



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

Коррекционная работа по развитию артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

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

Проверка на объем заимствований:

71,86 % авторского текста

Работа реценз. к защите

рекомендована/не рекомендована

«12» 12 2023 г. пр. 24

зав. кафедрой _____

(название кафедры) _____

(ФИО)

Выполнила:

Студентка группы ЗФ-406-101-3-1

Денисова Екатерина Федоровна

Научный руководитель:

Доцент кафедры специальной педагогики,

психологии и предметных методик

Бородинна Вера Анатольевна

(подпись)

Челябинск
2024

Оглавление

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ АРТИКУЛЯЦИОННОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ	5
1.1 Онтогенетические закономерности развития артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста	5
1.2 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с дизартрией	11
1.3 Особенности развития артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией	14
Вывод по 1 главе	17
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО РАЗВИТИЮ АРТИКУЛЯЦИОННОЙ МОТОРИКИ В ПРОЦЕССЕ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ	20
2.1 Методика обследования артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией	20
2.2 Состояние артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрий	23
2.3 Коррекционная работа по развитию артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией	31
Вывод по 2 главе	35
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	37
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	40
ПРИЛОЖЕНИЕ 1	45

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время все более актуальной становится проблема совершенствования артикуляционных навыков у детей с дизартрией. Приблизительно у 70 % детей дошкольного возраста имеются нарушения произносительной стороны речи, обусловленные дизартрическими проявлениями. Дизартрия относится к числу распространённых расстройств речи, об этом свидетельствуют исследования Е.Н. Винарской, Е.М. Мастюковой [11, с.97].

Анализ специальных литературных данных показал, что проблема дизартрии как одного из видов речевых нарушений рассматривалась такими специалистами как О.А. Токаревой, А.Куссмаулем, М.П. Давыдовой, А.Н. Корневым, О.В. Правдиной, Е.М. Мастюковой, Е.Н. Винарской, Е.Ф. Собонович, Л.В. Лопатиной, Е.Ф. Архиповой и др.

Анализ проведенных исследований показал, что среди детей распространённость дизартрии составляет 3-6%, но в последние годы прослеживается активный рост данной речевой патологии.

Изучение закономерностей развития артикуляционной моторики у детей дошкольного возраста с дизартрией является важнейшим направлением в исследовании этой проблемы.

Вышеописанные факты актуализируют тему данной исследовательской работы: «Коррекционная работа по развитию артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией».

Цель исследования: теоретически изучить и практически обосновать содержание коррекционной работы по развитию артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Объект исследования: процесс развития артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Предмет исследования: коррекционная работа по развитию артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Задачи исследования:

1. Проанализировать психолого-педагогическую и специальную литературу по проблеме исследования.
2. Выявить особенности артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией
3. Составить комплекс дидактических игр и упражнений развитию артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Методы исследования: теоретические: анализ научной и методической литературы, обобщение; эмпирические: констатирующий эксперимент, метод сравнения, анализа и синтеза; качественный и количественный анализ экспериментальных данных.

База исследования: экспериментальная работа проводилась на базе МБОУ «С(К)ОШ№11 г. Челябинска», в эксперименте участвовало 10 детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Структура работы: выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, выводов, заключения, списка литературы, приложения.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ АРТИКУЛЯЦИОННОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ

1.1 Онтогенетические закономерности развития артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста

Артикуляционная моторика – это совокупность скоординированных движений органов речевого аппарата и обеспечивающая одно из условий правильного звукопроизношения [7, с.56].

Понятие артикуляции звуков речи можно охарактеризовать так: артикуляция звуков речи – это непростой двигательный навык, которым, проделывая массу разнообразных орфоэпических и мимических движений языком, нижней челюстью или губами, ребенок овладевает с младенческих лет.

Дети с хорошим фонематическим восприятием говорят чисто, так как они чётко воспринимают все звуки нашей речи. При этом, у детей с недоразвитым фонематическим восприятием страдает не только звукопроизношение, но и понимание речи, так как они не могут разделить близкие по звучанию фонемы.

Причины данных нарушений могут быть связаны с нарушением фонематического восприятия – ребенок не дифференцирует данные группы звуков на слух, а также обладает недостаточной подвижностью органов артикуляционного аппарата.

На важность и необходимость своевременного формирования артикуляционной моторики у детей с речевой патологией указывали многие отечественные исследователи: Г.А. Каше, В.А. Ковшиков, Р.Е. Левина, Ф.Ф. Рау, Т.Б. Филичева, М.Е. Хватцев, Г.В. Чиркина и др. Недоразвитие артикуляционной моторики проявляется в различных нарушениях звукопроизношения. Недостатки произношения отрицательно сказываются

на эмоционально-психическом состоянии ребенка, затрудняют общение со сверстниками, препятствуют полноценному овладению письменной формой речи. Это диктует необходимость формирования артикуляционной моторики в процессе коррекционно-логопедической работы [4, с.85].

Произношение звуков речи – это сложный двигательный навык, которым ребенок овладевает с младенческих лет, проделывая массу разнообразных артикуляционных и мимических движений языком, губами, нижней челюстью. Точность, сила и дифференцированность этих движений развиваются у ребенка постепенно.

Одним из условий для правильного формирования звукопроизношения является достаточное развитие речевой моторики. Чтобы правильно произносить звуки речи, ребенок должен уметь воспроизводить необходимые артикуляторные уклады, включающие сложный комплекс движений. Основным методом формирования артикуляционной базы традиционно считается артикуляционная гимнастика. Под артикуляционной базой понимают систему привычных движений и положений произносительных органов, обусловленных языковой традицией и связанным с ними развитием соответствующих мышц. В результате регулярных занятий артикуляционной гимнастикой формируется правильная артикуляция звуков.

Под артикуляцией понимают работу произносительных органов при образовании звуков речи, а также положение этих органов, необходимое для образования определенного звука. Артикуляционный отдел состоит из языка, губ, нижней челюсти, мягкого неба, увулы, зубов, альвеол и твердого неба. Наиболее подвижным речевым органом является язык. Он состоит из корня языка и спинки, в которой различают заднюю, среднюю и переднюю части [6, с.25].

