



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

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

**Логоритмика как средство коррекции общей моторики у детей
старшего дошкольного возраста с дизартрией**
Выпускная квалификационная работа по направлению
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль) «Логопедия»
Форма обучения заочная

Проверка на объем заимствований:

68,31 % авторского текста
Работа исполн к защите:
рекомендована/не рекомендована
«1» 03 2023 г. № 18
Зав. кафедрой специальной педагогики,
психологии и предметных методик
к.п.н., доцент Л.А. Дружинина

Выполнила:

Студентка группы ЗФ-506-101-5-1
Боровинских Анна Дмитриевна

Научный руководитель:
ст. преподаватель кафедры СППиПМ
Ковалева Алёна Александровна
иу

Челябинск
2023

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ ОБЩЕЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ	6
1.1 Проблема развития общей моторики у детей старшего дошкольного возраста	6
1.2 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с дизартрией	11
1.3 Особенности общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией	17
1.4 Логоритмика как средство коррекции общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией	22
Выводы по главе 1	29
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ИЗУЧЕНИЮ И КОРРЕКЦИИ ОБЩЕЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ	31
2.1 Методика изучения общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией	31
2.2 Состояние общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией	34
2.3 Содержание логопедической работы по коррекции общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией посредством логоритмики	38
Выводы по главе 2	43
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	45
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	48
ПРИЛОЖЕНИЕ 1	54
ПРИЛОЖЕНИЕ 2	64

ВВЕДЕНИЕ

Актуальной проблемой дошкольного образования является оказание коррекционной помощи детям, имеющим нарушения в развитии, в том числе детям с нарушениями речи. Одним из таких нарушений является дизартрия, при котором отмечается не только дефект произносительной стороны речи, но и общей моторики.

Общая моторика закладывает базу для физического развития ребенка и обеспечивает основные движения, действия, различные виды деятельности. Общая моторика развивается в онтогенезе с момента рождения и создает условия для овладения различными движениями. На базе общей моторики происходит развитие мелкой моторики.

У детей с дизартрией состояние общей моторики отличается от детей с нормальным речевым развитием. Отклонения в общей моторике являются вторичными нарушениями и негативно отражаются на развитии детей с дизартрией, затрудняют освоение различных движений, действий. В связи с этим актуальной является проблема оказания психолого-педагогической помощи детям с дизартрией, которая включает не только коррекцию речевых отклонений, но и развитие общей моторики.

Различные аспекты проблемы развития общей моторики детей с дизартрией рассматриваются в работах В.А. Гиляровского, А. Гринер, Е.В. Коноровой, В. Чаяновой и других исследователей. Отмечается, что эффективным средством развития общей моторики у детей с дизартрией является логоритмика как комплексная система упражнений и игр, сочетающих в себе речь и движение.

В то же время проблема развития общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией остается открытой, ведется поиск эффективных подходов к организации работы с детьми. При этом не всегда должное внимание уделяется развитию общей моторики у детей. В связи с этим проблема исследования является актуальной и требует изучения.

Объект исследования: особенности общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Предмет исследования: специфика логопедической коррекции общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией средствами логоритмики.

Цель исследования: определить содержание логопедической коррекции общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией посредством логоритмики.

Задачи исследования:

1. Проанализировать психолого-педагогическую и специальную литературу по проблеме исследования.
2. Выявить особенности общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.
3. Составить перспективный план логоритмических занятий по коррекции общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Для решения поставленных задач в работе использовался комплекс методов:

- теоретические методы – изучение и анализ психолого-педагогической литературы по проблеме исследования;
- эмпирические методы – анализ документации, эксперимент (констатирующий и формирующий этапы);
- методы обработки результатов – количественная и качественная обработка данных исследования.

Исследование по развитию общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией проводилось в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 352

г. Челябинска». В исследовании приняли участие дети старшего дошкольного возраста с дизартрией (5 человек).

Структура выпускной квалификационной работы включает введение, две главы, заключение, список использованных источников и приложения.

Во введении отражена актуальность проблемы исследования, аппарат исследования (цель, объект, предмет, задачи и методы исследования), база исследования.

В первой главе представлены теоретические аспекты проблемы исследования – развитие общей моторики в онтогенезе, клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с дизартрией, особенности общей моторики у данной категории детей, описание логоритмики как средства развития общей моторики.

Во второй главе описано содержание экспериментальной работы по проблеме исследования. Представлена характеристика методики изучения состояния общей моторики у старших дошкольников с дизартрией, описаны результаты исследования, а также основные направления коррекционной работы, направленные на преодоление нарушений общей моторики детей.

По каждой главе представлены общие выводы, в которых отражены результаты исследования по каждой задаче. В заключении сформулированы итоги проведенной работы. В список литературы включены 54 источника. В приложении представлены конспекты логоритмических занятий и комплексы игр и упражнений для развития общей моторики детей с дизартрией.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ ОБЩЕЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ

1.1 Проблема развития общей моторики у детей старшего дошкольного возраста

Проблема развития общей моторики у детей рассматривается во взаимосвязи с вопросами речи, так как двигательная активность оказывает значительное влияние на формирование речи (М.М. Кольцова, А.А. Леонтьев, А.Р. Лuria, И.П. Павлов и др.). В научных исследованиях подчеркивается, что движение является одним из важных условий развития ребенка и познания окружающей действительности. А. Валлон отмечает, что именно движение образует единство эмоционального, сенсорного и моторного развития, благодаря чему и возникает психика [24].

Под моторикой (с латинского языка означает «движение») понимается двигательная активность всего организма либо его отдельных органов, различные движения тела, рук и ног [32]. Н.А. Бернштейн рассматривает моторику как комплекс двигательных действий, двигательных умений и навыков, а также определенных сложных движений, которые свойственны только человеку [7].

Л.В. Фомина отмечает, что общая моторика – это двигательная деятельность, осуществляемая посредством работы крупных мышц. Значение моторики в развитии достаточно велико. Во-первых, без общей моторики невозможно формирование опорно-двигательного аппарата, вестибулярного аппарата, различных физических качеств, в первую очередь, силы, гибкости, ловкости. Во-вторых, моторика играет важную роль в психическом развитии личности, в том числе в формировании речи и мышления. Ребенок, имеющий достаточный уровень общей моторики, имеет возможность познавать мир, быть самостоятельным, адаптироваться

к социальной среде. Хорошо развитый физически ребенок уверенно чувствует себя среди сверстников [51].

Развитие общей моторики необходимо для речевой деятельности, так как выполнение движений туловища, ног, рук способствует развитию и артикуляционной моторике – движениям нижней челюсти, языка и губ. Зрелость моторной сферы является показателем не только речевого, но и общего умственного развития, деятельности центральной нервной системы, способности управлять движениями, в том числе в речевой деятельности.

М.М. Кольцова выделяет тесную связь моторики с психикой, в том числе с познавательными процессами и речью. Физическая и умственная деятельность функционируют в единстве и взаимосвязи. В связи с этим в работе по развитию и коррекции речи важное место занимают различные формы физической активности детей [22].

С точки зрения физиологии двигательный акт осуществляется посредством эфферентного нервного процесса, осуществляющегося по рефлекторному кольцу. Сначала возникают возбудительные процессы в мышце, нарастает напряжение, осуществляется движение того или иного органа (руки, ноги и т.д.). Далее движение отображается в афферентной импульсации, посредством которой происходит передача информации о движении с периферических органов в центральную нервную систему. Далее реализуются механизмы сенсорной коррекции, в результате чего команда о движении опять поступает по эфферентным путям на периферию.

В структуре движения выделяется смысловой и двигательный компонент. Смысловой компонент – это двигательная задача, двигательный – это реализация движения. В этом процессе важную роль играют пирамидные и экстрапирамидные эффекторы, мозжечок, посредством которых создается проект движения. Далее вступают премоторные поля коры головного мозга, которые способствуют процессам выработки и

экфории движений (побуждении к действию). Создается функциональная связь между низовыми уровнями, которые отвечают за выработку автоматизмов, и кортичальной системой. Выполняется движение, при этом следует отметить, что даже при полной автоматизации осуществляется процесс предварительной коррекции, поэтом важную роль играет афферентация, которая определяет физиологическую проводимость периферических синапсов [7].

В структуре двигательного акта также отмечается важное значение такого механизма, как антиципация. Это предвосхищение результата и средств, которые могут быть использованы для его достижения. Антиципация означает, что для выполнения движения импульсы требуемого движения идут впереди фактических, тем самым опережая на определенные промежутки времени. Эти промежутки малы, но достаточны для динамики движения и его выполнения.

Выполненное движение оценивается, результат воспринимается рецептором и сообщается в центр по обратной связи. После этого происходит реакция: если движение выполнено с ошибкой, неправильно, то центр либо уменьшает, либо усиливает нервные импульсы, пока не поступит сообщение о преодолении нарушения движения. При поступлении нового сигнала о неправильности движения снова запускает процесс выравнивания.

Значительный вклад в изучение общей моторики внес Н.А. Бернштейн, который разработал теорию уровневой организации двигательного акта. В соответствии с этой теорией выдвигается несколько этапов произвольного движения:

- восприятие внешней ситуации, ее оценка;
- постановка двигательной задачи, создание образа действия – будущего результата;

- программирование решения поставленной задачи – определение содержания движения, необходимых средств;
- непосредственное выполнение движения, реализация программы действия [7].

С. Михайлов отмечает, что при выполнении движения правильность оценивается по таким критериям, как:

- точность,
- плавность,
- соразмерность [31].

Нарушение этих критериев ведет к неправильному действию и нарушению движения. Даже при отсутствии одного из критериев наблюдается то или иное проявление нарушения общей моторики, например, нарушение плавности приводит к атаксии, нарушение соразмерности – к дизметрии.

Развитие общей моторики в онтогенезе охватывает все возрастные этапы, начиная с рождения ребенка. На каждом этапе формируются те или иные движения, которые служат основой для дальнейшего моторного развития ребенка.

Основные принципы моторного развития представлены В.В. Никандровым:

- моторное развитие начинается с головы и продолжается сверху вниз, т. е. ребенок учится контролировать движения головы раньше, чем движения туловища, дающие возможность сидеть, стоять или ходить;

- моторное развитие идет от средней линии тела к периферии, т. е. начинается с крупных мышечных групп (плечи, бедра) затем переходит на более мелкие группы (кисти, запястья, пальцы);
- каждый приобретенный навык является основой для развития следующих [32].

С рождения ребенок обладает комплексом готовых двигательных рефлексов, задача которых – адаптировать его к новой среде обитания. К таким рефлексам относятся рефлекс шагания, хватательный рефлекс, рефлекс Моро (реакция ребенка на внезапную потерю поддержки в виде движений рук), шейно-тонический рефлекс и другие. Постепенно некоторые рефлексы исчезают, в том числе рефлекс шагания, либо превращаются в условные рефлексы.

В три месяца ребенок может выполнять активные движения руками, поднимать и держать голову, приподниматься на предплечьях лежа на животе и другие; в четыре месяца ребенок может брать и удерживать игрушку; в пять месяцев – переворачиваться со спины на живот. В шесть месяцев ребенок учится сидеть, ползать. Главная особенность развития ребенка – первые попытки вставать, находясь на руках у матери или держась за бортики кроватки.

К девяти месяцам все движения становятся координированными, малыш может подражать взрослым. Ребенок стоит при поддержке за одну руку на выпрямленных ногах, самостоятельно садится (из положения лежа и стоя) и ложится (из положения сидя), встает, держась за неподвижную опору двумя руками, переступает не менее 1 м. К концу года ребенок начинает ходить самостоятельно.

В 2-3 года ребенок пятится назад, учится бить мяч ногой, бросает его вверх, поднимается вверх по лестнице, в 3-4 года – стоит на одной ноге не более секунды, прыгает на месте на двух ногах, сидя на велосипеде, крутит педали, в 4-6 лет может спокойно стоять и прыгать на одной ноге, ему

доступны операции с мячиком (кидает и ловит), может ходить на носках и на пятках.

Е.Ф. Архипова отмечает, что в старшем дошкольном возрасте двигательные возможности детей значительно расширяются, у них развиваются основные движения, совершенствуются двигательные действия. Дети умеют произвольно координировать движения, точно и правильно выполнять различные задания. Это обусловлено тем, что к старшему дошкольному возрасту совершенствуется роль кинестетического контроля [3].

