Екатеринбург: Издатель Калинина Г. П., 2008. – 140 с.

54. Репина, З. А. Подготовительный этап логопедической работы по формированию фонетической системы языка у школьников с дизартрией / З. А. Репина, И. А. Филатова // Специальное образование. – 2012. – №3. – С. 142-147.

55. Руднева К.В., Шереметьева Е.В. Особенности звукопроизношения детей старшего дошкольного возраста с дизартрией // Вестник Шадринского государственного педагогического университета. 2019. №4 (44). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-zvukoproiznosheniya-detey-starshego-doshkolnogo-vozrasta-s-dizartriey> (дата обращения: 09.12.2024).

56. Сидорова Е.А. Психолого–педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с функциональной дислалией // Материалы IX Международной студенческой научной конференции «Студенческий научный форум» URL: <https://scienceforum.ru/2017/article/2017034678> (дата обращения: 01.02.2023).

57. Смирнова, И. А. Логопедическая диагностика, коррекция и профилактика нарушений речи у дошкольников с ДЦП. Алалия, дизартрия, ОНР / И. А. Смирнова. – СПб. : ДЕТСТВО–ПРЕСС, 2010. – 320 с.

58. Соботович, Е. Ф. Проявления стертых дизартрий и методы их диагностики / Е. Ф. Соботович, А. Ф. Чернопольская // Дефектология. – М.: Педагогика, 1974. – № 4. – С. 20-26.
59. Специальная дошкольная педагогика: Учебное пособие / под ред. Е. А. Стребелевой. – М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 312 с.
60. Ткаченко, Т. А. В школу без дефектов речи. Система коррекции общего недоразвития речи у детей 6 лет / Т. А. Ткаченко. – Москва: Эксмо-Пресс, 2017. – 128 с.
61. Трубникова, Н. М. Логопедические технологии обследования речи: Метод. рекомендации. Учебно - метод. пособие / Н. М. Трубникова. – Екатеринбург, 2005. – 51 с.
62. Фадеева Ю.А., Пичугина Г.А. В мире слов, букв и звуков: Речевые игры на автоматизацию звуков. М.: Сфера, 2019. 64 с.
63. Федосова, О. Ю. Особенности звукопроизношения детей с легкой степенью дизартрии / О.Ю. Федосова // Коррекционная педагогика. - 2004. - № 1. – С. 201-207.
64. Фельдштейн, Д. И. Психология развития личности в онтогенезе / Д. И. Фельдштейн. – Издательство: Педагогика, 1989. – 208 с.
65. Филичева, Т. Б. Основы логопедии: Учебное пособие для студентов педагогических институтов по специальности «Педагогика и психология (дошк.)» / Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелева, Г. В. Чиркина. – М.: Просвещение, 1989. – 223 с.
66. Филичева, Т. Б. Особенности формирования речи детей дошкольного возраста / Т. Б. Филичева. – М.: Просвещение, 2013. – 364 с.
67. Флерова, Ж. М. Логопедия / Ж. М. Флерова. – РнД. : Феникс, 2010. – 231 с.
68. Фомичева, М. Ф. Воспитание у детей правильного произношения. Практикум по логопедии: Учебное пособие для учащихся педагогических училищ/ М. Ф. Фомичева. – М.: Просвещение, 1989. – 239 с.

69. Хватцев, М. Е. Логопедия / М. Е. Хватцев. – М.: Учпедгиз, 1979. – 210 с.
70. Цветкова, Л. С. Введение в нейропсихологию и восстановительное обучение: Учебное пособие / Л. С. Цветкова. – М.: Московский психолого-социальный институт, 2000. – 148 с.
71. Чиркина, Г. В. Основы логопедической работы с детьми: Учебное пособие для логопедов, воспитателей детских садов, учителей начальных классов, студентов педагогических училищ / под ред. Г. В. Чиркиной. – 2-е изд., испр. – М.: АРКТИ, 2011. – 240 с.
72. Швачкин, Н. Х. Развитие фонематического восприятия речи в раннем возрасте / Н. Х. Швачкин // Вопросы психологии восприятия и мышления / отв. ред. Б. М. Теплов. – М.: МосПресс, 1948. – С. 314-323.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Фронтальное занятие «Снеговик»

Тема: «Звук [с]»

Цель: Автоматизация звука [с] в слогах и словах.

Задачи:

Коррекционно-образовательные:

- Закреплять артикуляцию и изолированное произнесение звука [с].
- Формировать умение правильно произносить звук [с] в слогах и словах.