В широком смысле слова под артикуляцией понимают двигательную активность мышц дыхательной системы, гортани, глотки, небной занавески, нижней челюсти, языка, губ. Благодаря правильному развитию артикуляционной моторики у ребенка в будущем вырабатывается и

безупречная дикция. Проблемой развития артикуляционной моторики с целью развития речи, профилактики нарушений звукопроизношения занимались: Т.В. Буденная, Г.А. Каше, Н.Л. Крылова, Р.Е. Левина, О.В. Правдина, Е.Ф. Рау, Т.А. Ткаченко, М.Ф. Фомичева и другие.

Под дикцией понимают разборчивость речи, отчетливость произнесения звуков, слогов, слов. Артикуляционная гимнастика – это совокупность специальных упражнений, направленных на укрепление мышц артикуляционного аппарата, развитие силы, подвижности и дифференцированности движений органов, участвующих в речевом процессе [13, с.136].

Артикуляционный комплекс – совокупность речедвижений, необходимых для данного звука или данной сложной единицы выражения. Развитие артикуляционного аппарата начинается с самого рождения, но находится на рефлекторном уровне.

К таким движениям речевого аппарата мы можем отнести: вытягивание губ вперед и напряжение круговой мышцы рта, прижимание передней части языка к твердому нёбу, эти движения происходят при сосании. Для овладения речевой функцией у ребенка должны достигнуть определённого уровня развития как речедвигательный и слухоречевой анализаторы, так и органы артикуляции. Это созревание анатомическое и функциональное, они тесно взаимосвязаны и взаимозависимы. Поэтому необходимо рассмотреть формирование речевой артикуляционной моторики в процессе речевого онтогенеза. Также с целью своевременного диагностирования нарушения речевого развития и включения ребенка в коррекционный процесс, необходимо знать, как формируется артикуляционная моторика в онтогенезе. М.Ф. Фомичева указывает на то, что речь не является врожденной способностью человека, она формируется постепенно, вместе с развитием ребенка.

В психолого-педагогической литературе процесс усвоения звуковой структуры русского языка у дошкольников изучен и более подробно описан в

работах В. И. Бельтюкова, А. Н. Гвоздева, Е. И. Радиной, М. Е. Хватцева, Д. Б. Эльконина. По мнению А. Н. Гвоздева слуховая сфера определяет выявление фонетических элементов, определяющих правильность собственного произношения ребенка. Звуковой самоконтроль начинается в первый год жизни, когда ребёнок овладевает речевыми и слуховыми аппаратами [14, с.185].

Характерной особенностью образования звуков в начальный период является нестабильность артикуляции при их произношении. Даже для одного слова, произнесенного несколько раз подряд, существует несколько вариантов вместо одного звука.

Новые фонетические элементы появляются в группах, и порядок изучения групп согласных зависит от артикуляционных особенностей звуков, составляющих эти группы. Большинство звуков в правильной форме воспроизводятся не сразу, а постепенно, через промежуточные, переходные звуки [44, с.135].

Изучение смены «замещающих звуков» имеет большое значение. Процесс замены звуков сложен и уникален. Н. А. Гвоздев, В. И. Бельтюков считали, что звуки, отсутствующие в произношении, заменяются произношением в процессе развития речи. Система одних звуков других основ основана в основном на артикуляции звуков, в первую очередь на их группировке по месту образования, реже на способе образования [14, с.85].

Большинство звуков формируется не сразу, а через переходные звуки [с], [с'], [ш]. При усвоении звука возможно то, что он начинает употребляться в словах вместо похожих звуков, это называется гиперкоррекция.

Дети, приближаясь к правильному произношению звуков, начинают употреблять их в нужных и ненужных случаях, заменяя даже те звуки, которые сами были заменителями первых. Освоив произношение звука «ш» (ранее произносившегося «с»), ребенок произносит «шобака», «волоши». М. Е. Хватцев объясняет этот феномен «злоупотребления» звука тем, что

недавно приобретенный звук на какое-то время становится сильно доминирующим и из-за еще недостаточной дифференциации с заменой вытесняется даже из изначально занятых мест [6, с.169].

Ещё в дошкольном возрасте ребенок проходит основной путь развития фонетической стороны речи. К трем годам ребенок усваивает всю языковую систему, за некоторыми исключениями. Шипящие [ш, ж], сонорные [р, л] и свистящие [ш, з] ему даются сложнее.

Для овладения речевой функцией у ребенка должны достигнуть определённого уровня развития как речедвигательный и слухоречевой анализаторы, так и органы артикуляции. Это созревание анатомическое и функциональное, они тесно взаимосвязаны и взаимозависимы. Поэтому необходимо рассмотреть формирование речевой артикуляционной моторики в процессе речевого онтогенеза. Также с целью своевременного диагностирования нарушения речевого развития и включения ребенка в коррекционный процесс, необходимо знать, как формируется артикуляционная моторика в онтогенезе. М.Ф. Фомичева указывает на то, что речь не является врожденной способностью человека, она формируется постепенно, вместе с развитием ребенка.

Одним из наиболее сложных компонентов речевой системы является звукопроизношение. Для формирования звукопроизводительной стороны речи необходимо своевременное развитие мышц артикуляционной моторики с целью артикулирования звуков родного языка. Основными органами артикуляции являются язык, губы, челюсти (верхняя и нижняя), твердое и мягкое нёбо, альвеолы. Из них язык, губы, мягкое нёбо и нижняя челюсть являются подвижными, остальные – неподвижными.

Чтобы правильно решить проблему звукового воспитания, необходимо учитывать анатомо-физиологические и психологические предпосылки усвоения правильного произношения звуков в дошкольном возрасте. Речь обусловлена действием сложного анатомо-физиологического аппарата, состоящего из центральных и периферических органов. Все органы

речи неразрывно связаны и работают вместе под корой головного мозга [28, с.145].

Так, на первых этапах речезыкового онтогенеза [м'] ребенок заменяет звуком [н'], произнося [н'ау] вместо [м'ау]. [М] и [н] расположены на разных ветвях схемы, что означает ее обусловленность не артикуляционным, а акустическим свойством фонем.

Первые слова, которые ребенок использует в языке, имеют ряд характеристик. Этим же словом ребенок может выражать свои чувства и желания, а также определять предмет («мама» - обращение, указание, просьба, жалоба). Слова могут передать законченное сообщение и соответствовать предложению в этом отношении. Это свидетельствует о более быстром развитии лексико-семантической стороны языка по сравнению с фонетикой, для формирования которой требуется созревание фонематического восприятия и языковой моторики [33, с 85].