У детей формируются двигательные умения и навыки, развиваются физические качества – быстрота, ловкость, гибкость, координация. Совершенствуются равновесие и пространственная ориентировка. В двигательной деятельности старшие дошкольники осваивают различные виды упражнений, в том числе лазание, прыжки, метание, ходьба и бег в сочетании с движениями рук.

Таким образом, проведенный анализ научной литературы по проблеме исследования показал, что общая моторика – это важный показатель развития ребенка. Различные аспекты формирования общей моторики в онтогенезе рассматривали А.В. Антакова-Фомина, Н.А. Бернштейн, М.М. Кольцова. Под общей моторикой подразумеваются разнообразные движения тела, рук и ног. Общая моторика развивается в процессе онтогенеза, при этом в старшем дошкольном возрасте движения становятся произвольными, точными, плавными, соразмерными.

1.2 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Дизартрия как вид речевого нарушения рассматривается в работах Е.Ф. Архиповой, Г.В. Бабиной, Е.М. Мастиюковой, И.И. Панченко, Е.Н. Правдиной, О.А. Токаревой и других.

Дизартрия в переводе с латинского означает расстройство членораздельной речи («*dis*» – нарушение признака или функции, «*artron*» – сочленение). По мнению О.В. Правдиной, дизартрия – это речевое нарушение, в основе которого лежит нарушение звукопроизносительной стороны речи, вызванное органическим поражением периферической и центральной нервной системы детей [38].

Клиническая характеристика детей с дизартрией определяется тяжестью поражения мозга и его локализацией. Нарушение зон мозга, которые отвечают за двигательные и речевые зоны, определяет вид дизартрии, тяжесть и характер нарушения, наличие вторичных расстройств в познавательной сфере детей. При дизартрии можно выделить несколько клинических групп детей, у которых наблюдаются различные проявления дизартрии, характер нарушения и тяжесть дефекта. У детей может не наблюдаться связи между речевым нарушением и психопатологическими отклонениями. При этом при дизартрии могут быть нарушения интеллекта при тяжелых формах либо стертые, минимальные проявления речевого дефекта и интеллектуальной сферы [4].

Дизартрия достаточно распространена у детей с церебральным параличом, при котором страдает вся моторная сфера – общая и мелкая моторика, а также моторика органов артикуляционного аппарата (Е.М. Мастюкова, Е.Н. Правдива-Винарская, М.Б. Эйдинова). Особенность тяжелая степень нарушения общей моторики у детей проявляется при наличии двойной гемиплегии, когда ребенок является обездвиженным. Анартрия, дизартрия наблюдается у всех детей с детским церебральным параличом [8].

Нерезко выраженные формы дизартрии наблюдаются у детей без явных двигательных нарушений. Данные формы наблюдаются у детей, которые перенесли асфиксию либо получили родовую травму. Минимальные дизартрические расстройства также наблюдаются у детей, у которых в анамнезе имеется влияние неблагоприятных воздействий в

период внутриутробного развития. В данном случае минимальные проявления дизартрии сочетаются с признаками минимальной мозговой дисфункции (Л.Т. Журба, Е.М. Мастюкова).

Дизартрия при минимальной мозговой дисфункцией наблюдается у детей с нарушениями звукопроизношения, просодики, а также имеющих нерезко выраженные расстройства познавательных процессов, интеллектуальной деятельности и эмоционально-волевой сферы. Также у детей наблюдаются нарушения всех компонентов двигательной сферы – общей, артикуляционной и мелкой моторики [15].

В настоящее время наиболее используемыми являются классификации, разработанные И.И. Панченко и Е.Н. Правдиной. И.И. Панченко в основу разработанной классификации положила синдромологический подход к поражению речевой мускулатуры и выделила следующие формы дизартрии:

- спастико-паретическую,
- спастико-риgidную,
- спастико-гиперкинетическую,
- спастико-атактическую,
- атактико-гиперкинетическую [36].

В дальнейшем данную классификацию дизартрии использовала в своих исследованиях О.Г. Приходько. Для выделения видов дизартрии были выбраны такие критерии, как особенности артикуляционной моторики и степень ее нарушенности. Данная классификация в дальнейшем легла в основу коррекционной работы, что позволило выбрать оптимальные логопедические технологии, направленные на нормализацию моторики органов артикуляционного аппарата и их тонуса [39].

Классификация Е.Н. Правдиной-Винарской построена на основе очагового поражения головного мозга [24]:

- бульбарная,
- псевдобульбарная,
- мозжечковая дизартрия,
- подкорковая дизартрия,
- корковая дизартрия [8].

По мнению Л.С. Волковой, классификация видов дизартрии должна быть основана на принципе локализации, а также системного подхода к анализу первичных и вторичных нарушений. Данный подход к классификации позволяет организовать дифференцированную логопедическую работу. При этом важно учитывать наличие различных клинических проявлений дизартрии, неврологических синдромов, нарушений деятельности центральной нервной системы, что позволяет правильно выбрать методы и приемы коррекции нарушений речи и артикуляционной моторики. В связи с этим необходима организация взаимодействия учителя-логопеда с другими специалистами, в том числе с невропатологом, который сможет оценить и выявить различные неврологические нарушения у детей с дизартрией [24].

Таким образом, существуют различные подходы к классификации дизартрии. При анализе клинической картины речевого нарушения при дизартрии необходимо учитывать наличие неврологических нарушений, степень, тяжесть и локализацию поражения мозга. В соответствии клиническая характеристика включает следующие виды дизартрии – бульбарную, псевдобульбарную, мозжечковую, экстрапирамидную (подкорковую), корковую дизартрию.

Рассмотрим психологическую характеристику детей с дизартрией, а именно особенности развития познавательной, личностной и двигательной сферы.

При дизартрии, как и при любом речевом расстройстве, наблюдается своеобразие познавательной сферы детей – восприятия, внимания, памяти, мышления и воображения.

У детей отмечаются особенности развития восприятия – зрительного и слухового. Зрительное восприятие детей отличается тем, что дети затрудняются в различении зашумленных изображений, наложенных друг на друга. Восприятие образа предмета в усложненных условиях происходит с определенными трудностями, которые проявляются в увеличении количества времени для узнавания, в ошибках распознавания. В остальном зрительное восприятие не отличается от восприятия детей с нормальным речевым развитием [25].

Свообразием отличается слуховое восприятие и внимание у детей. Это неустойчивость внимания, более низкий показатель произвольности, сложности в планировании своих действий, в удержании внимания на определенном объекте. Особенность сложности часто возникают при восприятии детьми словесных инструкций, они не могут четко выполнить план действий, постоянно отвлекаются. Произвольное внимание у детей не сформировано, особенно слуховое – дети с трудом сосредотачиваются на выполнения задания, им легче выполнить задания с опорой на наглядный план.

Особенности памяти у детей проявляются также в трудностях при выполнении словесных инструкций, в восприятии и запоминании информации на слух. Продуктивность запоминания посредством слуховой памяти значительно снижена. Дети испытывают сложности в запоминании инструкций, состоящих из трех и более пунктов, в процессе выполнения они могут пропускать важные элементы и последовательность выполнения действий [4].

Речь тесно связана с мышлением, что обнаруживается и в особенностях мыслительной деятельности. У детей не наблюдается отклонений в наглядно-действенном и наглядно-образном видах мышления, но проявляются трудности в развитии словесного-логического мышления. Для детей труднодоступны такие операции, как анализ, синтез, обобщение, сравнение, классификация объектов. Нарушения речи отрицательно сказываются на формировании мышления, в котором задействованы речевые операции.

У детей с дизартрией может быть снижена продуктивность творческого воображения по сравнению с детьми с нормальным речевым развитием. Для детей характерно более длительное время для включения в работу, быстрое истощение деятельности, недостаточная гибкость и подвижность познавательных процессов, недостаточная оригинальность образов, низкий уровень пространственного оперирования образами [35].

Нарушения речи оказывают влияние и на формирование личности детей с дизартрией. У детей выявлена зависимость от эмоционального состояния окружающих, эмоциональная пассивность, склонность к спонтанному поведению, переживание своего речевого дефекта.

Особенности эмоциональной сферы отражаются и на других особенностях личности, в частности, на формировании волевой сферы. Дети не проявляют инициативы, трудности в выполнении заданий снижают их мотивацию. Эти особенности эмоционально-волевой сферы ухудшают уровень работоспособности, приводят к дальнейшим нарушениям личности и как следствие к социальной дезадаптации.

Нарушения эмоционально-волевой сферы могут проявляться в виде повышенной истощаемости нервной системы, личностной и ситуативной тревожности, что может быть вызвано также переживанием своего речевого дефекта. Дети отличаются повышенной впечатлительностью, перепадами настроения, что требует к ним особого внимания [42].

В артикуляционной моторике у детей проявляются нарушения движений органов артикуляционного аппарата. В мелкой моторике также наблюдаются различные нарушения движений пальцев рук, недостаточная координировать, замедленный темп, нарушение согласования движений и другие особенности.

Таким образом, психологическая характеристика детей с дизартрией включает особенности познавательных процессов, а также эмоционально-волевой сферы, а также особенностей двигательного развития.

Педагогическая характеристика детей с дизартрией определяет особенности их воспитания и обучения с учетом своеобразия их клинико-психологического развития. При организации образовательного процесса, проведении коррекционной работы необходимо учитывать, что у детей с дизартрией проявляются следующие особенности:

- повышенная и быстрая утомляемость на занятиях, особенности при организации однообразной и монотонной деятельности;
- трудности в овладении различными видами деятельности вследствие нарушения познавательных процессов;
- нестабильность эмоционального состояния, частая смена настроения;
- трудности в запоминании словесных инструкций педагога, опора на наглядно-образное мышление [48].

Таким образом, клинико-психологическая характеристика детей с дизартрией показывает, что в основе нарушения речи лежит поражение периферической и центральной нервной системы, которое отражается на двигательной сфере детей. Дизартрия проявляется в расстройстве произносительной стороны речи.

1.3 Особенности общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Дизартрия является следствием органического поражения центральной нервной системы, симптомы которой проявляются в виде расстройства двигательной сферы и отражаются на состоянии общей моторики.

Е.Н. Винарская считает, что у детей с дизартрией недоразвитие двигательной сферы выступает как первичный дефект, который ведет за собой нарушение речевой деятельности, в первую очередь произносительной системы (звукопроизношения и просодики), а также фонематических процессов. Эти речевые нарушения в дальнейшем ведут вторичные нарушения письменной речи, а также нарушения неречевых процессов [8].

Состояние общей моторики у детей с дизартрией, по мнению Е.Ф. Архиповой, отличается:

- недостаточной координацией движений;
- скованностью действий;
- общей моторной неловкостью;
- пониженной скоростью выполнения движений;
- нарушение точности движения [3].

Особенно ярко проявляются данные особенности при выполнении сложных движений. Г.В. Бабина подчеркивает, что общая моторика детей с дизартрией значительно ниже по уровню и всем качественным характеристикам по сравнению с детьми с нормальным речевым развитием. Уровень нарушения общей моторики зависит от клинических характеристик дизартрии, от тонуса мышц, степени выраженности проявлений моторных и речевых расстройств [4].

Ю.О. Филатова подчеркивает, что при дизартрии отмечаются такие особенности, как ограниченный объем движений нижних и верхних конечностей, нарушение темпа и ритма движений, нарушение тонуса мышц, трудности координации и согласования движений, экстрапирамидная недостаточность двигательной сферы, синкинезии, парезы и другие двигательные расстройства. Движения могут быть непродуктивными, бесцельными [39].

О.В. Правдина выделяет такие особенности общей моторики, как резкая подвижность, нарастание мышечного тонуса рук при подъеме их вверх, легкий трепет пальцев. Особенны расстройства общей моторики проявляются при выполнении сложных движений, требующих точной и правильной координации, согласования действий рук, ног. Это показывает, что у детей с дизартрией нарушена программа управления движениями, что отражается на расстройстве пространственно-временной организации движений [38].