Коррекционно-развивающие:

- Продолжать формировать умение определять наличие и место звука в слове.
- Формировать умение в правильном употреблении форм родительного падежа имен существительных.
- Формировать умение подбирать однокоренные слова к слову «снег».
- Развивать целостное восприятие, внимание, память, логическое мышление, мимическую и мелкую моторику.

Коррекционно-воспитательные:

- Воспитывать усидчивость, интерес к занятиям.

Оборудование: игрушка-дразнилка «Снеговик»; разрезная картинка «Снеговик»; набор снежинок; набор парных предметных картинок со звуком [с] в названии (с изображением тучки или снежинки с обратной стороны); предметные картинки для определения места звука в слове; силуэтные изображения слона, куста и снеговика для упражнения «На что похож сугроб?»; лист бархатной бумаги; пиктограммы «Грусть», «Удивление» и «Радость»; белые шерстяные нити для лучиков.

Ход:

1. Организационный момент:

Логопед: Посмотри, кто-то нам прислал письмо. Давай его прочитаем.

Меня не растили,

Из снега слепили.

Вместо носа ловко

Вставили морковку.

Ты догадался, от кого письмо? (**Ребенок: От снеговика**).

Логопед: А вот и он сам, в окошко заглядывает и приглашает тебя на прогулку.

2. Артикуляционная гимнастика:

Логопед: Давай подразним снеговика. Улыбнись ему и покажи, какие у тебя ровные зубки (**упражнение «Забор»**). А теперь покажи ему язычок, плоский как лопата (**упражнение «Лопата»**). Подуй на язычок, покажи снеговика, что с ветерком ты очень дружишь (**упражнение «Ветерок»**).

Убери язычок за зубки и покажи, какие они у тебя чистые (**упражнение «Почистим нижние зубки»**).

3. Изолированное произнесение звука:

Логопед: А теперь оставь язычок за нижними зубами, сомкни зубы, улыбнись и пусти ветерок (ребенок произносит: с-с-с). У тебя получился любимый звук снеговика. Давай его послушаем.

Аудиозапись «Снег скрипит».

Логопед: Пройдись по снегу и послушай, как он скрипит. Делай шажок и произноси звук [с] в конце каждого моего слова: ле..., но..., пу..., ква..., пылесос..., абрико..., автобу..., анана... .

Ребенок договаривает каждое слово звуком [с] и при этом делает шаг.

4. Автоматизация звука [с] в слогах:

Логопед: Посмотри, как много снега! Давай поиграем в снежки. Слепи из снега снежок и брось его подальше: са!

Ребенок делает комок из ваты, бросает его и повторяет за логопедом слог.

Логопед: Делай следующий снежок: со! (Аналогично обыгрываются слоги сы, су, эс, ас, ос, ыс, ус, эс, ис).

Логопед: Похрусти снежком и послушай, о чем он нам расскажет.

Иско-иско-иско — зимой солнце низко.

Аска-аска-аска — вокруг из снега сказка.

Исто-исто-исто — снег все спрятал, чисто.

Ребенок повторяет за логопедом слоговые ряды, после чего логопед договаривает чистоговорку.

5. Зрительная гимнастика «Точка».

6. Развитие фонематического восприятия:

Логопед: Посмотри, снег пошел, с неба снежинки падают. Попробуй их поймать, но лови снежинку только тогда, когда услышишь в слове звук [с].

Санки, шуба, вьюга, снег, коньки, зима...

7. Развитие целостного восприятия:

Логопед: Посмотри, снега стало намного больше! Из него можно еще одного снеговика слепить.

Ребенок собирает разрезную картинку «Снеговик».

8. Лексико-грамматические упражнения:

По ходу работы логопед задает вопросы.

Логопед: Кого ты слепил? (снеговика); из чего ты слепил снеговика? (из снега); если снеговик из снега, значит, он какой? (Снежный).

9. Развитие психических процессов:

Логопед: Снеговик решил с тобой поиграть. Он знает, что снег падает из тучки. Тебе нужно к каждой тучке подобрать снежинку так, чтобы картинки на обратной стороне подошли друг к другу, были парой.

Перед ребенком в два ряда лежат картинки: первый ряд — «тучки» — картинки одного комплекта, второй ряд — «снежинки» — картинки второго

комплекта. Если пара не получится, картинки нужно положить на место и место запомнить.

Пары: лиса — слон, кастрюля — сковорода, сыр — колбаса, свитер — сарафан, самосвал — пупс, автобус — самолет.

Пары составлены. Лиса около кого? Самосвал около ..., сыр около ... и т.п.

Ребенок называет соответствующую картинку.