В конце второго года жизни формируется элементарная фразовая речь. Элементарная фразовая речь обычно состоит из 2–3 слов, выражающих требования («мама, дай», «папа, иди», «дай Лиле пить»). Если к 2,5 годам ребёнок не владеет элементарной фразовой речью, то можно считать, что скорость его речевого развития начинает отставать от нормы.

На третьем году жизни ребёнок может произносить все гласные, за исключением звука [ы]. Дефекты в данном возрасте могут быть следующие: оглушение, смягчение, неспособность произносить шипящие, свистящие, аффрикаты, звуки [р]-[р'], [л]-[л'] чаще всего пропускаются либо заменяются.

В три года у детей появляется умение произносить в стечении согласные. Появляются свистящие, но дефекты смягчения и оглушения ещё остаются «зонтик» - «сёнтик» [33, с.92].

С четырехлетнего возраста фразовая речь ребенка усложняется. Появляются шипящие звуки, дефекты смягчения и оглушения постепенно проходят. Среднее предложение состоит из 5-6 слов. В речи употребляются предлоги и союзы, простые и сложные предложения.

В 5 лет у ребёнка появляется умение произносить звуки [л], [л'], [р], [р'], [ц], [ч]. В этом же возрасте сохраняются замены некоторых наиболее сложных согласных.

К шести годам формирование речи ребенка в лексико-грамматическом плане считается завершённым.

К семилетнему возрасту ребенок употребляет слова, обозначающие абстрактные понятия, употребляет слова с переносным значением. В этом возрасте дети полностью осваивают разговорный и бытовой стиль речи [33, с.126].

Для того, чтобы овладеть правильным звукопроизношением, ребёнок должен изначально правильно воспринимать звук речи через слух. С самого рождения ребёнок начинает слышать звуки, но не различать их, с 8 месяцев продолжает слышать и начинает различать звуки, а в 1 год ребёнок уже начинает слышать и различать слова, а также понимать значение этих слов. В процессе физиологического развития организма звуковая структура речи постепенно начинает формироваться в пятилетнем возрасте, при нормальном психологическом развитии ребёнка укрепляется и нормализуется речевой аппарат [33, с.139].

Таким образом, можно сделать вывод, что артикуляционная моторика играет важную роль в формировании звукопроизношения детей старшего дошкольного возраста. Многие отечественные исследователи рассматривали важность своевременного развития артикуляционной моторики, начиная с первых звуков, произнесённых ребенком. Рассмотрев развитие артикуляционной моторики в онтогенезе, можно сказать, что на каждом этапе развития происходит важный процесс становления артикуляции, для правильного произношения звуков, а в дальнейшем и слов.

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

Дизартрия — нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата [28, с.152].

В работах Ипполитовой М.В, Мастюковой Е.М. указывается, что от степени тяжести мозгового поражения и локализации зависят клинические особенности нарушения речи и степени их выраженности: от легких до тяжелых форм [30, с.5].

В настоящее время у детей старшего дошкольного возраста часто встречается такое нарушение как дизартрия, которая характеризуется отсутствием грубых нарушений моторики артикуляционного аппарата. Трудности артикуляции заключаются в медленных, мало четких процессах языка и губ. Нарушения жевания и глотания выражаются не выражено. Речь немного замедлена, характерна смешанность при произнесении звуков. Чаще всего страдает произношение следующих звуков: [ж], [ш], [р], [ц], [ч]. Звонкие звуки произносятся недостаточно громко. Мягкие звуки трудно произносятся и требуют добавления к основной артикуляции подъема средней части спинки языка к твердому нёбу [11, с.71].

У детей старшего дошкольного возраста с дизартрией появляются нарушения моторной сферы, наблюдается пассивность, быстрое утомление, медленный темп и ритм движений, детям очень сложно переключаться с одного движения на другое. Как правило, таким детям очень сложно одеться, развязать шарф, застегнуть пуговицы, все это связано с тем, что у них не развиты навыки ухода за собой, у детей наблюдается соматическая слабость, истощение, бледность или покраснение кожи. Так же наблюдаются неврологические изменения вегетативной нервной системы, которые проявляются в виде посинения, похолодания, потливости ладоней и стоп.

При изучении и применении функциональных нагрузок у этих детей можно наблюдать симптомы органического поражения центральной нервной системы в виде стертых парезов, изменения мышечного тонуса, гиперкинеза в мимической мускулатуре, асимметрии лицевых нервов из-за сглаженности носогубных складок и артикуляционной мускулатуре, патологических

рефлексов. У детей с дизартрией также наблюдаются нарушения головного мозга. При нарушении седьмой пары подъязычные нервы головного мозга ребенка нарушаются движения языка в виде ограничений движений, иногда наблюдается заметное посинение кончика языка, присутствуют гиперкинезы языка, что приводит к быстрой утомляемости и замедлению скорости движения языка. Если третья и шестая пары черепных нервов повреждены, у ребенка ограничен диапазон движений глазных яблок. Недостаточность сокращения мягкого неба, голос утихает, наблюдается носовой оттенок [7, с.141].

У таких детей рано наблюдается плаксивость, раздражительность и негодование. Для детей с таким нарушением характерна нестабильность интереса к игрушкам, картинкам, играм, снижение устойчивости и концентрации внимания. Такие дети не способны на длительное время сконцентрироваться, правильно распределить и удерживать внимание на определенном объекте.

Снижение слуховой памяти отмечается при определении шумов, звука музыкальных инструментов и звоне игрушек. Нарушение формирования высших корковых функций выражается в не различении правой и левой стороны, в затруднениях ориентации в собственном теле и в собственном пространстве, в нарушении кинетической практики, в копировании геометрических фигур, а также в нарушениях фонематического анализа и синтеза.

У детей с дизартрией из-за наличия патологических симптомов в артикуляционном аппарате (гипертонус, гипотонус, девиация, гиперкинезы и др.) нарушается моторика органов артикуляции [27, с.201].

Нарушение четкости артикуляции во время речи, в целом невнятная речь детей с дизартрией не позволяет слышать отчетливо. Дети часто не могут контролировать своё звукопроизношение. Нарушения кинестетического контроля и слуховой дифференциации являются причиной стойких нарушений фонематической и просодической сторон языка. Тяжело

даются задания по выделению и различению слов, близких по звуковому составу. Это задание включает в себя хлопki в ладоши, если логопед случайно произносит слово шляпа-сляпа-хляпа-шляпа в серии из множества слов. У всех детей есть заметные трудности в различении слогов и фонем. Только после нескольких попыток дети могут отличить гласный звук от ряда других гласных звуков. При различении слогов с противопоставлением согласных: звонкие - глухие, твердые - мягкие, все дети оказываются несостоятельными [27, с.203].