Л.В. Лопатина, рассматривая особенности общей моторики у детей с дизартрией, подчеркивает, что нарушения двигательной сферы наблюдаются уже с ранних этапов онтогенеза. Дети с дизартрией овладевают движениями позднее своих сверстников. Это позднее начало всех видов движений – захват и удерживание предметов, умение поднимать и удерживать голову, сидеть, ползать, ходить, прыгать, бегать, лазать. В более старшем возрасте дети с трудом овладевают сложными движениями, требующими равновесия и координации, например, катание на коньках, езда на велосипеде и другие [25].

У детей с дизартрией присутствуют нарушения и динамической, и статической координации движений. Это проявляется в моторной неловкости, трепете конечностей, нарушении баланса и равновесия, трудности в выполнении сложных в координации движений. Также отмечается замедленный темп двигательной деятельности, что не дает

возможности осуществлять действия, требующие быстроты, ловкости, точности.

Нарушение общей моторики отражается на различных видах деятельности, в первую очередь, на самообслуживании, продуктивной деятельности. Так, дети с дизартрией по сравнению со сверстниками с нормальным речевым развитием имеют низкие показатели сформированности физических качеств (быстроты, ловкости, гибкости, силы), основных движений (бега, прыжков, лазания, метания), действий, связанных с самообслуживанием (трудности при одевании, обувании), действий, необходимых для продуктивных видов деятельности (рисование, лепка, аппликация).

При бульбарной дизартрии отмечается вялость движений, расстройство любых произвольных и непроизвольных движений в различных группах мышц.

При псевдобульбарной дизартрии присутствуют двусторонние параличи, насильтственные движения. Больше нарушены произвольные движения.

При мозжечковой дизартрии отмечается нарушение синхронности движений, нарушение темпа движений, трудности удержания двигательного действия.

При подкорковой (экстрапирамидной) дизартрии отмечаются нарушения тонуса (гипотония, дистония, гипертония), гиперкинезы (насильтственные движения), трепор, быстрые внезапные сокращения мышц (при хорее), ритмические сокращения мышц (при миоклонии).

При корковой дизартрии отмечается апраксия, нарушения ритма и темпа движения, напряженность, трудности переключения с одного движения на другое [23].

При каждом виде дизартрии отмечаются трудности осуществления двигательного акта. Даже при минимальных дизартрических расстройствах у детей отмечаются нарушения общей моторики, замедленный темп

движений, нарушение точности и согласованности действий, трудности выполнения сложных в координационном отношении движений. Дети со стервой дизартрией также отличаются неловкостью, скованностью движений.

Моторные нарушения у детей с дизартрией, по мнению Л.В. Беляковой, можно сгруппировать в пять форм двигательной недостаточности:

- форма Дюпре – это нарушение общей моторики, проявляющееся в неловкости движений, дистонии и синкинезиях (непроизвольное сокращение мышц тела);
- форма Гамбурга – это задержка моторного развития, или «двигательный инфантилизм»: не соответствие уровня развития общей моторики возрастным нормам;
- экстрапирамидная недостаточность (К. Якоб) – это слабость движений, обеднение жестов, трудности формирования автоматизированных движений;
- фронтальная форма двигательной недостаточности (М.О. Гуревич) – это чрезмерная двигательная активность, резко выраженная подвижность ребенка;
- церебеллярная или мозжечковая недостаточность (А. Баллон) – это нарушение точности движений (дизметрия), нарушение тонуса мышц, нарушение статики [4].

Е.Э. Артемова также подчеркивает, что в двигательной сфере детей с дизартрией наблюдаются качественные особенности, которые вызваны нарушениями центральной нервной системы в различной степени. Даже при минимальных дизартрических расстройствах у детей наблюдается нарушение общей моторики [2].

В общей моторике у детей проявляется неловкость движений, нарушение навыков самообслуживания. В раннем возрасте дети поздно осваивают основные виды движений – начинают садиться, ползать, ходить с нарушением нормативных сроков.

В дошкольном возрасте у детей наблюдается двигательное беспокойство, которое нарушается при нарастании утомления. Дети могут проявлять реакции истероидного типа: кричать, бросать вещи и другие. Также может быть и противоположное поведение – дети становятся заторможенными, медлительными, замкнутыми, плохо приспособленными к условиям среды.

У детей с дизартрией могут наблюдаться различные параличи и парезы, особенно при ДЦП. При минимальных дизартрических расстройствах дети отличаются моторной неловкостью, отставанием от сверстников по различным показателям физического и двигательного развития.

Таким образом, проведенный анализ научной литературы показал, что при дизартрии страдает вся моторная сфера, в том числе общая моторика. С ранних этапов онтогенеза у детей с дизартрией отмечаются трудности в овладении движением по сравнению с детьми с нормальным речевым развитием. Это более позднее овладение различными видами движений, их неточность. В дошкольном возрасте общая моторика детей с дизартрией отмечается нарушением точности, плавности, соразмерности движений, нарушением координации. Отмечается своеобразие в выполнении основных движений (ходьба, бег, прыжки, лазание). Дети отличаются скованностью, неуклюжестью, низкой координацией, нарушением тонуса мышц. Нарушения общей моторики наблюдаются при всех видах дизартрии, даже при минимальных дизартрических расстройствах. Даже при отсутствии выраженных парезов и параличей у детей отмечаются быстрое утомление в двигательной деятельности, трудности выполнения сложных в координационном отношении движений,

наличие лишних движений, трудности в выполнении движений по подражанию. Дети отстают от сверстников в точности и правильности выполнения движений, в темпе и ритме. Это обуславливает необходимость организации коррекционной работы, направленной не только на преодоление нарушений речевой системы, но и общей моторики.

1.4 Логоритмика как средство коррекции общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Логоритмика – логопедическая ритмика – как средство коррекции общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией рассматривается в работах Г.А. Волковой, А.Е. Вороновой, Н.Н. Гончаровой, М.Ю. Картушиной, Е.В. Прокопенко, О.А. Тарасовой, Ю.О. Филатовой и других.

В научных исследованиях существуют различные подходы к определению логопедической ритмики. Под ней понимается:

- комплекс упражнений, которые включают в себя движения в сочетании с речевым и музыкальным материалом для преодоления нарушений речевой и двигательной сферы (Р.Л. Бабушкина, О.М. Кислякова) [5];
- средство коррекции речевой системы, а также преодоления нарушений общей, мелкой и артикуляционной моторики, а также развития познавательных, сенсорных функций у детей с нарушениями речи посредством движений в сочетании со словом и музыкой (Г.А. Волкова) [9];
- методика логопедического воздействия, которая включает в себя комплекс физических упражнений, артикуляционной гимнастики, игр и других средств, направленных на развитие

речи и моторики детей с нарушениями речи (Г.Р. Шашкина) [54].

По мнению Г.А. Волковой, логоритмiku можно рассматривать как систему, которая включает в себя взаимосвязанные компоненты:

- цель, задачи,
- принципы,
- формы и методы,
- средства.

Целью логоритмики, по Г.А. Волковой, является преодоление нарушений речи у детей, а также развитие неречевых психических функций, формирование общей, мелкой и артикуляционной моторики, фонематических процессов.

Для достижения данной цели, по мнению Г.А. Волковой, логоритмika выполняет ряд задач:

- оздоровительные задачи включают нормализацию функций всех систем организма, в первую очередь, укрепление опорно-двигательного аппарата, мышечной системы, дыхательной системы, профилактика нарушений осанки и плоскостопия, формирование походки, равновесия;
- образовательные задачи – это формирование представлений о предметах и явлениях окружающего мира, пространственной ориентировки, развитие двигательных умений и навыков, умений управлять произвольными движениями, развитие физических качеств, в первую очередь, ловкости, силы, выносливости, развитие общей моторики (плавности, точности, соразмерности движений), усвоение различных понятий и терминов, развитие музыкального восприятия;

- воспитательные задачи направлены на умственное, физическое, нравственное, эстетическое воспитание, формирование нравственных и волевых качеств (инициативность, ответственность, самостоятельность, дисциплинированность), умений работать в группе, команде, умений преодолевать трудности, умений осуществлять самоконтроль;
- коррекционные задачи – это, в первую очередь, преодоление нарушений речи, в том числе звукопроизношения, просодики, лексико-грамматической стороны речи, связной речи, а также развитие артикуляционной, общей моторики [9].

Г.Р. Шашкина также отмечает важность логоритмики в системе логопедической помощи детям с нарушением речи и выделяет следующие задачи занятий:

- коррекционные задачи являются первостепенными и включают в себя, помимо вышеперечисленных, развитие речевого дыхания, развитие интонационной выразительности речи, развитие психомоторных качеств, которые включают в себя нормализацию мышечного тонуса, двигательной памяти, динамической и статической координации движений, их переключаемости, то есть развитие общей моторики как базиса для развития речи;
- образовательные задачи логоритмики ориентированы, прежде всего, на знакомство детей дошкольного возраста с видами и разнообразием движений, различными видами упражнений, речевых и подвижных игр, с терминами и понятиями, характеристиками движений (темп, ритм, размер, регистр и другие);

- воспитательные задачи – это воспитание чувства ритма, музыкальной культуры дошкольников, творческих способностей, различных видов творчества (музыкального, речевого), умений слышать музыку и выполнять соответствующие движения [54].

Как отмечает Ю.О. Филатова, логоритмика ориентирована на развитие речевых, познавательных и моторных процессов как взаимосвязанных компонентов, необходимых для речевой деятельности. Как одна из логопедических технологий, логоритмика используется в работе с детьми, имеющими различные речевые нарушения, в том числе дизартрию. Для детей с данной речевой патологией занятия логоритмикой особенно важный и целесообразны, так как нарушение речи у детей с дизартрией тесно связано с моторной сферой. Поэтому логоритмика в работе с детьми с дизартрией занимает важное место, что определяет необходимость изучения содержания, форм и методов логопедической ритмики [49].

А.Е. Воронова также подчеркивает, что для детей с дизартрией логоритмика играет важную роль в преодолении нарушений речи и развития общей моторики. Воздействие осуществляется дозированно, в зависимости от вида и степени нарушения, с учетом особенностей физического развития детей. Выбор средств логоритмики зависит от симптоматики, механизма того или иного вида дизартрии, учитывается, какие группы мышц следует развивать и посредством какой нагрузки [11].

Логоритмика применяется как средство развития общей моторики, то есть создает условия для развития основных движений, формирования скоординированных действий рук и ног, укрепления опорно-двигательного аппарата, нормализации тонуса мышц, воспитания физических качеств (ловкости, быстроты), равновесия. Также логоритмика благоприятно влияет на слишком возбужденных детей с гиперактивностью и, наоборот,

на медлительных и заторможенных детей. Логоритмика формирует правильную осанку, способствует профилактике нарушений опорно-двигательного аппарата.

Принципы логоритмики:

- взаимосвязь речи, музыки и движения, опора на лексические темы, многократное повторение изучаемого материала, поэтапное усложнение речевого материала, построение занятий в форме спектаклей, сказок, игр (М.Ю. Картушина) [20];
- общедидактические: систематичности (непрерывность, регулярность, планомерность коррекционного процесса), наглядности (включение всех анализаторов, в первую очередь, зрительного, что предполагает применение наглядности), индивидуального подхода, сознательности, активности, деятельностного подхода, постепенного повышения требований (постановка более трудных новых заданий: двигательных, музыкальных, словесных), специфические (принцип развития, принцип всестороннего воздействия, этиопатогенетический принцип, принцип учета симптоматики, принцип комплексности) (Г.А. Волкова) [9].

По мнению Е.С. Анищенковой, на занятиях по логоритмике для развития общей моторики детей с дизартрией используются следующие методы:

1. Наглядные:

- наглядно-зрительные методы, которые включают в себя различные приемы: выполнение движения по подражанию, показ движения педагогом, применение различных средств

зрительной наглядности (картинок, слайдов, фотографий), средств ориентировки в пространстве (флажки, конусы);

- наглядно-слуховые методы, в основе которых лежат приемы на основе слухового материала, например, использование при выполнении упражнений способ звуковой регуляции движений (песня, стихотворение, звуки музыкальных инструментов, например, бубна, свистки и другие звуковые средства);
- тактильно-мышечные методы и приемы, которые основаны на использовании различных пособий (воротца-дуги).