Логопед: А снег все идет и идет. И знакомые нам предметы превратились в большие сугробы. Посмотри внимательно, на что похожи эти сугробы? (**Ребенок:** на куст, на слона, на снеговика).

10. Определение места звука в слове:

Логопед: А под каким из трех сугробов спрячутся эти предметы? Произнеси название картинки и определи, где находится звук: в начале, конце или середине слова? Спрячь картинку под нужный сугроб.

Картинки: санки, самолет, весы, миска, глобус, автобус.

Ребенок выполняет.

11. Мимическая гимнастика:

Логопед: Какая странная снежинка к тебе прилетела. Какая она? (**Ребенок:** Грустная).

Логопед: Покажи, какая она грустная.

12. Лексико-грамматические упражнения:

Логопед: Она грустная, потому что лучиков у нее мало, а ведь снежинка должна быть лучистая, узорная. Но чтобы появился лучик, нужно вспомнить снежное слово — слово, в котором снег прячется. Первый лучик у нас есть — это слово «снежинка». Давай продолжим.

Комок из снега ... (снежок). Девочка из снега ... (снегурочка).

Человечек из снега ... (снеговик). Баба из снега ... (снежная баба).

Цветок, первым появляющийся из-под снега ... (подснежник).

На каждое слово ребенок выкладывает ниточки-лучики вокруг снежинки.

13. Мимическая гимнастика:

Логопед: Увидела снежинка, как много у нее лучиков, и удивилась. Покажи, как она удивилась. А потом весело улыбнулась. Покажи, как.

Ребенок выполняет.

14. Итог занятия:

Логопед: Наша прогулка подошла к концу, пора возвращаться. А снежинку можно взять с собой? А почему нельзя? (**Ребенок:** Растает).

Логопед: Пусть она останется на улице, вместе со снеговиком. А развлекать их будет звук, который тебе сегодня помогал на занятии. Что это за звук? (**Ребенок.** С-с-с).

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Игры для развития артикуляционной моторики

1. «Игра в хоккей».

Цель: Активизация мышц языка.

Описание игры: Дети сидят на стульчиках лицом к педагогу. Педагог: «дети, вы знаете, как играют в хоккей? (объясняет). Вот сейчас мы с вами поиграем в хоккей. Только клюшкой будет язычок, шайбой – фасоль. Гонять по полю (рту) клюшкой – язычком.

Педагог показывает, как нужно производить упражнение. Раздает фасолинки. Начинает игру. Кто быстрее гоняет шайбу.

2. «Слоники».

Цель: Активизация мышц губ.

Описание игры: Дети сидят полукругом, лицом к педагогу. Он показывает им картинку, на которой нарисован слон и говорит: «Видите, какой у слоника хоботок. А кто из вас может вытянуть губки хоботком (дети вытягивают губы при сжатых челюстях).

А теперь наши слоники будут «пить воду» своими хоботками (при вдохе пьют воду). Набрали воды, а теперь «побрызгали себя водичкой». При выдохе пропускать воздух через сжатые зубы, имитируя пропускание воды.

3. «Эхо».

Цель: Активизация мышц губ и нижней челюсти. Развитие силы голоса.

Описание игры: Педагог распределяет детей на две группы, одна группа говорит:

Мы в лес пойдем,
Грибов найдем,
Ребят мы громко позовем: Ау! Ау! Ау!
Никто не отзывается,
Лишь эхо откликается.

Вторая группа после этого говорит очень тихо: АУ, АУ, АУ. Потом дети меняются ролями.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

РЕКОМЕНДАЦИИ РОДИТЕЛЯМ

по развитию мелкой моторики у дошкольников в домашних условиях. УВАЖАЕМЫЕ РОДИТЕЛИ!

Формирование устной речи ребенка начинается тогда, когда движение пальцев рук достигают достаточной точности. Другими словами, формирование речи совершается под влиянием импульсов, идущих от рук.

Уровень развития мелкой моторики и координации движений рук – один из показателей интеллектуального развития и, следовательно, готовности к школьному обучению. Как правило, ребенок, имеющий уровень развития мелкой моторики, умеет логически рассуждать, у него достаточно хорошо развиты внимание и память, связная речь. Поэтому в дошкольном возрасте важно развивать механизмы, необходимые для овладения письмом, создать условия для накопления ребенком практического двигательного опыта, развития навыков ручной умелости, что в будущем может избежать многих проблем школьного обучения.