Таким образом, можно сделать вывод, что основными характеристиками детей старшего дошкольного возраста с дизартрией являются нарушение моторной сферы, нарушения в центральной нервной системы, разнообразные эмоционально-волевые расстройства. В речи у таких детей наблюдается нарушение артикуляционной моторики, голосовые нарушения, речевого дыхания.

1.3 Особенности развития артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Проблема дизартрии дошкольного возраста наиболее подробно описана следующими специалистами: Е. Ф. Архиповой, Е. Н. Винарской, М. В. Ипполитовой, В. А. Киселёвой, И. Ю. Левченко, Е. М. Мастюковой, И. И. Панченко и др.

Основными признаками (симптоматика) дизартрии являются дефекты звукопроизношения и голоса, сочетающиеся с нарушениями речевой, прежде всего, артикуляционной моторики и речевого дыхания.

Для всех форм дизартрии характерны нарушения артикуляционной моторики, которые проявляются рядом признаков. Нарушения мышечного тонуса, характер которых зависит прежде всего от локализации поражения мозга. Выделяют следующие его формы в артикуляционной мускулатуре: спастичность артикуляционных мышц – постоянное повышение тонуса в

мускулатуре языка, губ, в лицевой и шейной мускулатуре. Повышение мышечного тонуса может быть более локальным и распространяться только на отдельные мышцы языка.

Следующим видом нарушения мышечного тонуса является гипотония. При гипотонии язык тонкий, распластаный в полости рта, губы вялые, отсутствует возможность их полного смыкания. В силу этого рот обычно полуоткрыт, выражена гиперсаливация. Нарушения мышечного тонуса в артикуляционной мускулатуре при дизартрии могут проявляться также в виде дистонии (меняющегося характера мышечного тонуса): в покое отмечается низкий мышечный тонус в артикуляционном аппарате, при попытках речи – тонус резко нарастает. Характерной особенностью этих нарушений является их динамичность, непостоянство искажений, замен и пропусков звуков.

Нарушение артикуляционной моторики при дизартрии является результатом ограничения подвижности артикуляционных мышц, которое усиливается нарушениями мышечного тонуса, наличием произвольных движений (гиперкинезов, тремора) и дискоординационными расстройствами.

Исследования авторов показали, что из-за возникающих при дизартрии артикуляционных нарушений затруднено формирование кинестезий, необходимых для формирования правильного звукопроизношения, что приводит к недоразвитию фонематических процессов. Это отрицательно сказывается на развитии ребёнка, особенно на его нервно психическую деятельность уже в дошкольном возрасте и может привести в дальнейшем к дезадаптации, поскольку данные нарушения отрицательно сказываются на формировании и развитии всех сторон речи и как следствие, снижают эффективность школьного обучения детей в целом, что приводит к специфическим ошибкам чтения и письма различного характера [14, с.184].

Основным дефектом у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией является нарушение фонетической стороны языка. Недостатки

произношения отрицательно сказываются на фонематическом развитии. Большинство детей с нарушением испытывают трудности при анализе звука.

Неразличение, которое приводит к отождествлению, в основном наблюдается в отношении фонем с одномерными акустическими различиями. Например, что касается шумных фонем, различающихся по глухости-звонкости, сонорных фонем [р] - [л] и др. В случаях, когда та или иная акустическая характеристика группы звуков различается, например, глухость - звонкость, восприятие всей группы оказывается ошибочным. Например, звонкие, шумные, которые воспринимаются и воспроизводятся как парные им глухими ([ж] - [ш], [д] - [т] и т.д.). В ряде случаев нарушается противопоставление в группе взрывных или сонорных согласных.

Кроме того, при дизартрии, по данным Е. М. Мастюковой, отмечаются нарушения темпо-ритмической и интонационно-мелодической организации речи, речевого дыхания, что объясняется тесным взаимодействием звукопроизношения и просодики [30].

Наблюдения Т.Б. Филичевой показали, что детям с дизартрией практически недоступны задания, позволяющие определить уровень развития звукового анализа [43].

Исследуя клинические проявления дизартрии, Л. В. Лопатина также выявила, что фонетические нарушения, вызванные недостаточным развитием артикуляционной и пальчиковой моторики, определяют структуру дефекта речи. Поскольку фонетический уровень является основой языковой системы, его нарушения приводят к расстройству других, более высоких уровней этой системы (фонематический, лексический и грамматический) и влияют на формирование языковой личности ребёнка в целом [29].

Изучение дефектов зубочелюстной системы, предрасполагающих к искажению разговорной речи, требует тщательного изучения артикуляционного аппарата. У детей старшего дошкольного возраста с данным нарушением известны случаи деформации зубных дуг (выпячивание, искривление зубов) из-за сосания пальцев и различных предметов.

Прикусывание губ может привести к формированию ретрузии зубов. Жевание языка приводит к асимметрии в работе жевательных мышц. Причина деформации челюстей – подкладывание кулачка под щёку, запрокидывание головы во время сна. Длительные привычки усугубляют стоматологические заболевания и дефекты произношения [33, с.94].

У детей рассматриваемой категории отмечаются нарушения дыхания.

Признаки нарушения дыхания: полуоткрытый рот, напряжение крыльев носа, при дыхании, частое облизывание губ, сужение верхней челюсти в боковых участках. Следствием нарушения дыхания является нарушение артикуляции, так как в полости рта происходят изменения (меняется положение языка, может сформироваться открытый прикус).

По данным литературы, у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией отмечаются нарушения мелодико-интонационной стороны речи

По мнению З.Е. Агранович «все фонетические нарушения речи должны быть своевременно выявлены и устранены. Для этого ребенка необходимо направить на консультацию к специалистам: логопеду, детскому невропатологу, психиатру. У детей при наличии выраженных фонетических дефектов (звукопроизношения и слоговой структуры слов) могут быть выявлены и нарушения слуха разной степени, поэтому в некоторых случаях необходима консультация врача-сурдолога. Нередко логопедическая коррекция осуществляется на фоне медикаментозного лечения, психо- и физиотерапии» [1].