2. Словесные:

- беседа с детьми при введении новых игр и упражнений;
- объяснение правил игры, требований к движениям;
- пояснения, которые даются детям по ходу занятия;
- указания на ошибки, на неточное выполнение движений;
- различные вопросы к детям;
- словесные сигналы и команды;
- использование речевок, стихотворений, скороговорок и других средств.

3. Практические:

- игровой: игровые упражнения, отдельные роли в подвижных играх, роли водящего;

- соревновательный: совершенствование уже отработанных двигательных навыков, чувства коллективизма [1].

Все эти методы в комплексном сочетании способствуют развитию общей моторики детей дошкольного возраста с дизартрией.

В качестве средств развития общей моторики детей дошкольного возраста с дизартрией используются следующие виды упражнений:

- основные движения под музыку и текст – ходьба, бег, прыжки;
- подвижные игры;
- игры-хороводы;
- игры-драматизации с движением, с пением, инсценировки;
- ритмические упражнения;
- упражнения на координацию, равновесие;
- упражнения, формирующие чувство темпа движения;
- комплексные движения, действующие движения туловища, рук, ног, головы;
- массаж мышц [17].

В основе всех используемых средств лежит сочетание движения, речи и музыки, что создает условия для речевого и моторного развития детей с дизартрией. Также логоритмика положительно влияет на развитие когнитивных функций – внимания, восприятия, памяти, воображения, способствует развитию слуховых функций, оптико-пространственных представлений, что также влияет на общее моторное развитие детей и точное выполнение движений.

Таким образом, логопедическая ритмика – это средство коррекции речевой системы, а также преодоления нарушений общей, мелкой и артикуляционной моторики, а также развития познавательных, сенсорных функций у детей с нарушениями речи посредством движений в сочетании со словом и музыкой. К принципам логоритмики относятся общедидактические (принципы систематичности, сознательности, активности, наглядности, доступности, постепенного усложнения) и специфические (принцип развития, всестороннего воздействия, этиопатогенетический принцип, принцип учета симптоматики, принцип комплексности). На занятиях по логоритмике для развития общей моторики детей с дизартрией используются наглядные (показ образца движения, подражание, использование зрительных ориентиров при преодолении пространства), словесные (объяснения, рассказ, пояснения, указания, беседы), практические (игры и упражнения) методы. В качестве средств развития общей моторики детей дошкольного возраста с дизартрией используются различные виды упражнений (основные движения под музыку и текст, подвижные игры, ритмические упражнения, упражнения на координацию, равновесие, упражнения, формирующие чувство темпа и другие). Логоритмика благоприятно влияет на двигательную сферу детей с дизартрией, формирует ловкость, силу мышц, координацию движений, развиваем равновесие. Благодаря разнообразным упражнениям, логоритмики позволяет скорректировать недостатки в общей моторике детей с дизартрией. Дети учатся выполнять движения плавно, в нужном темпе, с соблюдением ритма. Сочетание движения с музыкой и словом позволяет решать не только коррекционные, но и обучающие и развивающие задачи, направленные на развитие восприятия, памяти, мышления, речи.

Выводы по главе 1

В результате проведенного анализа научной литературы были определены теоретические аспекты проблемы развития общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Под общей моторикой подразумеваются разнообразные движения тела, рук и ног. Общая моторика – это важный показатель развития ребенка. Общая моторика развивается в процессе онтогенеза, при этом в старшем дошкольном возрасте движения становятся произвольными, точными, плавными, соразмерными.

Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с дизартрией показывает, что в основе нарушения речи лежит поражение периферической и центральной нервной системы, которое отражается на двигательной сфере детей. Дизартрия проявляется в расстройстве произносительной стороны речи.

Общая моторика при дизартрии отличается нарушением точности, плавности, соразмерности движений, нарушением координации. Отмечается своеобразие в выполнении основных движений (ходьба, бег, прыжки, лазание). Нарушения общей моторики наблюдаются при всех видах дизартрии, даже при минимальных дизартрических расстройствах.

Логоритмика – это средство коррекции речевой системы, а также преодоления нарушений общей, мелкой и артикуляционной моторики, а также развития познавательных, сенсорных функций у детей с нарушениями речи посредством движений в сочетании со словом и музыкой. К принципам логоритмики относятся общедидактические и специфические принципы.

На занятиях по логоритмике для развития общей моторики детей с дизартрией используются, словесные и практические методы и приемы. В качестве средств развития общей моторики детей дошкольного возраста с дизартрией используются различные виды упражнений (основные

движения под музыку и текст, подвижные игры, ритмические упражнения, упражнения на координацию, равновесие, упражнения, формирующие чувство темпа и другие).

ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ИЗУЧЕНИЮ И КОРРЕКЦИИ ОБЩЕЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ

2.1 Методика изучения общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Экспериментальная работа проводилась с целью изучения состояния общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией и организации коррекционной работы по развитию общей моторики в процессе логоритмических занятий.

На первом этапе экспериментальной работы были проанализированы логопедические методики и приемы изучения общей моторики у детей дошкольного возраста (Е.Ф. Архипова, Г.А. Волкова, Н.М. Трубникова, Г.В. Чиркина).

По итогам проведенного анализа были выбраны методические приемы, предложенные Н.М. Трубниковой. В качестве критериев оценки выполнения детьми заданий для изучения общей моторики использовались рекомендации Е.Ф. Архиповой.

Обследование проводится индивидуально с каждым ребенком. Время, которое отведено на диагностику, составляет 20 минут для каждого ребенка с целью профилактики утомления. В процессе обследования устанавливается контакт, четко проговаривается инструкция.

В процессе обследования состояния общей моторики детей старшего дошкольного возраста с дизартрией выделены следующие направления:

1. Исследование двигательной памяти, переключаемости движений и самоконтроля при выполнении двигательных проб.
2. Исследование произвольного торможения движений.
3. Исследование статической координации движений.
4. Исследование динамической координации движений.

5. Исследование пространственной организации двигательного акта.

6. Исследование темпа.

В каждом направлении выделены задания, которые позволяют оценить сформированность общей моторики детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Последовательность выполнения заданий детьми:

- по показу,
- по словесной инструкции.

Подробное описание приемов обследования общей моторики детей старшего дошкольного возраста с дизартрией, содержание предлагаемых заданий представлено в таблице 1.

Таблица 1 – Направления и задания для обследования общей моторики для детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Направление	Содержание задания
1	2
1. Исследование двигательной памяти, переключаемости движений и самоконтроля при выполнении двигательных проб	<p>а) показывается 4 движения для рук: вперед, вверх, в стороны, на пояс. Ребенок должен повторить</p> <p>б) показываются движения для рук, за исключением одного, заранее обусловленного «запретного» движения. Ребенок должен повторить</p>
2. Исследование произвольного торможения движений	<p>а) ребенку дается команда маршировать и остановиться внезапно по сигналу</p>
3. Исследование статической координации движений	<p>а) ребенку дается команда стоять с закрытыми глазами, стопы ног поставить на одной линии так, чтобы носок одной ноги упирался в пятку другой, руки вытянуты вперед. Нужно удержать позу в течение 5 секунд по 2 раза для каждой ноги</p> <p>б) ребенку дается команда стоять с закрытыми глазами на правой, а затем на левой ноге, руки вперед. Нужно удержать позу в течение 5 секунд</p>
4. Исследование динамической координации движений	<p>а) ребенку дается задание маршировать, при этом чередовать хлопки и шаг. Хлопок производится в промежутке между шагами</p> <p>б) ребенку дается задание выполнить 3-5 приседаний подряд. Пода пятками не касаться, выполнять только на носках</p>

Продолжение таблицы 1

1	2
5. Исследование пространственной организации двигательного акта	<p>а) ребенку дается задание повторить за экспериментатором ходьбу по кругу в обратном направлении. Ходьба начинается от центра круга, нужно идти направо, пройти круг и вернуться в центр слева.</p> <p>Следующее задание: пройти кабинет из правого угла через центр по диагонали, обойти кабинет вокруг и вернуться в правый угол по диагонали через центр из противоположного угла, повернувшись на месте вокруг себя и поскоками передвигаться по кабинету, начиная движения справа.</p> <p>То же задание ребенку нужно выполнить слева</p>
6. Исследование темпа	<p>а) ребенок должен удерживать заданный темп движений рук по показу. По сигналу ребенок повторяет движения рук вперед, вверх, в стороны на пояс опустить.</p> <p>По сигналу предлагалось выполнить движения мысленно, а по следующему сигналу (хлопок) показать, на каком движении ребенок остановился</p> <p>б) то же упражнение по словесной инструкции</p>

При выполнении движений проводилась оценка по следующим критериям:

- ТОЧНОСТЬ,
- ПЛАВНОСТЬ,
- СОРАЗМЕРНОСТЬ,
- ТЕМП И РИТМ ДВИЖЕНИЯ,
- КООРДИНИРОВАННОСТЬ,
- НАЛИЧИЕ ИЛИ ОТСУТСТВИЕ ЛИШНИХ ДВИЖЕНИЙ,

- ориентировка в пространстве,
- самостоятельность при устранении ошибок.

Задания оценивались в баллах (по Е.Ф. Архиповой):

- правильное выполнение – 4 балла,
- выполнение с замедленном темпе – 3 балла,
- выполнение с отдельными ошибками – 2 балла,
- выполнение с множественными ошибками – 1 балл,
- не выполнение задания – 0 баллов.

Таким образом, методика изучения общей моторики включала несколько направлений, для которых были подобраны диагностические задания, выполняемые по показу и по словесной инструкции. Были определены критерии оценивания движений, а также количественные показатели (баллы). Далее рассмотрим, какие результаты были получены в результате проведенного исследования.

2.2 Состояние общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Исследование состояния общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией проводилось на базе Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 352 г. Челябинска».

В исследовании приняли участие дети с дизартрией в возрасте 5-6 лет в количестве 5 человек.

Констатирующий этап проводился в ноябре 2021 года с целью определения состояния общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Результаты обследования состояния общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Результаты обследования общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией на момент констатирующего эксперимента, в баллах

№ п/п	Имя ребенка	Направления											
		№ 1		№ 2		№ 3		№ 4		№ 5		№ 6	
		а	б	а	а	б	а	б	а	б	а	б	а
1.	Анна	2	2	3	1	2	2	2	1	1	2	3	
2.	Ева	2	1	2	2	1	1	2	2	0	1	2	
3.	Евгений	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	3	
4.	Вероника	2	2	2	1	1	2	1	1	0	2	1	
5.	Денис	1	1	3	1	2	2	2	1	1	1	1	
Средний балл		1,6	1,4	2,2	1,2	1,4	1,8	1,8	1,2	0,8	1,4	2	
Общий средний балл		1,5		2,2		1,3		1,8		1,6		1,7	

Как видно из таблицы 1, лучше всего старшие дошкольники справились с заданием 2 (средний балл при выполнении движения по показу – 2,2), заданием 6 (средний балл при выполнении движения по словесной инструкции – 2,0).

Высокую оценку в 4 балла не получил ни один из детей с дизартрией, что показывает низкий уровень общей моторики. У всех детей отмечается несоответствие сформированности общей моторики возрастным нормативам.

Все задания дети с дизартрией выполняли с множественными ошибками, поэтому пробы оценивались в 1-2 балла, что характеризует низкий уровень общей моторики по всем критериям: темп и ритм, координация движений, двигательная память и другие.

Самые низкие показатели получены по заданию 5 (средний балл по показу движения – 1,2, по словесной инструкции – 0,8).

Наглядно результаты исследования общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией по каждому направлению обследования отображены на рисунке 1.