Для развития ручной умелости дети дома должны:

- разминать пальцами глину, пластилин;
- катать по очереди каждым пальцем камешки, шарики, мелкие бусинки;
- выполнять пальчиковые игры и упражнения;
- рисовать ручкой, карандашами, мелом, гуашью, углем;
- вырезать ножницами и составлять из различных вырезанных фигур композиции;
- вышивать, вязать;
- играть с конструктором, мозаикой, кубиками, вкладышами, спичками, палочками;
- штриховать, раскрашивать и обводить трафареты, шаблоны.

Вам предлагаются варианты упражнений по развитию мелкой моторики рук, что способствует устранению проблем звукопроизношения.

ВЫКЛАДЫВАНИЕ БУКВ.

Выкладывание букв из различных материалов – серьезное занятие. Оно требует от детей усидчивости и терпения, развивает навык выполнять действия по заданному образцу.

Подобные занятия можно разбить на несколько этапов. Сначала взрослый выкладывает или рисует на бумаге букву-образец и знакомит с ней ребенка. Затем малыш копирует букву из предложенного материала. Следующий этап, когда дошкольник с помощью взрослого выкладывает простые слова, учится их читать. Используйте для занятия мозаику, семена, мелкие орешки, пуговицы, кусочки бумаги, веточки, счетные палочки, толстые нитки. Предложите ребенку самому находить материал для

выполнения подобных заданий. Все занятия с использованием мелких предметов должны проходить под контролем взрослых.

ИГРЫ С ПЛАСТИЛИНОМ.

Пластилин дает уникальные возможности проводить интересные игры с пользой для общего развития ребенка. Покажите малышу все чудеса пластилинового мира, заинтересуйте его, и Вы удивитесь, как быстро детские пальчики начнут создавать сначала неуклюжие, а потом все более сложные фигурки.

На столе появится один пластилиновый домик, а затем и целый город. Во время игры с пластилином Вы можете читать сказку, а юный скульптор – творить наиболее понравившихся ему персонажей.

Не сдерживайте фантазию ребенка – среди вылепленных им образцов могут оказаться существа из его собственного волшебного мира. По рассказам о них Вы сможете лучше понять характер своего малыша.

ИГРЫ С БУМАГОЙ.

Этот комплекс игр поможет Вашему ребенку узнать, как обычная бумага превращается в забавные объемные игрушки.

Следующая забава, которую мы Вам предлагаем, - кукольный театр. Ребенок наверняка не только заинтересуется выбором сюжета для будущего спектакля, но и с удовольствием смастерит всех персонажей.

Развитию точных движений и памяти помогают плетение ковриков из бумажных полос, складывание корабликов, самолетиков и других фигурок. Очень важно, чтобы взрослый несколько раз, не спеша, показал ребенку последовательность действий. Освоив элементарные движения, ребенок и сам начнет мастерить игрушки.

Бумага, особенно цветная, может стать основой многих интересных и полезных игр. Например, вырезание различных фигур научит ребенка уверенно пользоваться ножницами и познакомит с понятием о симметрии.

ИГРЫ С КАРАНДАШОМ, КРУПОЙ, БУСАМИ, ОРЕХАМИ.

Предложите ребенку регулярно заниматься с крупой: сортировать, угадывать с закрытыми глазами, катать между большим и указательным пальцами, придавливать поочередно всеми пальцами обеих рук к столу, стараясь при этом делать вращательные движения.

Научите ребенка перекатывать пальцами одной руки два грецких ореха или камешка, пальцами одной руки или между двух ладоней – шестигранный карандаш.

Все это оказывает прекрасное тонизирующее и оздоравливающее воздействие.

РИСОВАНИЕ.

Рисование – занятие, любимое всеми детьми и очень полезное. Чем чаще ребенок держит в руках карандаш или кисть, тем легче будет ему выводить свои первые буквы и слова.

Проявляйте изобретательность, используйте любую возможность: рисуйте с ребенком на бумаге и картоне, на снегу и песке, на запотевшем окне и асфальте. Предлагайте ребенку штриховать различные фигуры прямыми линиями, обводить рисунки по контуру, срисовывать по образцу, продолжать заданный узор, дорисовывать вторую половинку изображения – развивайте творческое воображение, зрительную память и цветоощущение у малыша.

ГРАФИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ.

Веселая игра дорожки наверняка заинтересует малыша, особенно если взрослые подскажут ему интересные сюжеты, не слишком сложные маршруты, по которым пройдет детский пальчик или карандаш от начального пункта к конечному. Простейшие упражнения заставят основательно потрудиться, так как линия, проводимая ребенком, не должна «выскакивать» за края «дорожки», быть прерывистой и, уж конечно, проходить по середине. Игра поможет улучшить координацию движений пальцев и кистей рук.