Исходя из этого, можно сделать вывод, что при дизартрии нарушения фонетической стороны речи негативно влияют на формирование фонематической, лексической и грамматической составляющих языковой системы старших детей старшего дошкольного возраста и вызывают вторичные отклонения в развитии.

Вывод по 1 главе

Понятие артикуляции звуков речи можно охарактеризовать так: артикуляция звуков речи – это непростой двигательный навык, которым, проделывая массу разнообразных орфоэпических и мимических движений языком, нижней челюстью или губами, ребенок овладевает с младенческих лет.

Артикуляционная моторика играет важную роль в формировании звукопроизношения детей старшего дошкольного возраста. Многие отечественные исследователи рассматривали важность своевременного развития артикуляционной моторики, начиная с первых звуков, произнесённых ребенком. Рассмотрев развитие артикуляционной моторики в онтогенезе, можно сказать, что на каждом этапе развития происходит важный процесс становления артикуляции, для правильного произношения звуков, а в дальнейшем и слов.

Формирование звукопроизносительной стороны речи в норме человека происходит последовательно, со строгой закономерностью и характеризуется рядом черт, общих для всех детей. В онтогенезе звукопроизношения бывают искажения, замены, смешения и пропуски. Чтобы овладеть правильным произношением, ребенок должен сначала четко и правильно воспринимать звуки речи на слух и иметь артикуляционный аппарат, достаточно подготовленный для их произношения. Артикуляционная основа, звуковая структура языка в онтогенезе постепенно формируется и нормализуется к пятилетнему возрасту при нормальном психоречевом развитии ребёнка.

Нарушения звукопроизношения при дизартрии связаны с тем, что некоторые артикуляционные положения детям оказываются физически недоступными по причине нарушений тонуса и удержания позы. При данном нарушении неврологические проблемы детей строго определяют набор доступных и недоступных положений органов артикуляции, поэтому нарушения произношения оказываются стабильными и единообразными. Например, в случае если ребенок с дизартрией не может поднять и

удерживать в поднятом положении один из краев языка, такое состояние приводит к стойкому боковому произношению свистящих или шипящих звуков. Такие дети всегда нуждаются в логопедической помощи.

Огромное значение в развитии артикуляционной моторики имеет коррекционная работа, в ходе которой проходит процесс формирования правильной артикуляционной позы, развитие артикуляционной мускулатуры, что главным образом влияет на правильное формирование речи ребенка.

ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО РАЗВИТИЮ АРТИКУЛЯЦИОННОЙ МОТОРИКИ В ПРОЦЕССЕ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ

2.1 Методика обследования артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Исследования проводятся с целью изучения речевого аппарата ребенка и эффективности воздействия коррекционных мер. В работе была подобрана из научно-методических источников схема тестового контроля состояния моторики мимических мышц лица, артикуляторных мышц; оценки звукопроизношения. Данная методика разработана Н.М. Трубниковой. Тестовые задания были подобраны с учетом предъявляемых требований к педагогическому обследованию:

1. Тестирование состояния мимической мускулатуры.
2. Оценка артикуляционной моторики в статическом режиме.
3. Оценка артикуляционной моторики в динамическом режиме.

Использовались наблюдения за выражениями ребенка и повтор названий предметов, материала и опорных картинок. С учетом характера исследования в план было включено тестирование, позволяющее выявить нарушение моторного развития:

А) обследование состояния мимической мускулатуры – способность удерживать рекомендованную исследователем позиции. Дает возможность выявить асимметрию лица, наличие синкинезий, параллельно оцениваем состояние мышечного тонуса:

- проба 1 «Наморщить лоб»;
- проба 2 «Насупиться»;
- проба 3 «Зажмурить глаза»;
- проба 4 «Надуть щеки».

Б) обследование артикуляционной моторики в статике. Перед проведением ребенку дают инструкцию: «Посмотри и поступи так же, как я, поддержи язычок или губы в таком положении, пока я буду считать». Ребенок выполняет каждое упражнение. Исследователь считает до 7:

- проба 1 «Птенец» (широко открыть рот, язык держать спокойным и неподвижным);
- проба 2 «Оттянуть нижнюю губу вниз» (обнажить нижние зубы);
- проба 3 «Поднять верхнюю губу вверх» (показать верхние зубы);
- проба 4 «Улыбка» (удерживать сильно растянутые губы в улыбке, зубы не видно);
- проба 5 «Лопаточка» (открыть рот и положить широкий расслабленный язык на нижнюю губу);
- проба 6 «Парус» (открыть рот и узкий язык приподнять, коснувшись альвеол за верхними зубами);

В) обследование артикуляционной моторики в динамике. Предлагается выполнить инструкцию: «Посмотри и поступи так же, как я». Упражнение выполняется 4-5 раз:

- проба 1 «Улыбка – трубочка» (чередование движений);
- проба 2 «Вкусное варенье» (положить кончик языка на верхнюю губу, переместить его внутрь полости рта за верхние резцы);
- проба 3 «Щетка» (рот открыть, выдвинуть узкий язык, двигать вправо- влево, не забирая его в глубь рта);
- проба 4 «Колесо» (рот открыть, высунуть широкий язык, облизать верхнюю и нижнюю губу и убрать его вглубь рта);
- проба 5 «Качели» (широко открыть рот, языком тянуться к носу, затем к подбородку);

Также, для исследования дыхательных функций нами была использована методика определения речевого дыхания Е.Ф. Архиповой с определением типа дыхания, целенаправленности и силы воздушной струи, длительности внеречевого выдоха, особенностей фонационного дыхания,

методы исследования внешнего дыхания. Данная диагностика включает такие показатели, как:

- тип дыхания;
- умение дифференцировать носовое и ротовое дыхание;
- целенаправленность воздушной струи;
- сила воздушной струи;
- особенности фонационного дыхания.

Проводимое обследование требует количественной и качественной оценки выполнения предлагаемых обучающимся проб, для чего на этапе организации эксперимента была введена балльная система оценивания правильности и качества выполнения упражнений.

Для оценки результатов, мы опирались на критерии, описанные П.В. Гусевой:

- 3 балла – правильно выполнение движения с точным соответствием всех характеристик к предъявленному;
- 2 балла – выполнение с ошибками, длительный поиск позы, отклонения в конфигурации, синкинезии, гиперкинезы, гиперсаливация;
- 1 балл – невыполнение движения.