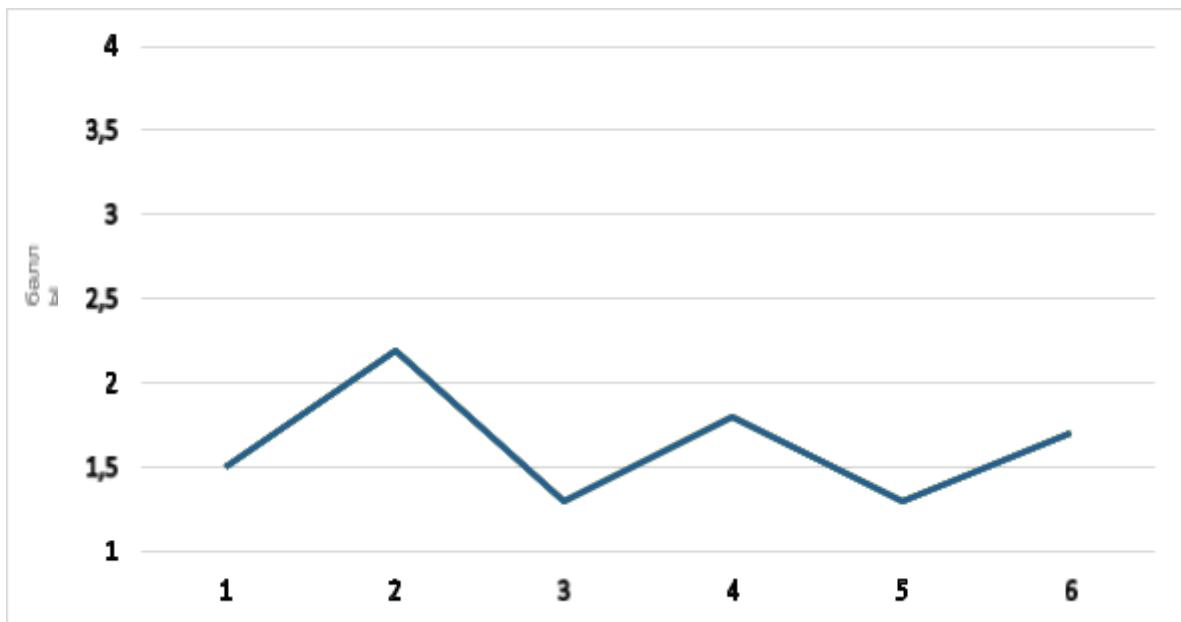


Рисунок 1 – Состояние общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией на момент констатирующего эксперимента, в баллах

Анализ проведенного исследования общей моторики показал, что у детей с дизартрией низкий уровень общей моторики.

При выполнении заданий на исследование двигательной памяти, переключаемости движений и самоконтроля у старших дошкольников с дизартрией отмечаются следующие особенности: неточность выполнения двигательных проб как по показу, так и по словесной инструкции, нарушение последовательности движений, трудности переключения с одного движения на другое, наличие лишних непроизвольных движений. При торможении по сигналу у старших дошкольников с дизартрией отмечались нарушение темпа выполнения движения, добавление лишних шагов, то есть замедленная реакция на остановку и прекращение движения. У одних детей наблюдался повышенный темп, что также не давало возможности остановиться вовремя по сигналу экспериментатора.

При выполнении задания на исследование на исследование статической координации движений выявлены следующие особенности: недостаточно точное выполнение движения, недостаточная длительность удержания двигательной позы, наличие напряженности, усилий для сохранения позы. У отдельных детей наблюдались раскачивания, трудности удержания равновесия, балансирование руками, телом, лишние движения.

При выполнении детьми с дизартрией заданий на динамическую координацию отмечались такие особенности, как нарушение чередования движений, напряжение детей при выполнении хлопка. Выполнение согласованных движений рук и ног давалось с трудом, дети допускали ошибки, снижали темп. Отмечались трудности удержания равновесия, особенно при выполнении приседаний: дошкольники балансирували всем туловищем и руками.

При выполнении заданий на пространственную организацию двигательного акта выявлено, что дети старшего дошкольного возраста с дизартрией не имеют четких представлений о схеме собственного тела, ведущей руки. Отмечаются трудности пространственной ориентировки в помещении. При повторе движений по показу отмечается неточное, неуверенное выполнение, при выполнении по словесной инструкции – множественные ошибки, у отдельных детей – отказ от выполнения.

При выполнении заданий на исследование темпа у одних детей отмечается замедленность движений, у других – быстрый, ускоренный темп. И медленный, и быстрый темп не дает возможности точно и правильно выполнять движения, координировать действия рук, ног, удерживать равновесие и останавливаться по сигналу.

Таким образом, в ходе проведенного исследования было выявлено, что у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией отмечается низкий уровень общей моторики. Это проявляется в неточном выполнении движений, нарушении координации, темпа и ритма действий,

несформированности пространственной ориентировки, наличии ошибок при выполнении движений как по показу, так и по словесной инструкции. Выявленные особенности общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией позволили определить соответствующее содержание логопедической коррекции.

2.3 Содержание логопедической работы по коррекции общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией посредством логоритмики

Формирующий этап экспериментальной работы по коррекции общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией посредством логоритмики проводился с ноября 2021 года по февраль 2022 года.

Цель работы на формирующем этапе – преодоление нарушений общей моторики у детей с дизартрией, развитие речевых и неречевых процессов, формирование точности, плавности, соразмерности движений, координации движений, двигательной памяти, темпа и ритма.

В основе работы были фронтальные логопедические занятия. Для разработки содержания занятий был составлен комплекс упражнений и игр. Он был разработан на основе программ и методик Г.А. Волковой [9], А.Е. Вороновой [11], М.Ю. Гоголевой [14], М.Ю. Картушиной [20], И.В. Огородниковой [34], О.Ю. Филатовой [49], Г.Р. Шашкиной [54].

В основе коррекционной работы лежали следующие принципы:

- систематичности (логопедическая работа рассматривается как система, включающая ряд компонентов – цель, задачи, принципы, формы и методы; используемые игры и упражнения включаются в содержание работы и проводятся в виде логоритмических занятий);

- индивидуального подхода и доступности (используемые игры и упражнения учитывают возрастные и индивидуальные особенности детей, уровень сформированности общей моторики, являются доступными по уровню сложности);
- ориентации на зону ближайшего развития (Л.С. Выготский): занятия по логоритмике на первых этапах проводятся на основе доступных упражнений, которые выполняются вместе с педагогом, затем упражнения выполняются детьми самостоятельно по словесной инструкции;
- поэтапного формирования умственных действий (П.Я. Гальперин): упражнения выполнялись последовательно, изучались и закреплялись (принцип постепенного усложнения, перехода от простого к сложному);
- всестороннего воздействия (обуславливает общее влияние на организм – на все его системы, как речевую, так и двигательную, что предусматривает использование как речевых упражнений, так и двигательных действий и упражнений);
- учёта симптоматики: учет особенности познавательного и физического развития детей старшего дошкольного возраста с дизартрией, состояния общей моторики, уровня сформированности внимания, умений осуществлять самоконтроль движений;
- комплексности и интеграции (занятия по логоритмике тесно связаны с музыкой, словом, ритмикой, физическим воспитанием и включают соответственно слушание музыки, речевки, движения связь логопедической ритмики с другими средствами различные формы двигательной активности).

На логопедических занятиях в качестве средств логопедической ритмики мы использовали следующие:

- общеразвивающие упражнения, включающие движения рук, туловища;
- различные виды ходьбы (по кругу, в разных направлениях – по диагонали, по периметру, в обратном направлении, с движениями рук);
- выполнение движений в соответствии с музыкой, например, маршировка;
- упражнения, которые выполняются под счет, на развитие внимание и двигательной памяти
- упражнения на развитие ориентировки в пространстве, чувства ритма.

Далее представим перспективное планирование логоритмических занятий по коррекции общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией (таблица 2).

Таблица 2 – Перспективное планирование логоритмических занятий по коррекции общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Месяц	№ п/п	Тема занятия	Название, цель, краткое содержание занятия
1	2	3	4
Ноябрь	1	«Путешествие по осеннему лесу»	Цель: развитие координации движений. Этапы занятия: 1. Организационный момент. Эмоционально-волевой тренинг: «Здравствуйте!». 2. Основная часть. Двигательные упражнения «Прогулка в лесу». 3. Игра «Комары» (под музыку: громко-хлопок вверх, тихо-хлопок вниз).

		<p>4. Дыхательная гимнастика «Мой любимый носик».</p> <p>5. Песня «Осень» на автоматизацию звука «С».</p> <p>6. Пальчиковая игра «Дом».</p> <p>7. Логопедическая гимнастика на развитие кинестетического орального праксиса.</p> <p>8. Массаж спины «Дождик».</p> <p>9. Упражнение на релаксацию</p>
2	«Прогулка по птичьему двору»	<p>Цель – развитие речевого дыхания.</p> <p>Этапы занятия:</p> <p>1. Организационный момент.</p> <p>2. Упражнение на развитие координации движения «Гусак».</p> <p>3. Упражнение на развитие речевого дыхания.</p>

Продолжение таблицы 3

<i>I</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
			<p>4. Упражнение на развитие силы голоса.</p> <p>5. Упражнение на развитие чувства ритма.</p> <p>6. Упражнение на развитие фонематического восприятия</p>
Декабрь	1	«Транспорт»	<p>Цель – развитие двигательной сферы в сочетании со словом и музыкой.</p> <p>Этапы занятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Организационный момент. 2. Психогимнастика. 3. Развитие чувства ритма «Ёж и барабан». 4. Упражнения на развитие динамики движений «Зайкина зарядка». 5. Динамическое упражнение «Мишка» (профилактика плоскостопия). 6. Упражнение на развитие ритма «Хоровод»
	2	«Признаки зимы»	<p>Цель – развитие двигательной сферы в сочетании со словом и музыкой.</p> <p>Этапы занятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Организационный момент. 2. Массаж пальцев рук. 3. Артикуляционная гимнастика «Зимушка зима». 4. Развитие чувства ритма «Танец снежинок». 5. Упражнения на развитие речевого выдоха. 6. Упражнения на развитие динамики движений «У оленя дом большой». 7. Упражнения на развитие координации движений «Зайчик на опушке». 8. Упражнения на релаксацию
Январь	1	«Зима»	<p>Цель – развитие пространственной координации.</p> <p>Этапы занятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Организационный момент. 2. Упражнение на развитие пластики. 3. Упражнение на развитие координации движений. 4. Развитие чувства ритма. 5. Массаж спины. 6. Релаксация
	2	«Скоро Новый год»	1.

Продолжение таблицы 3

<i>I</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
	2	«Скоро Новый год»	Цель – развитие ритма. Этапы занятия: 1. Организационный момент. 2. Пальчиковая гимнастика «Елочка». 3. Артикуляционная гимнастика с игрушками и делением слов на слоги. 4. Упражнения для языка и губ. 5. Упражнение на развитие фонематического слуха. 6. Упражнения на координацию движения. 7. Подвижная игра на внимание. 8. Релаксация
	3	«Рождественские праздники»	Цель – развитие чувства ритма, дыхания. Этапы занятия: 1. Организационный момент. 2. Массаж пальцев рук. 3. Артикуляционная гимнастика. 4. Развитие статических движений. 5. Упражнения на развития чувства ритма. 6. Упражнения на развитие силы голоса. 7. Массаж. 8. Релаксация

В приложении 1 представлены примеры конспектов логоритмических занятий по коррекции общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Логоритмические игры и упражнения по коррекции общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией содержатся в Приложении 2.

Таким образом, разработанный перспективный план логопедической коррекции, составленный на основе методических рекомендаций Г.А. Волковой, А.Е. Вороновой, М.Ю. Картушиной, Г.Р. Шашкиной и других, а также с учетом выявленных в ходе констатирующего эксперимента нарушений, направлен на коррекцию общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией посредством занятий

на основе логоритмики. В работе использовались различные игры и упражнения, направленные на развитие общей моторики – точности плавности движений, согласования движений, координации, равновесия, пространственной организации движений, чувства ритма и темпа.

Выводы по главе 2

Во второй главе мы представили результаты исследования общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией и определили содержание коррекционной работы средствами логоритмики.

Для изучения состояния общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией использовались диагностические задания из методики Н.М. Трубниковой. В качестве критериев оценки выполнения детьми заданий для изучения общей моторики использовались рекомендации Е.Ф. Архиповой.

Методика изучения общей моторики включала несколько направлений, для которых были подобраны диагностические задания, выполняемые по показу и по словесной инструкции. Это исследование двигательной памяти старших дошкольников, умение осуществлять самоконтроль движений, уровень координации и переключаемости с одного движения на другое, уровень динамической и статической координации.