ЛЕТОМ В ДЕРЕВНЕ.

Какой полезной для общего развития детского организма может стать игра и посильная работа в деревне, на дачном участке.

Расскажите малышу, какими ловкими станут его ручки, если он будет помогать родителям в прополке грядок, сборе ягод, уборке территории (мелких камешков, палочек...).

Мальчиков наверняка увлечет строгание по дереву детским рубанком, выпиливание, забивание гвоздей, конструирование с применением отвертки и гаечного ключа.

Под присмотром взрослых, играя, ребенок не только развивает пальчики, но и приобретает весьма полезные навыки.

ИГРЫ НА КУХНЕ.

И на кухне найдется дело для ловких пальчиков. Вспомните, как часто Вы замечали, что Ваша дочка или сын внимательно наблюдают за тем, как Вы готовите обед или ужин. Попросите ребенка помочь Вам приготовить блюдо из теста, и Ваш пирог украсится необычными узорами, созданными детскими руками и фантазией.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Пальчиковые игры

«Зимние забавы».

Раз, два, три, четыре, пять
Мы во двор пошли гулять,
Бабу снежную лепили,
Птичек крошками кормили.
С горки мы потом катались,
А еще в снегу валялись.

Хлопки в ладоши,
Пальцы идут по столу.
Лепят ком двумя руками,
«Крошат» всеми пальцами,
Провести пальцем по ладони,
Руки «валяются» в снегу.

«Книги».

Много книжек есть на свете,
Читать их любят дети.
Если книги мы прочтем,
То узнаем обо всем:
Про моря и океаны,
Удивительные страны.
рук,
Про животных прочитаем
И про космос мы узнаем.

Ладшки соединяют вместе
«книжкой». Раскрывают и
закрывают книгу.

Поочередно соединяют
одноименные пальцы обеих
начиная с мизинцев.

«На заправке».

Все машины по порядку
Подъезжают на заправку:
Бензовоз, мусоровоз,
С молоком молоковоз,
С хлебом свежим хлебовоз,
И тяжелый лесовоз.

Обеими руками «крутят руль»
перед собой.
Пальцами поочередно,
начиная с мизинца, касаются
ладони.

«В гости».

В гости к пальчику большому
Приходили прямо к дому:
постукивают
Указательный и средний,
Безымянный и последний –
Сам мизинчик – малыш
Постучался на порог.
Вместе пальчики – друзья,
Друг без друга им нельзя.

Ладшки поставлены
вертикально, пальцы
друг о друга.

Пальцы переплетаются и
сжимаются между собой.

«Дикие животные».

Это зайчонок, это бельчонок,
Это лисенок, это волчонок,

Сгибают пальцы в кулачок,
начиная с мизинца.

А это спешит, ковыляет спросонок
Бурый, мохнатый, смешной медвежонок.

Вращают большим пальцем.

«Круглый год».

Круглый год! Круглый год!
За зимой весна идет,
А за весной следом
Торопится к нам лето.
И у кого не спросим –
Идет за летом осень.
А за осенью сама
Вновь идет, спешат зима.

Сжимают в кулачок пальцы
правой руки и вращают
большим пальцем.
Поочередно соединяют
большой палец с
Остальными.
Повторяют другой рукой.

«Замок».

На двери висит замок
Кто его открыть бы мог?
Потянули,
Круговые
Покрутили,
Постучали и открыли!

Ритмичные быстрые соединения
пальцев обеих рук в замок. Пальцы
тянутся в разные стороны.

движения сцепленными пальцами.
Основания ладоней стучат друг о
друга. Пальцы расцепляются,
ладони в стороны.

«Игрушки».

У Антошки есть игрушки:
пальчики
Вот веселая лягушка.
большого.
Вот железная машина.
Это мяч. Он из резины.
Разноцветная матрешка
И с хвостом пушистым кошка.

Поочередно сгибают

в кулачок, начиная с

«Зимой».

Что зимой мы любим делать?
В снежки играть, на лыжах бегать,
На коньках по льду кататься,
Вниз с горы на санках мчаться.

Поочередно соединяют
большой палец с остальными.

«Шарик».

Надуваем быстро шарик,
Он становится большой.

Все пальцы обеих рук в щепотке
и соприкасаются кончиками.

Вдруг, шар лопнул, воздух вышел –
увеличивается.
Стал он тонкий и худой.

«Цветок».

Вырос высокий цветок на поляне,
вертикаль-
Утром весенним раскрыл лепестки.
Всем лепесткам красоте и питанье
опустить
Дружно дают под землей корешки.
прижать

«Большие и маленькие».