Обобщенные результаты определены как среднее арифметическое значение выполнения каждого задания, балльно-уровневая шкала предоставлена ниже:

- высокий уровень – 3,0 балла;
- выше среднего – 2,5-2,9 баллов;
- средний уровень – 2,0-2,4 балла;
- ниже среднего – 1,5-1,9 баллов;
- низкий уровень – 1,0-1,4 балла.

Таким образом, на основе представленных методик, было проведено обследование артикуляционной моторики у группы детей старшего дошкольного возраста с дизартрией. Данное обследование проводилось с

детьми в количестве 10 человек, данные обследований представлены в таблицах и диаграммах.

2.2 Состояние артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрий

Практическая часть квалификационной работы проходила на базе МБОУ «С(К)ОШ№11 г. Челябинска». Выбор участников проводился на основе заключения ПМПК.

Всего в эксперименте приняло участие 10 детей старшего дошкольного возраста с дизартрией:

№	Имя ребенка	Возраст	Заключение ПМПК
1.	Роман	6 лет	ФФНР Ст. дизартрия
2.	Виктория	5 лет	ОНР III Ст. дизартрия
3.	Софья	6 лет	ФФНР Ст. дизартрия
4.	Дмитрий	6 лет	ОНР III Ст. дизартрия
5.	Сергей	6 лет	ФФНР Ст. дизартрия
6.	Андрей	5 лет	ФФНР Ст. дизартрия
7.	Василиса	6 лет	ФФНР Ст. дизартрия
8.	Степан	5 лет	ОНР III Ст. дизартрия
9.	Дарья	6 лет	ФФНР Ст. дизартрия
10.	Артем	6 лет	ОНР III Ст. дизартрия

Характеристика состояния артикуляционной моторики детей на момент констатирующего эксперимента представлена в таблицах по каждому направлению.

В процессе исследования артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией нами были получены следующие результаты:

Таблица 1– Результаты обследования состояния мимической мускулатуры

№	Имя ребенка	Задания				Средний балл	Уровень
		Проба 1 «Наморщить лоб»)	Проба 2 «Насупиться»	Проба 3 «Зажмурить глаза»	Проба 4 «Надуть щеки»		
1.	Роман	2	3	3	2	2,5	BC
2.	Виктория	3	3	3	3	3	B
3.	Софья	2	2	2	2	2	C
4.	Дмитрий	2	2	2	2	2	C
5.	Сергей	1	2	1	2	1,5	HC
6.	Андрей	2	2	1	1	1,5	HC
7.	Василиса	3	2	3	2	2,5	BC
8.	Степан	3	3	3	3	3	B
9.	Дарья	2	2	2	2	2	C
10.	Артем	2	1	2	1	1,5	HC
	Средний балл	2,2	2,1	2,2	2,1	2,1	

Наглядно результаты обследования мимической мускулатуры представлены на рис. 1.



Рисунок 1– Результаты обследования мимической мускулатуры

Анализ результатов обследования мимической мускулатуры показал, что при выполнении заданий у 60% испытуемых (средний уровень – 30% и ниже среднего уровень – 30%) отмечается неточность выполнения артикуляционных поз, особенно можно отметить замедленность выполнения инструкции исследователя, без особых затруднений задания выполнили 20% дошкольников, показав уровень выше среднего. Высокий уровень по скорости и качеству выполнения был определен также у 20% детей с дизартрией, принявших участие в исследовании. Низкий уровень выявлен не был.

Средний балл у группы испытуемых при обследовании мимической мускулатуры равняется 2,1 балла.

Таблица 2 – Результаты обследования артикуляционной моторики в статике

№	Имя ребенка	Задания						Средний балл	Уровень
		Проба 1 «Птенец»	Проба 2 «Оттянуть нижнюю губу вниз»	Проба 3 «Поднять верхнюю губу вверх»	Проба 4 «Улыбка»	Проба 5 «Лопаточка»	Проба 6 «Парус»		
1.	Роман	3	3	3	2	2	2	2,5	BC
2.	Виктория	3	3	3	3	2	2	2,7	BC
3.	Софья	2	2	2	2	2	2	2	C
4.	Дмитрий	2	2	2	2	2	2	2	C
5.	Сергей	1	1	1	1	1	1	1	H
6.	Андрей	1	1	2	2	1	2	1,5	HC
7.	Василиса	2	3	2	1	2	2	2	C
8.	Степан	3	3	3	3	3	3	3	B
9.	Дарья	2	2	2	2	2	2	2	C
10.	Артем	1	2	2	1	1	1	1,5	HC
	Средний балл	2	2	2,2	1,9	1,8	2	2	

Графически результаты обследования артикуляционной моторики в статике представлены на рис.2