Экспериментальная работа проводилась на базе МБДОУ № 352 города Челябинска с детьми старшего дошкольного возраста с дизартрией. В ходе проведенного исследования было выявлено, что у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией отмечается низкий уровень общей моторики. Это проявляется в неточном выполнении движений, нарушении координации, темпа и ритма действий, несформированности пространственной ориентировки, наличии ошибок при выполнении движений как по показу, так и по словесной инструкции.

Выявленные особенности общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией позволили определить соответствующее содержание логопедической коррекции в виде перспективного плана, составленного на основе методических рекомендаций Г.А. Волковой, А.Е. Вороновой, М.Ю. Картушиной, Г.Р. Шашкиной и других. Работа была направлена на коррекцию общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией посредством занятий на основе логоритмики.

В работе использовались различные игры и упражнения, направленные на развитие общей моторики – точности плавности движений, согласования движений, координации, равновесия, пространственной организации движений, чувства ритма и темпа. В приложении представлены конспекты проведенных логоритмических занятий и упражнений на развитие общей моторики детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проблемой изучения общей моторики у детей дошкольного возраста занимались такие исследователи, как А.В. Антакова-Фомина, Н.А. Бернштейн, М.М. Кольцова и другие, вопросы, касающиеся исследования особенностей общей моторики у детей с дизартрией рассматривали Е.Ф. Архипова, Г.В. Бабина, Л.В. Лопатина, О.В. Правдина, Ю.О. Филатова и другие.

В настоящее время проблема дизартрии, вопросы коррекции речевой, познавательной сферы, а также общей моторики интенсивно разрабатывается в клиническом, нейролингвистическом, психолого-педагогическом направлениях.

Целью нашего исследования было определение содержания логопедической работы по коррекции нарушений общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией посредством логоритмики.

Для реализации заявленной цели нами были решены следующие задачи:

1. Анализ психолого-педагогической и специальной литературы по проблеме исследования показал, что под общей моторикой подразумеваются разнообразные движения тела, рук и ног. В старшем дошкольном возрасте движения становятся произвольными, точными, плавными, соразмерными. Особым путем идет развитие общей моторики у детей с дизартрией, при котором нарушается двигательный механизм речи за счет органического поражения центральной нервной системы. Общая моторика при дизартрии отличается нарушением точности, плавности, соразмерности движений, нарушением координации. Средством коррекции нарушений общей моторики у детей с дизартрией выступает логоритмика как средство коррекции речевой системы, а также преодоления нарушений общей, мелкой и артикуляционной моторики, а также развития познавательных, сенсорных функций у детей с нарушениями речи

посредством движений в сочетании со словом и музыкой. В качестве средств развития общей моторики детей дошкольного возраста с дизартрией используются различные виды упражнений (основные движения под музыку и текст, подвижные игры, ритмические упражнения, упражнения на координацию, равновесие, упражнения, формирующие чувство темпа и другие).

2. В ходе проведенного экспериментального исследования были изучены особенности общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией. Методика изучения общей моторики включала несколько направлений, для которых были подобраны диагностические задания, выполняемые по показу и по словесной инструкции. Это исследование двигательной памяти старших дошкольников, умение осуществлять самоконтроль движений, уровень координации и переключаемости с одного движения на другое, уровень динамической и статической координации. По итогам исследования выявлено, что у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией отмечается низкий уровень общей моторики. Это проявляется в неточном выполнении движений, нарушении координации, темпа и ритма действий, несформированности пространственной ориентировки, наличии ошибок при выполнении движений как по показу, так и по словесной инструкции.

3. На развитие общей моторики детей с дизартрией была направлена работа на формирующем этапе экспериментального исследования. Был составлен план, определены задачи и содержание логопедической работы. При составлении перспективного плана логопедической коррекции нарушений общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией мы опирались на методические рекомендации Г.А. Волковой, А.Е. Вороновой, М.Ю. Картушиной, Г.Р. Шашкиной и других. В работе использовались различные игры и упражнения, направленные на развитие общей моторики – точности плавности движений, согласования движений, координации, равновесия,

пространственной организации движений, чувства ритма и темпа. Разработанный перспективный план был реализован посредством проведения логоритмических занятий.

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

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Анищенкова, Е. С. Логопедическая ритмика для развития речи дошкольников [Текст] : пособие для родителей и педагогов / Е. С. Анищенкова. – Москва : АСТ: Астрель, 2007. – 62 с.
2. Артемова, Е. Э. Формирование просодики у дошкольников с речевыми нарушениями [Текст] : монография / Е. Э. Артемова. – Москва : МГГУ им. М. А. Шолохова, 2008. – 123 с.
3. Архипова, Е. Ф. Стертая дизартрия у детей [Текст] / Е. Ф. Архипова. – Москва : АСТ : Астрель, 2007. – 331 с.
4. Бабина, Г. В. Логопедия. Дизартрия [Текст] : учебно-методическое пособие / Г. В. Бабина, Л. И. Белякова, Р. Е. Идес. – Москва : МПГУ, 2016. – 102 с.
5. Бабушкина, Р. Л. Логопедическая ритмика : методика работы с дошкольниками, страдающими общим недоразвитием речи [Текст] / Р. Л. Бабушкина, О. М. Кислякова ; под ред. Г. А. Волковой. – Санкт-Петербург : КАРО, 2005. – 176 с.
6. Белякова, Л. И. Логопедия. Дизартрия [Текст] : учеб. пособие / Л. И. Белякова, Н. Н. Волоскова. – Москва : ВЛАДОС, 2009. – 286 с.
7. Бернштейн, Н. А. О построении движения [Текст] / Н. А. Бернштейн. – Москва : Просвещение, 2005. – 213 с.
8. Винарская, Е. Н. Дизартрия [Текст] / Е. Н. Винарская. – Москва : АСТ, 2006. – 141 с.
9. Волкова, Г. А. Логопедическая ритмика [Текст] : учебник / Г. А. Волкова. – Москва : ВЛАДОС, 2002. – 272 с.
10. Волкова, Г. А. Методика психолого-логопедического обследования детей с нарушениями речи. Вопросы дифференциальной диагностики [Текст] / Г. А. Волкова. – Санкт-Петербург : ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2013. – 144 с.

11. Воронова, А. Е. Логоритмика для детей 5-7 лет [Текст] : занятия и упражнения / А. Е. Воронова. – Москва : Творческий центр Сфера, 2010. – 143 с.
12. Выготский, Л. С. Развитие высших психических функций [Текст] / Л. С. Выготский. – Москва : Норма, 2008. – 500 с.
13. Гаянть, И. Г. Музыкальное развитие детей 2-8 лет [Текст] : методическое пособие для специалистов ДОО / И. Г. Гаянть. – Москва : Просвещение, 2021. – 102 с.
14. Гоголева, М. Ю. Логоритмика в детском саду. Старшая и подготовительная группы [Текст] : методическое пособие / М. Ю. Гоголева. – Ярославль : Академия развития, 2006. – 118 с.
15. Градова, Г. Н. Дизартрия: от теории к практике [Текст] : учеб. пособие / Г. Н. Градова, Т. В. Волокитина. – Архангельск : САФУ, 2016. – 104 с.
16. Дудьев В. П. Психомоторика детей с нарушением речи : состояние, диагностика, коррекция, развитие [Текст] : учеб. пособие / В. П. Дудьев. – Барнаул : Алтайский государственный педагогический университет, 2017. – 187 с.
17. Здравствуй, мир! : дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа по логоритмике : направленность: социально-педагогическая, уровень программы : ознакомительный, возраст обучающихся : 2-7 лет, срок реализации программы : 4 года [Текст] / М. А. Кишиневская, Е. В. Кузнецова. – Москва : Эдитус, 2018. – 127 с.
18. Истратова, О. Н. Практикум по детской психокоррекции: игры, упражнения, техники [Текст] : развитие общей моторики и координации движений, коррекция эмоциональной сферы, трудностей поведения и характера, развитие мышления, воображения, памяти, формирование навыков общения, формирование личности, релаксационные игры и упражнения / О. Н. Истратова. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2013. – 349 с.

19. Карелина, И. Б. Логопедический массаж [Текст] : при дизартрии, ринолалии и задержках речевого развития : от 1,5 до 7 лет / И. Б. Карелина, А. В. Карелин. – Санкт-Петербург : Детство-пресс, 2019. – 41 с.
20. Картушина, М. Ю. Конспекты логоритмических занятий с детьми 5-6 лет [Текст] / М. Ю. Картушина. – Москва : ТЦ Сфера, 2005. – 208 с.
21. Киселева, В. А. Диагностика и коррекция стерты форм дизартрии [Текст] : пособие для логопедов / В. А. Киселева. – Москва : Школьная Пресса, 2007. – 24 с.
22. Кольцова, М. М. Ребенок учится говорить: пальчиковый игротренинг [Текст] / М. М. Кольцова, М. С. Рузина. – Санкт-Петербург : Детство, 2004. – 132 с.
23. Логопедия : методическое наследие: в 5 кн. Кн. 1, ч. 2 : Нарушения голоса и звукопроизносительной стороны речи. Ринолалия. Дизартрия [Текст] / авт.-сост. : С. Н. Шаховская, Т. В. Волосовец, Л. Г. Парамонова. – Москва : Владос, 2006. – 303 с.
24. Логопедия [Текст] : учебник / под ред. Л. С. Волковой. – Москва : Просвещение, 2006. – 654 с.
25. Лопатина, Л. В. Логопедическая работа в группах дошкольников со стерты формой дизартрии [Текст] / Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова. – Санкт-Петербург : Образование, 2004. – 123 с.
26. Лурия, А. Р. Письмо и речь. Нейролингвистические исследования [Текст] : учеб. пособие / А. Р. Лурия. – Москва : Академия, 2014. – 345 с.
27. Мартынова, Р. И. Основные формы расстройств речи у детей (дислалии и дизартрии) в сравнительном плане с позиций комплексного подхода [Текст] / Р. И. Мартынова. – Москва : Просвещение, 2003. – 154 с.
28. Мелехова, Л. В. Речь дошкольника и ее исправление [Текст] / Л. В. Мелехова, М. Ф. Фомичева. – Москва : Просвещение. 2011. – 96 с.

29. Методы обследования речи детей : пособие по диагностике речевых нарушений [Текст] / под ред. Г.В. Чиркиной. – Москва : АРКТИ, 2013. – 240 с.
30. Микляева, Ю. В. Логопедический массаж и гимнастика [Текст] : работа над звукопроизношением / Ю. В. Микляева. – Москва : Айрис-пресс, 2015. – 106 с.
31. Михайлов, С. Развиваем общую моторику [Текст] / С. Михайлов. – Москва : Детский мир, 2010. – 8 с.
32. Никандров, В. В. Психомоторика [Текст] / В. В. Никандров. – Санкт-Петербург : Речь, 2004. – 86 с.
33. Нищева, Н. В. Подвижные игры, упражнения, физкультминутки для развития общей и мелкой моторики : межполушарное взаимодействие, пальчиковая гимнастика, кинезиологические упражнения : 3-7 лет [Текст] / Н. В. Нищева. – Санкт-Петербург : ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2021. – 126 с.
34. Огородникова, И. В. Использование логоритмики в психолого-логопедическом сопровождении коррекции речевого развития у детей старшего дошкольного возраста с нарушениями речи в условиях ДОУ [Текст] : учебная программа для логопедических групп дошкольных образовательных учреждений / И. В. Огородникова, Н. В. Коваленко. – Омск : ИРООО, 2012. – 115 с.
35. Панасенко, К. Е. Дизартрия : теоретические и методические основы [Текст] : учебно-методическое пособие / К. Е. Панасенко. – Белгород : НИУ «БелГУ», 2018. – 173 с.
36. Панченко, И. И. Медико-педагогическая характеристика детей с дизартрическими и анатрическими расстройствами речи, страдающих церебральными параличами, и особенности приемов логопедической работы [Текст] / И. И. Панченко, Л. А. Щербакова // Нарушения речи и голоса у детей. – Москва : Просвещение, 1975. – С. 17–42.