Были маленькие мы
Стали вдруг большие.
Шалунишки, шалуны,
А дружные какие.

«Здравствуй».

Здравствуй, солнце золотое!
Здравствуй, небо голубое!
руки,
Здравствуй, вольный ветерок!
Здравствуй, маленький дубок!
Мы живем в родном краю,
Всех я вас приветствую!

«Засолка капусты».

-Что за скрип? Что за хруст?
Это что еще за куст?
-Как же быть без хруста,
Если я капуста.
-Мы капусту рубим, рубим,
Мы морковку трем, трем,
Мы капусту солим, солим,
Мы капусту жмем, жмем.

«Человечки».

Побежали вдоль реки
рук
Дети наперегонки.
себя к краю несколько раз.

Дуют на них, шар

Пальцы принимают исходное
положение.

Ладони соприкасаются в

ном положении, разводят пальцы
и округляют их. Ладони

Вниз и тыльной стороной

друг к другу, пальцы развести.

Пальцы согнуты, прижаты к ладоням.
Пальцы расправить и растопырить.
Движение «фонарики».
Пальцы в замок, ладони сжаты.

Пальцы правой руки по очереди
«здороваются» с пальцами левой
похлопывая подушечками.

Указательный и средний пальцы обеих
опущены вниз и «бегут» по столу от

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

Конспект индивидуального занятия по автоматизации звука Л

Тема: Автоматизация звуков в словах и фразах

Цель: автоматизация звука Л в словах и предложениях.

Коррекционно-образовательные:

- закреплять знание артикуляционного уклада при произнесении звука

Л,

- закреплять правильное произношение звука [л] в словах и предложениях.

- формировать навыки согласования числительного с существительным;

- совершенствовать грамматический строй речи.

Коррекционно-развивающие:

- развивать артикуляционный аппарат, речевое дыхание, голос, зрительное восприятие, мышление, мелкую моторику, целостное восприятие, память, внимание, фонематический слух;

- обогащение и расширение словарного запаса;

- закреплять навыки звукового анализа и синтеза;

Коррекционно-воспитательные:

- воспитывать усидчивость, интерес к дальнейшей работе на фоне успешно выполненных заданий, самостоятельность, интерес к занятию.

Оборудование: зеркало, картинки-символы для артикуляционной гимнастики, набор предметных картинок, разрезанная картинка «Портрет Лолы»

Ход занятия:

- Сегодня у нас на занятии новый гость. Послушай загадку и попробуй догадаться кто это?

Над цветком она жужжит,

К улью быстро так летит,

Мед свой в соты отдала;

Как зову её?... (пчела).

- Правильно, это веселая и добрая пчела. По имени Лола. Она очень любит собирать цветочную пыльцу и готовить из неё мед. Она прилетела послушать, как ты произносишь звук [л] и поиграть с тобой в разные игры.

Артикуляционная гимнастика

- Но сначала давай сделаем зарядку для язычка. А в этом тебе помогут «веселые картинки». Посмотри на них и делай так же.

1. «Лопаточка»

Язык лопаткой положи

И немного поддержи.

Язык нужно расслаблять,

И под счет его держать.

2. «Часики»

Влево – вправо, влево – вправо,
Мой язык скользит лукаво:
Словно маятник часов,
Покачаться он готов.

3. «Иголочка»

Язык иголочкой тяну.
Не подходи! Я уколую!

4. «Качели»

На качелях я качаюсь.
Вверх лечу и вниз спускаюсь.

5. «Вкусное варенье»

Блин мы ели с наслаждением
Перепачкались вареньем.
Чтоб варенье с губ убрать,
Ротик нужно облизать.

Дыхательная гимнастика

- Посмотри какие красивые цветы принесла Лола, они растут на поляне возле ее дома. Давай мы подуем как ветерок, что бы лепестки на цветах начали колыхаться. Только есть одно условие: вдох мы делаем носом, выдох ртом и следим, чтобы щёки не надувались.

Характеристика звука «л»

- Давай произнесем звук Л и вспомним, что делает язычок и губы. Губы приоткрыты. Язычок за верхними зубами. Упирается в них и отскакивает назад. .

- Этот звук согласный, потому что произносится с преградой во рту. Он звонкий, произносится с голосом и мягкий, губы в улыбке.

- Давайте проверим это. Ещё раз произнесём и увидим в зеркале язычок и губы. А потом почувствуем, как звенят голосовые связки в горлышке.