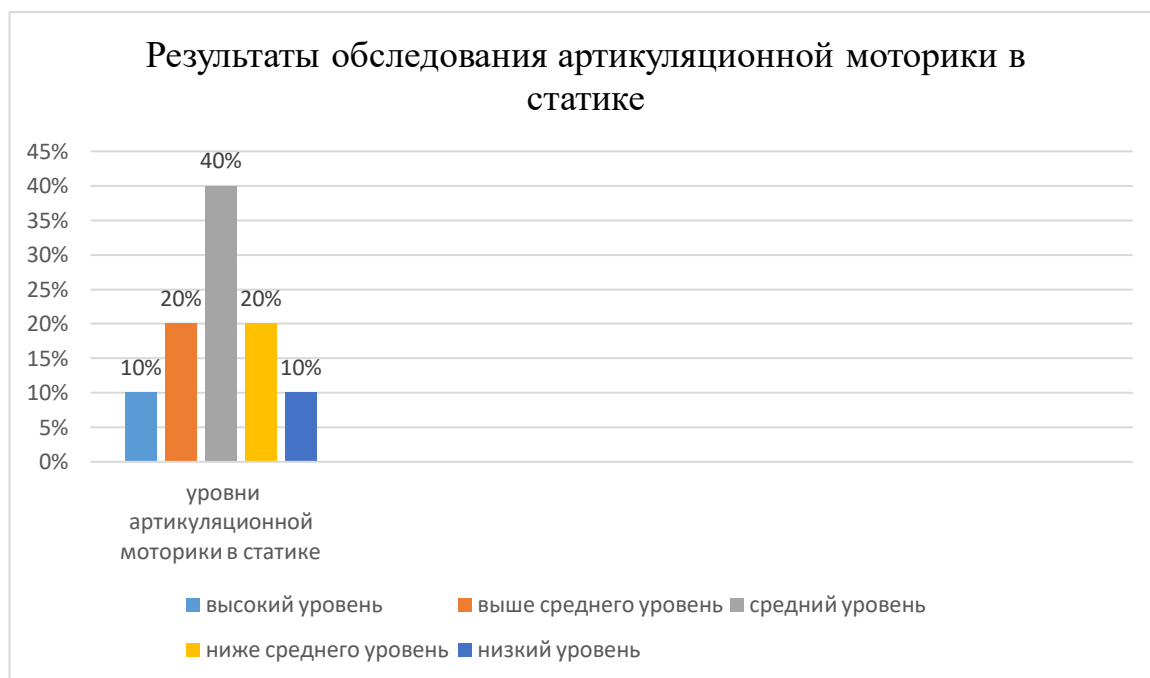


Рисунок 2– Результаты обследования артикуляционной моторики в статике

Анализ результатов обследования показал, что согласно данным представленным на рисунке 2 и в таблице два, свидетельствуют о том, что низкий уровень артикуляционной моторики в статике был выявлен у 10% дошкольников – объем артикуляционных движений ограничен, наблюдаются серьезные затруднения при выполнении заданий, ниже среднего уровень выявлен у 20% испытуемых, их выполнение можно охарактеризовать как выполнение неполного объема заданных артикуляционных движений и неточность в выполнении статических артикуляционных упражнений. Средний уровень выполнения показали 40% детей, статические артикуляционные упражнения выполнены в полном объеме, но в очень замедленном темпе с уточнениями взрослого, выше среднего уровень выявлен у 20% дошкольников, для данной группы детей характерно полное выполнение заданий в замедленном темпе, высокий уровень определен у 10% детей старшего дошкольного возраста – правильное выполнение статических

артикуляционных упражнений, выполненных в полном объеме, что свидетельствует о том, что строение и подвижность органов артикуляции у этих детей без особенностей.

Таблица 3 – Обследование артикуляционной моторики в динамике

№	Имя ребенка	Задания					Средний балл	Уровень
		Проба 1 «Улыбка – трубочка»	Проба 2 «Вкусное варенье»	Проба 3 «Щетка»	Проба 4 «Колесо»	Проба 5 «Качели»		
1.	Роман	3	3	2	2	3	2,6	ВС
2.	Виктория	2	2	3	3	3	2,6	ВС
3.	Софья	2	2	2	2	2	2	С
4.	Дмитрий	2	2	2	2	2	2	С
5.	Сергей	1	1	1	1	1	1	Н
6.	Андрей	1	1	2	2	2	1,6	НС
7.	Василиса	2	2	2	2	2	2	С
8.	Степан	3	3	3	3	3	3	В
9.	Дарья	2	2	2	2	2	2	С
10.	Артем	2	1	2	2	1	1,6	НС
	Средний балл	2	1,9	2,1	2,1	2,1	2	

Наглядно результаты обследования артикуляционной моторики в динамике представлены на рис.3.

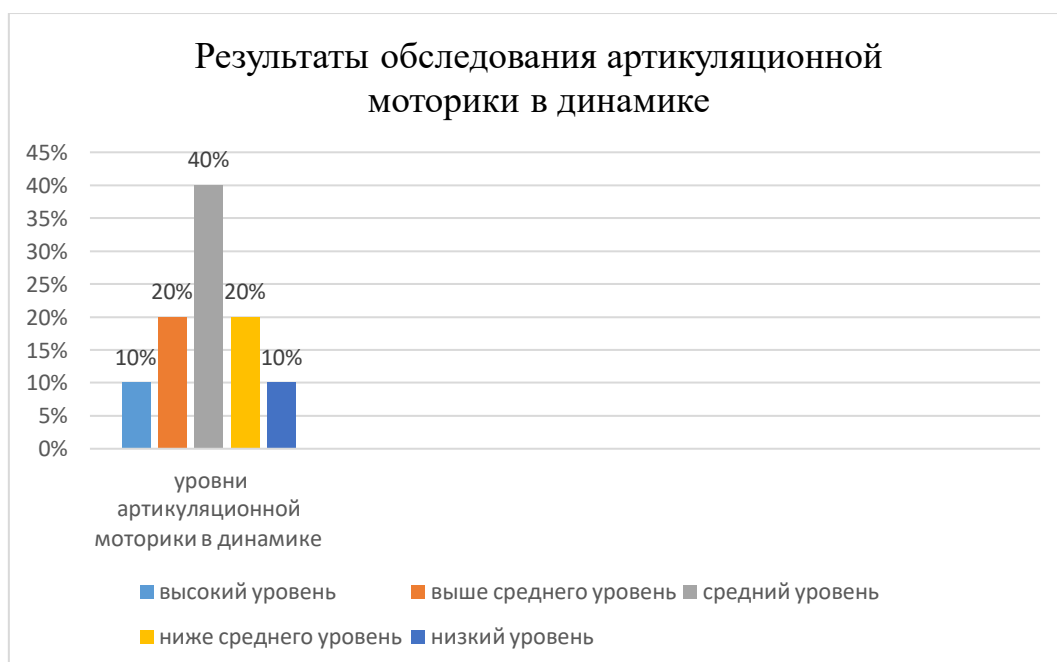


Рисунок 3 –Результаты обследования артикуляционной моторики в динамике

Анализ результатов обследования показал, что данные, представленные в таблице 3 и на рисунке 3, свидетельствуют о том, высокий уровень показали 10% детей старшего дошкольного возраста – правильное выполнение динамических артикуляционных упражнений в полном объеме, темп хороший, удержание позы свободное, переключаемость не нарушена. Выше среднего уровень выявлен у 20% дошкольников, для данной группы детей характерно полное выполнение заданий в замедленном темпе, 1-2 задания выполняются со второй попытки. Средний уровень выполнения показали 40% детей, динамические артикуляционные упражнения выполнены в полном объеме, темп выполнения и переключаемость снижены, объем движения неполный, отмечается длительный поиск позы во многих заданиях.

Низкий уровень артикуляционной моторики в динамике определен у 10% детей – объем артикуляционных движений ограничен, для выполнения большинства движений требуется подробная поэтапная инструкция, наблюдается быстрая истощаемость, вялость. Ниже среднего уровень показали 20%, темп выполнения и переключаемость снижены, объем движения неполный, отмечается длительный поиск позы во многих заданиях, истощаемость, напряженное удерживание позы, требуются повторные показы движений.