37. Парамонова, Л. Г. Нарушение звукопроизношения у детей [Текст] : методическое пособие / Л. Г. Парамонова. – Санкт-Петербург : Детство-Пресс, 2012. – 266 с.
38. Правдина, О. В. Логопедия [Текст] : учеб. пособие / О. В. Правдина. – Челябинск, 2004. – 192 с.
39. Приходько, О. Г. Логопедический массаж [Текст] : при коррекции дизартрических нарушений речи у детей раннего и дошкольного возраста / О. Г. Приходько. – Санкт-Петербург : Изд-во КАРО, 2010. – 157 с.
40. Программа логоритмических занятий с дошкольниками с ограниченными возможностями здоровья [Текст] : учебно-методическое пособие / В. Ю. Деревянко ; под ред. Т. В. Волосовец, Е. Н. Кутепова. – Москва : РУДН, 2007. – 98 с.
41. Семёнова, К. А. Клиника и реабилитационная терапия детских церебральных параличей [Текст] / К. А. Семёнова, Е. М. Мастьюкова, М. Я. Смуглайн. – Москва : Книга по Требованию, 2013. – 328 с.
42. Смирнова, И. А. Логопедическая диагностика, коррекция и профилактика нарушений речи у дошкольников с ДЦП. Алалия, дизартрия, ОНР [Текст] : учебно-методическое пособие для логопедов и дефектологов / И. А. Смирнова. – Санкт-Петербург : Детство-Пресс, 2018. – 318 с.
43. Соботович, Е. Ф. Проявление стертых дизартрий и методы их диагностики [Текст] / Е.Ф. Соботович, А.Ф. Чернопольская // Дефектология. – 2004. – № 4. – С. 44–50.
44. Созинова, С. В. Стихи для коррекционной работы в логопедической группе ДОО. 3-7 лет : физиологическое дыхание, мелкая моторика, общая моторика, активизация словаря [Текст] / С. В. Созинова. – Санкт-Петербург : Детство-Пресс, 2020. – 37 с.
45. Солнцева, В. А. 200 упражнений для развития общей и мелкой моторики у дошкольников и младших школьников [Текст] : пособие для

родителей и педагогов / В. А. Солнцева, Т. В. Белова. – Москва : АСТ : Астрель, 2007. – 93 с.

46. Тарасова, О. А. Авторская программа по логоритмике для детей со сложной структурой дефекта / О. А. Тарасова, Ю. А. Чернышева. – Москва : Перо, 2021. – 270 с.

47. Тверская, О. Н. Интегрированные музыкально-логоритмические занятия для детей старшего дошкольного возраста (с 5 до 7 лет) [Текст] / О. Н. Тверская, Е. Н. Каменских, В. Н. Беляева. – Санкт-Петербург : ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2018. – 109 с.

48. Токарева, С. А. Дизартрии. Расстройства речи у детей и подростков [Текст] / С. А. Токарева ; под ред. С. С. Ляпидевского. – Москва : Академия, 1999. – 234 с.

49. Филатова, Ю. О. Логоритмика: Технология развития моторного и речевого ритмов у детей с нарушениями речи [Текст] : учебно-методическое пособие / Ю. О. Филатова, Н. Н. Гончарова, Е. В. Прокопенко ; под редакцией Л. И. Беляковой. – Москва : Национальный книжный центр, 2017. – 208 с.

50. Филичева, Т. Б. Основы логопедии [Текст] / Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелева. – Москва : Просвещение, 2007. – 170 с.

51. Фомина, Л. В. Роль движений рук и моторной речи ребенка [Текст] / Л. В. Фомина // Проблемы речи и психолингвистики. – Москва : МГПИИЯ, 2006. – 90 с.

52. Хацкалева, Г. А. Организация двигательной активности дошкольников с использованием логоритмики [Текст] : методическое пособие / Г. А. Хацкалева. – Санкт-Петербург : Детство-Пресс, 2013. – 127 с.

53. Хватцев, М. Е. Логопедия: Работа с дошкольниками [Текст] : книга для родителей / М. Е. Хватцев. – Москва : АСТ, 2002. – 266 с.

54. Шашкина, Г. Р. Логопедическая ритмика для дошкольников с нарушениями речи [Текст] : учеб. пособие / Г. Р. Шашкина. – Москва : Издательский центр «Академия», 2005. – 192 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Конспекты логоритмических занятий по коррекции общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Тема: «Путешествие по осеннему лесу».

Цель: называть признаки осени.

Задачи:

- коррекционно-образовательная: учить детей отвечать на вопросы и задавать их;
- коррекционно-развивающие: систематизировать знания детей об осени и осенних явлениях; активизировать словарь по данной теме;
- коррекционно-воспитательная: воспитывать у детей интерес к сезонным изменениям в природе.

Оборудование: сюжетные картинки: осенний лес, тучи (разных форм и цветов), карандаши, обручи, фонограмма ветра. шапочки грибов, корзина с листьями, «Вальс» В. Моцарта 1 часть, «Осенняя песня» П. Чайковского, «Прогулка» Е. Теличевой, «Вальс» Е. Доги.

Таблица 1.1 – Ход занятия «Путешествие по осеннему лесу»

Этап	Слова педагога	Деятельность и ответы детей
1	2	3
Организационный момент	«Поздороваемся, споём: здравствуйте, ребята!»	Ходьба маршировочным шагом – дети заходят в зал под музыкальное сопровождение, выстраиваются в шеренгу.
Упражнение-разминка на создание благоприятного эмоционального фона.	Сегодня я вас приглашаю на прогулку по лесу, а по какому лесу вы сейчас угадаете. Слушайте внимательно. Золотые, тихие	«Здрав-ствуЙ-те!» Осенью

	Рощи и сады,	
--	--------------	--

Продолжение таблицы 1.1

1	2	3
	<p>Нивы урожайные, Спелые плоды. И не видно радуги, И не слышен гром. Спать ложится солнышко Раньше с каждым днем. (Осенью).</p>	
2. Упражнение «Солнце спит» (на координацию речи с движениями под музыку)	<p>Хором.</p> <p>Солнце спит, солнце спит, Даже ветер не шумит. (Положить голову на сомкнутые ладони)</p> <p>Рано утром солнце встало, (Поднять руки вверх)</p> <p>Всем лучи свои послало. (Руками описать круг над головой)</p> <p>Вдруг поднялся ветерок, (Помахать руками, поднятыми вверх)</p> <p>Небо тучей заволок (Круговые вращения руками над головой)</p> <p>И деревья раскачал. (Раскачивание туловища из стороны в сторону)</p> <p>Дождь по крышам застучал. (Хлопки в ладоши).</p>	Повторяют движения
3. Упражнение «Дождь пошел» (на развитие чувства ритма)	<p>Дождь пошел и не проходит, Дождь, дождь...</p> <p>Дождь идет, хотя не ходит, Дождь, дождь...</p> <p>Он прохожим хлещет в лица, Дождь, дождь...</p> <p>Долго, долго будет литься Дождь, дождь...</p> <p>Он будет лить часы подряд На крышу, на дорогу. Об этом тучи говорят, Хоть говорить не могут. (А. Барто)</p>	<p>Здесь и далее дети повторяют слово «дождь» и на каждую ритмическую единицу делают хлопок.</p> <p>Дети отхлопывают разные варианты ритмического рисунка со словом «дождь» с восьмыми и четвертными долями из 5-6 элементов</p>
4. Мимическая гимнастика «Тучи»	<p>Педагог показывает детям тучки разнообразной формы и цвета, вырезанные из бумаги. Каждый ребенок выбирает себе тучку и схематически карандашами</p>	

Продолжение таблицы 1.1

1	2	3
	изображает на ней эмоцию, которая, на его взгляд, больше подходит к этой тучке. Затем рассказывает, что тучка чувствует, и показывает это сам	
5. Комплекс общеразвивающих упражнений «Лужи» (проводится с обручами)	<p>Посмотрите, кругом лужи: Здесь пошире, там поуже. Прыгаю: смотрите – раз! В лужу хлоп, и весь рассказ.</p> <p>(Л. Миронова)</p> <p>Любим прыгать мы по лужам, И с дождем мы тоже дружим. Под зонтом гулять пойдем И все лужи обойдем.</p>	<p>Прыгают в обручи-лужи, которые лежат на полу</p> <p>Ходьба друг за другом, обходить обручи-лужи</p>
6. Фонопедическое упражнение «Осень»	<p>Звучит фонограмма «Ветер».</p> <p>Педагог. Ой, как дует ветер. Подвывает.</p> <p>Педагог. Листья задрожали на деревьях.</p> <p>Педагог. Полетел и на землю.</p> <p>Педагог. Защуршали.</p> <p>Педагог. Стоят деревья голые, жалобно скрипят</p>	<p>У-у-у! (Произносить это на длительном выдохе, делая голосом «волну», переходя от низкого звука к высокому и обратно, показывая движения звука рукой)</p> <p>Ф-ф-ф! (Произносить на коротком энергичном выдохе, резко встряхивая кистями опущенных рук, держа в них листья различных деревьев)</p> <p>П-п-п... (Постепенно опуская руки, класть листья на пол)</p> <p>Ш-ш-ш... (Сжать и разжать пальцы рук)</p> <p>Потряхивают расслабленными кистями рук</p>
7. Упражнение распевка «Листопад» (на переключение внимания)	День осенний хмурится, Листопад на улице. По дороге стелется Желтая метелица.	

Продолжение таблицы 1.1

1	2	3
	<p>(«Вальс» В. Моцарта, часть 1): быстрая музыка – легкий бег на носках, руки в стороны; музыка медленная – кружатся на месте, руки вверх; конец музыкальной фразы – находят свою пару с такими же листьями и останавливаются, соединяя листья вместе</p>	<p>Дети с листьями в руках двигаются по залу в такт музыкальному сопровождению</p>
9. Пальчиковая гимнастика «Дары осени»	<p>Хором:</p> <p>Солнце, солнце, веселей Посвети еще, погрей! Дождик, дождик, не мешай Собирать нам урожай: Груши, яблоки в садах, Помидоры на полях. Не мешай пшеницу жать, Не мешай ты нам копать Свеклу, редьку и картошку. И, конечно же, морковку. Что б когда придет зима, Полны были закрома</p>	<p>Сжимают пальцы в кулак, разжимают. Хлопают.</p> <p>При перечислении загибают по одному пальцу на левой руке, а затем – на правой. Сжимают пальцы в кулак</p>
10. Артикуляционная гимнастика	<p>Какая щедрая пора осень! Как много фруктов и овощей! Что можно из них приготовить?</p> <p>Упражнение «Вкусное варенье» (для закрепления мышц языка, развития его подвижности, выработки подъема широкой передней части языка): рот приоткрыт, губы в улыбке; широким передним краем языка облизать верхнюю губу, делая движения языком сверху вниз.</p> <p>Педагог. Чего много осенью в лесу?</p>	<p>Соки, варенье</p> <p>Выполняют артикуляционную гимнастику</p> <p>Грибов</p>

Продолжение таблицы 1.1

1	2	3
	Упражнение «Грибок» (для выработки подъема широкой передней части языка): рот открыт, губы в улыбке; прижать широкий язык всей плоскостью к небу (язык присасывается) и удержать в таком положении под счет от 1 до 5-10	
11. Игра-диалог «По грибы». Звучит «Прогулка» Е. Теличевой	Дети в шапочках грибов начинают диалог: «Мы с тобой шли? – Шли. Подберезовик нашли? Нашли. Вместе пошли»	Дети «забирают» «подберезовик» и идут дальше. Диалог начинает «подберезовик». По аналогии собирают все грибы
12. Релаксация	Проходит под «Вальс» Е. Доги. Педагог: Снятся детям сны о птицах, О цветах и лисицах	Дети ложатся на ковер, расслабляются и отдыхают

Тема: «Скоро Новый год».

Цель: развитие ритма.

Задачи:

- коррекционно-образовательные: формировать двигательные навыки и умения, чувство музыкального размера, пространственные представления и способность произвольно двигаться относительно других детей и предметов; уточнять знания детей о характерных признаках весны, расширять знания и представления об особенностях внешнего вида, повадках диких животных (заяц, медведь, ёж) и приспособлении к среде обитания (сезонные изменения, способы защиты);
- коррекционно-развивающие: развивать слуховое внимание и зрительную память, совершенствовать мелкую и общую

моторику, вырабатывать чёткие и координированные движения во взаимосвязи с речью, развивать речевое дыхание; развивать способность самостоятельно воспроизводить услышанный ритм; развивать связную речь, обогащать и пополнять словарный запас.