Игра «Сочини стихи»

- Пчелка предлагает тебе поучиться сочинять стихи про пчелу.

Придумай слово в рифму и повтори все стихотворение. Не забывай четко и правильно произносить [Л].

Ла-ла-ла, вкусный мед несет... (пчела).

Лу-лу-лу, мы увидели... (пчелу).

Лы-лы-лы, испугались мы...(пчелы).

Пальчиковая гимнастика

ПЧЕЛКИ

Домик маленький на елке,
Дом для пчел, а где же пчелки?
Надо в домик постучать,
Раз, два, три, четыре, пять.
Я стучу, стучу по елке,
Где же, где же эти пчелки?

Стали вдруг вылетать:
Раз, два, три, четыре, пять!
Одна из рук стоит на столе, опираясь на локоть, пальцы растопырены (елка).

На второй руке пальцы смыкаются в кольцо (улей).
«Улей» прижат к «елке» ребенок заглядывает в «улей».
Сжимает кулачки. Стучит кулаками друг о друга, чередуя руки.
Разводит руками, растопыривает пальцы и шевелит ими (пчелки летают.)

Игра «Соберем цветы»

- Как много цветов растет на лужайке. Лола летает от одного цветка у другому и не знает, какие ей выбрать, чтобы собрать цветочный нектар. Давай ей поможем, выбрать те цветы, в названии которых есть звук [Л].

(ландыш, роза, ирис, колокольчик, гладиолус, фиалка, мак, ромашка, тюльпан, незабудка)

Физминутка.

- Пчелка немного устала. Давай вместе с ней отдохнем.

Вот и пчелкина зарядка.

Выполняй-ка по порядку.

Быстро встань и улыбнись.

Выше, выше потянись.

Ну-ка плечи распрями,

Подними и опусти.

Влево, вправо повернись,

Рук коленями коснись.

Игра «Где спрятался звук»

- Пчелка принесла с собой красивую шкатулку. Посмотри, что в ней лежит. Да тут много картинок, в названии которых каждого предмета спрятался звук [Л]. Определи место звука в словах: в начале, в середине или конце слова.

(Вилка, лошадь, осел, футбол, ласточка, молоток, палка, мел, булка, фиалка, стол, лук).

Игра «Посчитай»

- Посмотри, как много птиц прилетели на лужайку! Давай назовем их и посчитаем.

(соловей, иволга, дятел, щегол, соловей).

Автоматизация звука [Л] в предложениях - Пчелка решила посмешишь тебя и придумала забавные предложения.

Послушай их внимательно и исправь ошибки.

Игра "Исправь ошибки"

Салат ел Милу.

Салазки везут Славу.

Пол упал на стул.

Футбол уехал на папу.

Лопатка взяла Лолу.

Ладони вымыли Клаву.

Кукла купила Лушу.

Лук полол Милу.

Белый платок надел Аллу.

Игра для развитие мелкой моторики "Собери портрет»

- Посмотри, если собрать эту картинку, то получится портрет Лолы.

Давай соберем ее и подарим пчелке.

- Молодец! Лола очень довольна. Наше занятие подошло к концу.

Пора прощаться с пчелкой. Ей пора возвращаться домой на свою колокольчиковую лужайку.

Итог занятия:

Какой гость был у нас сегодня на занятии?

Какая игра тебе понравилась больше всего?

Что было самое интересное?

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

Конспект индивидуального занятия
на тему «Автоматизация звука [Р] в слогах и словах»

Цели: автоматизировать звук [Р] в слогах и словах

Коррекционно-образовательные: уточнить артикуляцию звука [Р], правильно произносить звук в слогах и словах

Коррекционно-развивающие: развивать фонематический слух, внимательность, мелкую моторику.

Коррекционно-воспитательные: воспитывать желание говорить красиво

Оборудование: презентация

Ход занятия

1. Организационный момент

-Здравствуй! Покажи, как ты дома помогал собаке добираться до своей будки. У тебя хорошо получается, значит мы сегодня научимся выговаривать звук [Р] в слогах и словах. У нас будет много помощников. (Слайд 2)

2. Артикуляционная гимнастика

-Первый наш помощник – Язычок. Покажи Язычку нашу любимую «Чашечку». Сейчас – «Грибочек». Постучи по верхним бугоркам, как «Дятел». Умница! Язычок доволен тобой. (Слайд 3- 6)

3. Произношение изолированного звука

-Поиграем с остальными помощниками. Порычим, как Лев, как Собака, как Тигр. Животным понравилось с тобой играть. (Слайд 7)

4. Анализ артикуляции звука [Р]