- коррекционно-воспитательные: воспитывать личностные качества, чувство коллективизма, умение соблюдать правила выполнения упражнений, воспитывать умение перевоплощаться, проявлять свои творческие способности.

Оборудование: ель; игрушки на елке – шары, снеговик, лошадка, конфета, фигурка Деда Мороза, фантики по количеству детей (для изготовления снежков). Музыкальное сопровождение: Л. Бекман «В лесу родилась ёлочка», Т. Сауко «Санки», Е. Железнova «Как под Новый год», Е. Железнova «Зимняя пляска», Е. Железнова «Конфетки».

Таблица 1.2 – Ход занятия «Скоро Новый год»

Этап	Слова педагога	Деятельность и ответы детей
1	2	3
Организационный момент	Здравствуйте, проходите. К нам опять зима пришла! Все дома – как терема! За окном метель поёт, Скоро праздник – Новый год! (Л. Есьман) Посмотрите, ребята, какая нарядная ёлочка сегодня пришла к нам в гости. Давайте поздороваемся с ней и споем ёлочке песенку. Хоровод «В лесу родилась ёлочка» Бекмана	Здравствуйте! Входят в зал под песню Е. Железновой «Как на Новый год» и встают вокруг елки. Водят хоровод и поют песенку «В лесу родилась ёлочка»
Основная часть	Что-то ёлочка грустит, огоньками не горит? Где же тут игрушки: шарики, хлопушки? Дети, давайте ёлочке стихи расскажем	Давайте
Пальчиковая гимнастика «Ёлочка»	Зелёненькая ёлочка, (кончики пальцев на ладонях соединены)	Выполняют упражнения

	Колючие иголочки, (пошевелить пальчиками разведённых в стороны рук)	
--	---	--

Продолжение таблицы 1.2

1	2	3
	<p>Ветки распушила, (потрясти руками) Снежком припорошило (погладить руки сверху вниз)</p> <p>Ребята, давайте посидим возле нашей ёлочки Люблю я у елки одна посидеть, Люблю я как следует все разглядеть:</p> <p>Какие игрушки, не скучно ли им, Иль кто недоволен соседством своим. (Е. Благинина)</p> <p>Ребята, смотрите, какой чудесный сундучок под ёлочкой стоит! Хотите в него заглянуть?</p>	<p>Дети проходят на стульчики.</p> <p>Хотим</p>
Артикуляционная гимнастика с игрушками и делением слов на слоги. Упражнения для языка и губ	<p>Снеговик (делим на слоги или говорим с ладошками).</p> <p>Вот весёлый снеговик, улыбаться он привык (артикуляционное упражнение «Улыбка»).</p> <p>Снеговик мы все лепили, а лопатку позабыли (артикуляционное упражнение «Лопатка», широкий распластанный язычок положить на нижнюю губу).</p> <p>Сосулька. Что-то тает снег на крыше, посмотри дружок, повыше! (артикуляционное упражнение «Иголочка», рот открыт, узкий напряжённый язычок вытягиваем вперёд)</p>	<p>Делят на слоги</p> <p>Выполняют артикуляционные упражнения</p>

Продолжение таблица 1.2

1	2	3
	<p>Высунуть «острый» язык как можно дальше изо рта и удерживать его в таком положении под счет до «шести-восьми»).</p> <p>«Быстрая лошадка» Эй, лошадка, поскаки, Нас домой скорей умчи! (артикуляционное упражнение «Лошадка», щёлкаем язычком 30 раз).</p> <p>«Вкусное варенье» Дома пили чай с вареньем, Вкусно, просто объеденье! (артикуляционное упражнение «Вкусное варенье», облизываем язычком верхнюю губу 5 раз).</p> <p>«Конфетка» А ещё все любят детки шоколадные конфетки! (артикуляционное упражнение «Спрячь конфету», прячем язычок за правую или левую щёку 5 раз)</p>	
Упражнение с фантиками на развитие фонематического слуха. Звучит песня Е. Железновой на автоматизацию звука Ш «Конфета»	<p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пошурши фантиком тихо и громко как маленькая и большая мышка. 2. 2 раза тихо, 1 раз громко и наоборот». 3. Пошурши столько раз, сколько я хлопну в ладоши». 4. Скатай одной рукой фантик в комочек и положи на ладошку: «Подуй на фантик» (у кого дальше улетит?»). 5. Затем складываем фантики в волшебный мешочек. Было весело у нас, но настал прогулки час! 	Учатся различать высоту и силу звука, повторять простой ритмический рисунок, развивают мелкую моторику

Продолжение таблица 1.2

1	2	3
Музыкально-ритмическое упражнение с движениями «Зимняя пляска» под музыку Е.А. Железновой		Танцуют и выполняют под музыку движения
Упражнение на развитие дыхания «Шарик»	<p>Хватит деточки плясать, будем ёлку украшать! Упражнение на развитие дыхания «Шарик». Вот так шарик надуваем И до облака взлетаем (надуваем щёки, вдох через нос). Шарик лопнул-выдыхаем, наши щёки расслабляем (выдох через рот, щёки втянуть). Повторяем 3 раза.</p>	
Музыкально-ритмическое упражнение с колокольчиками под песню Е. Железновой «Санки»	<p>Давайте будем танцевать под музыку, вот вам колокольчики, когда начнется припев будете звенеть ими. Только слушайте внимательно музыку</p>	На припев дети в такт музыке звенят колокольчиками
Пальчиковая гимнастика «Дед Мороз»	<p>Этот пальчик-Дед Мороз, У него есть красный нос, Есть седая борода. Очень ждём его всегда! Со Снегуркой он придёт И подарки принесёт.</p>	<p>(показывают большие пальцы) (Поочерёдно складывают указательный и средние пальцы) (Показывают бороду) (Хлопают в ладоши) (Показывают большой мешок руками)</p>
Подвижная игра на внимание с Дедом Морозом	<p>Закрывайте окна, Закрывайте двери, Закрывайте уши, Закрывайте нос. Ходит-бродит по дорогам старый дедушка Мороз. Щиплет уши, щиплет нос, Старый Дедушка Мороз! Ох. ребята стало жарко, время вам дарить подарки!</p>	По очереди выполняют движения

Продолжение таблицы 1.2

<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
Релаксация	<p>Дети, помните, мы с вами сложили в волшебный мешочек фантики от конфет? Давайте, скажем волшебные слова и посмотрим, что будет.</p> <p>1-2-3-4!</p> <p>Мы фантики сложили. А хорошим деткам Пусть дадут конфетки!</p>	<p>Говорят волшебные слова. Достают из мешка конфеты, говорят: «Спасибо» и прощаются. Под музыку выходят из зала</p>

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Комплекс логоритмических игр и упражнений по коррекции общей моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

1. Ходьба, маршировка в различных направлениях.

Это «вводные упражнения» в системе логоритмики (В.А. Гринер). В них входят ходьба в различных направлениях, по кругу, парами, с обходом различных предметов, по ориентирам, в линейках, шеренгах и другие.

Данные упражнения учат дошкольников ориентироваться в пространстве, закрепляют пространственные термины, учатся определять левую и правую сторону. Также задачей вводных упражнений является разминка, настрой на определенный темп движения, на активизацию внимания.

Виды вводных упражнений:

- ходьба по дорожке, обозначенной двумя канатами;
- ходьба группой под барабан к противоположной стене зала, вдоль зала;
- ходьба друг за другом, держась левой рукой за веревку;
- ходьба по доске, положенной на пол;
- ходьба с перешагиванием через палки, параллельно положенные на пол;
- ходьба боком, приставными шагами по нижней рейке гимнастической стенки;
- ходьба друг за другом по кругу с остановками;
- ходьба на носках, на пятках;

- ходьба с перешагиванием через кубики;
- ходьба друг за другом с флагжками в руках, сначала изменяя положения рук, а затем размахивая флагжками;
- ходьба друг за другом между стульями;
- ходьба друг за другом «змейкой», с перешагиванием через канат, положенный на пол;
- ходьба на носках и на пятках с изменением положения рук;
- ходьба друг за другом с высоко поднятыми коленками;
- ходьба вверх по наклонной доске, соскок.

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

- на внутренней, внешней сторонах ступни:

Лед да лед,

Лед да лед,

А по льду

Пингвин идет.

Скользкий лед,

Скользкий лед,

Но пингвин

Не упадет.

- на равновесие:

Цапля важная, носатая.

Целый день стоит, как статуя.

- на носках:

Маме надо отдыхать,

Маме хочется поспать.

Я на цыпочках хожу.

Я ее не разбужу.

Виды бега:

2. Упражнения, регулирующие мышечный тонус.

Упражнения направлены на формирование умений управлять движениями, согласовывать их, координировать, осуществлять самоконтроль. На занятиях старшие дошкольники осваивают такие понятия, как «слабо», «сильно» для понимания силы мышечного напряжения при выполнении упражнений. Также дети учатся различать разный характер музыки (тихое и громкое звучание, быстрый и медленный темп) и в соответствии с этим осуществлять движение.

Виды упражнений:

- дети сидят в кругу на полу по-турецки. На громкую музыку ударяют ладонями рук об пол, на тихую музыку делают легкие хлопки перед собой;
- дети стоят в кругу с бубнами в левой руке, на громкую музыку – ударяют по бубну правой рукой, на тихую музыку – берут бубен в правую руку и легко им встряхивают;
- на громкую музыку дети идут по кругу, на тихую – двигаются вокруг себя на носках, на громкую музыку – идут по кругу, размахивая флагами, на тихую – останавливаются и опускаются на одно колено;
- на громкую музыку дети парами идут по кругу, на тихую – пары разделяются и идут по одному друг за другом. При возобновлении громкой музыки опять сходятся парами;

- детей делят на группы по 3-4 человека. Они расходятся по своим домам (углы зала). У каждого есть палка, изображающая лошадь. На громкую музыку дети скачут на лошадях друг за другом по кругу, на тихую музыку – идут в свои дома. С возобновлением громкой музыки – опять скачут по кругу.
- на тихое звучание музыки малый мяч передают по внутреннему кругу, а внешние в это время прекращают переброску. На остановку в звучании музыки занимающиеся меняются местами;
- все стоят в кругу. Рассчитаться на «первый-второй». На громкое звучание музыки, взявшись за руки, занимающиеся идут по кругу, на тихое звучание музыки вторые номера входят в середину, образуя внутренний круг;
- все слушают музыку с контрастными по силе звучания частями. После прослушивания занимающиеся дирижируют, делая руками сильные взмахи при громком звучании музыки и слабые – при тихом.

Для развития умений регулировать тонус мышц использовались также упражнения общеразвивающие и коррекционные. Общеразвивающие упражнения в своей основе задействуют все мышцы тела и развивают ловкость, гибкость, координацию.

На занятиях используются такие общеразвивающие упражнения, как действия с мячом, с лентами, упражнения на метание, быстроту реакции, упражнения на развитие мышц плечевого пояса, на развитие мышц ног в прыжках, в ходьбе.

Наиболее эффективными и интересными для детей являются упражнения с мячом. На занятиях используются мячи разных размеров. Большие мячи используются для отталкивания, что дает возможность

развивать силу рук. Средние мячи применяются в упражнениях на перекатывание и ловлю. Мячи маленького размера были задействованы в упражнениях на броски, метание, передачу между детьми. Упражнения с мячом способствуют регуляции тонуса мышц, так как дают возможность для их напряжения и расслабления.

Коррекционные упражнения были направлены на развитие равновесия, координации движений, правильной осанки, укрепление свода стопы. Это такие упражнения, как ходьба по наклонной доске, ходьба на носках, перелезание, лазание по гимнастической стенке, подтягивания и другие движения.

Важную роль играли упражнения, направленные на развитие равновесия. Это различные виды бега, ходьбы, метания, прыжки. Ходьба включала движения, выполняемые на ограниченной поверхности, например, ходьба по дороже из канатов. Также это ходьба по наклонной поверхности, по доске, по скамейке и т.д.

3. Упражнения и игры на воспитание статики движений.

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

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

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

4. Игры на внимание.

Для развития внимания старших дошкольников использовались игры на развитие внимание в процессе движения. Это игры «Ласковые слова», «Умная головка», «Сильный малыш» и другие.

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