-Вспомним, где находятся губы, зубы и язычок, когда произносим звук [Р]. (Зубы приоткрыты, язычок находится наверху и дрожит, губы в улыбке). Как надо правильно выдыхать? (Выдыхаем громко с силой). (Слайд 8)

5. Связь звука и буквы

-Звук [Р] мы произносим с голосом, поэтому он звонкий. Проверим это. Положи ладонь на горло и произнеси звук [Р]. Что ты чувствуешь? (Горло звенит, вибрирует) Звук [Р] твердый, как камень и обозначается синим цветом. На письме обозначается буквой Р. (Слайд 9)

-Попробуй охарактеризовать звук сам (Слайд 10)

Игра «Найди букву Р»

-Увидишь букву Р, нажимай на нее. Сколько букв получилось? (6). (Слайд 11)

6. Развитие фонематического слуха

Игра «Вертолет»

-Внимательно послушай и запомни, как рычит мотор самолета (нажми на самолет мышкой). Послушай, как работает мотор и изобрази. Для этого руки согни в локтях, кисти рук сожми в кулак и вращай кистями рук перед грудью. Прodelай такие движения только тогда, когда услышишь, как рычит мотор самолета (звук Р), а на другие звуки не реагируй. (Слайд 12)

Игра «Красный-зеленый»

-Посмотри на картинку и внимательно послушай, как я произношу название этой картинке. Если картинка названа правильно, нажми зеленую кнопку. Если она названа неправильно, нажми красную кнопку.

Ракета Роза Рак (Слайд 13)

7. Пальчиковая гимнастика

Листья падают в саду,

Я их граблями смету. (Слайд 14)

8. Закрепление звука в слогах

Во время взлета каждой ракеты произноси: А-РР (Слайд 15)

Во время полета каждого самолета произноси: О-РР (Слайд 16)

Во время полета каждого воздушного шара произноси: У-РР (Слайд 17)

Во время полета каждого вертолета произноси: И-РР (Слайд 18)

Во время полета каждой летающей тарелки произноси: Э-РР (Слайд 19)

Произноси слог ГРУ, когда появляется салют. (Слайд 20)

Буратино прыгает с кубика на кубик, а ты во время каждого прыжка произноси слог РА. (Слайд 21)

Мышонок прыгает с кубика на кубик, а ты во время каждого прыжка произноси слог РО. (Слайд 22)

Лягушка прыгает с кубика на кубик, а ты во время каждого прыжка произноси слог РЫ. (Слайд 23)

Чебурашка прыгает с кубика на кубик, а ты во время каждого прыжка произноси слог РУ. (Слайд 24)

Сколько у тебя много помощников и все они помогают тебе, чтобы ты правильно выговаривал звук [Р].

9. Закрепление звука в словах.

Графическая запись

-Посмотри на картинки, назови первую (рыба). Есть в этом слове звук [Р], где он находится? (в начале) Воздушный шарик (в середине), сыр (в конце). Молодец! (Слайд 25)

-Назови все картинки (рыба, сыр, мухомор, роза, топор, рак). В каких словах есть два слога? (рыба, роза, топор) (Слайд 26)

Закончи слово

-Сейчас я буду называть начало слов, а ты покажи и назови тот предмет, который я загадала. (Слайд 26)

За...(бор)

Жи...(раф)

Во... (рона)

То...(пор)

Мухо...(мор)

Пов...(ар)

Поми... (дор)

(Слайд 27)

Рифмуй

-А сейчас мы не просто будем отгадывать, а слово, еще и рифмовать его. Например, дор-дор-дор, красный помидор. Слушай внимательно слоги. Подбери к ним названия картинок, чтобы получилась короткая рифмовка.

Вей-вей-вей, кусачий ...

Бор-бор-бор, назову ...

Мор-мор-мор, красный ...

Рона-рона-рона, черная ...

Руза-руза-руза, в поле ...

Рога-рога-рога, ровная ...

Рох-рох-рох, назову...

Руша-руша-руша, вкусная ...

(Слайд 28)

Новый друг

У тебя появился еще один друг. Дай ему имя со звуком [Р] (Роман). Что он делает? (поливает цветок). Какой? (ромашку). Повтори: Роман поливает ромашку. (Слайд 29)

10. Домашнее задание

-Роман дарит тебе раскраску. На следующем занятии покажешь, как ты раскрасил картинки. (Слайд 30)

11. Итог занятия

-Что мы сегодня делали? Чему научились? (Учились правильно выговаривать звук [Р] и т.д)

12. Рефлексия

-Что для тебя было самым трудным?