Таблица 4– Обследование дыхания (по Е.Ф.Архиповой)

№	Имя ребенка	Длительность (с)	Сила (см)	1-я оценка (1-4 этап)	2-я оценка (5 этап)	Средний балл	Уровень
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Роман	2	2	1	1	1,5	Н
2.	Виктория	3	2	1	1	1,75	С

3.	Софья	2	3	2	2	2,25	BC
4.	Дмитрий	2	2	3	2	2,25	BC
5.	Сергей	2	3	1	1	1,75	C
6.	Андрей	3	2	2	2	2,25	BC
7.	Василиса	3	4	3	2	3	B

Продолжение таблицы 4

1	2	3	4	5	6	7	8
8.	Степан	3	4	3	2	3	B
9.	Дарья	1	3	2	1	1,75	C
10.	Артем	3	3	2	1	2,25	BC
	Средний балл	2,4	2,8	2	1,5	2,1	

Наглядно результаты обследования дыхания представлены на рис.4.



Рисунок – 4. Результаты обследования дыхания

Обобщенные результаты обследования дыхания детей старшего школьного возраста с дизартрией показали, что физиологическое дыхание у обследуемых детей характеризуется спастичностью дыхательной

мускулатуры в процессе дыхания и связанную с этим судорожность вдоха и выдоха. У детей наблюдается слабая дифференциация ротового и носового вдоха и выдоха. У детей отмечается форсированное начало фазы выдоха, судорожность вдоха и выдоха, ослабленный речевой выдох. У детей наблюдается слабая целенаправленность воздушной струи.

Фонационный (озвученный) выдох у этих детей обладает неравномерностью на протяжении фразы, а также уменьшенной длительностью.

У детей выражены расстройства координации между дыханием, артикуляцией и фонацией, чрезмерный забор воздуха на фазе вдоха.

При произнесении фраз и текста речь у детей осуществляется на выдохе. Речевой выдох ослабленный.

Таблица 5– Обобщение результатов обследования артикуляционной моторики (АМ)

№	Имя ребенка	Мимическая мускулатура	АМ в статике	АМ в динамике	Речевое дыхание	Средний балл	Уровень
1.	Роман	2,5	2,5	2,6	1,5	2,2	ВС
2.	Виктория	3	2,7	2,6	1,75	2,5	ВС
3.	Софья	2	2	2	2,25	2	С
4.	Дмитрий	2	2	2	2,25	2	С
5.	Сергей	1,5	1	1	1,75	1,3	НС
6.	Андрей	1,5	1,5	1,6	2,25	1,7	НС
7.	Василиса	2,5	2	2	3	2,3	ВС
8.	Степан	3	3	3	3	3	В
9.	Дарья	2	2	2	1,75	1,9	НС
10.	Артем	1,5	1,5	1,6	2,25	1,7	НС
	Средний балл	2,1	2	2	2,1	2	

Обобщенные результаты обследования артикуляционной моторики детей старшего школьного возраста с дизартрией представлены на рис.5



Рисунок – 5. Обобщенные результаты обследования

Данные, представленные в обобщенном виде в таблице 5 и на рис.5 показали, что, в целом, проведенное исследование артикуляционной моторики у детей с дизартрией показало недостаточную сформированность динамической координации и статистической координации артикуляционных движений, а анализ результатов диагностики дыхания показал, что при недостаточном речевом дыхании страдает громкость, четкость, наблюдается малый объем и сила выдоха, недостаточная дифференциация ротового и носового вдоха и выдоха, нечеткая дикция.

Таким образом, анализ результатов обследования артикуляционной моторики детей старшего дошкольного возраста с дизартрией показал необходимость организации коррекционной работы.

2.3 Коррекционная работа по развитию артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Для эффективной работы по развитию артикуляционной моторики нужна правильно подобранная коррекционная работа. Такая работа будет состоять из 2 этапов и проводится на логопедических занятиях.

На первом этапе осуществляется создание условий для формирования артикуляционных умений, проведение массажа лицевой и артикуляционной мускулатуры, проведение дыхательной гимнастики и артикуляционной гимнастики.

На втором этапе коррекционной работы будет проводиться выработка артикуляционных укладов через различные упражнения.

Коррекционная работа была описана Е.Ф. Архиповой, подробное содержание этапов, направленность работы, задачи и упражнения описаны в таблице 6.

Таблица 6– Этапы коррекционной работы

Этап работы	Направленность коррекционной работы	Задачи	Упражнения для коррекции
1 этап. Подготовительный	Нормализация мышечного тонуса мимической и артикуляционной мускулатуры. Нормализация моторики артикуляционного аппарата. Нормализация речевого дыхания.		1.Логопедический массаж – Массаж лба – Массаж щек – Массаж носа –Массаж носогубной складки – Массаж рта – Массаж подбородка – Массаж шеи – Гимнастика для мышц шеи 2. Дыхательная гимнастика 3.Артикуляционная гимнастика Начальный комплекс артикуляционной гимнастики при дизартрии «Окошко» «Лягушка» «Хоботок»

		<p>«Лягушка – хоботок»</p> <p>«Лопаточка»</p> <p>«Трубочка»</p> <p>«Толстячок»</p> <p>«Худышка»</p> <p>«Накажем непослушный язычок»</p> <p>«Причешем язычок»</p> <p>«Причешем язычок»</p> <p>«Качели»</p> <p>Комплекс упражнений, вырабатывающий правильный артикуляционный уклад звуков С-СЬ-З-ЗЬ</p> <p>«Лягушка-хоботок»</p> <p>«Лопаточка»</p> <p>«Накажем непослушный язычок»</p> <p>«Киска сердится»</p> <p>«Упрямый ослик»</p> <p>«Трубочка»</p> <p>«Чистим нижние зубки»</p> <p>«Качели»</p> <p>«Посчитай нижние зубки»</p> <p>Комплекс упражнений, вырабатывающий правильный артикуляционный уклад звуков Ш-Ж-Щ-Ч</p> <p>«Лягушка-хоботок»</p> <p>«Лопаточка»</p> <p>«Накажем непослушный язычок» (с произнесением «ПЯ-ПЯ-ПЯ»)</p> <p>«Бублик»</p>
		<p>Коррекция движений артикуляционного аппарата.</p> <p>Развитие артикуляционного праксиса.</p> <p>Развитие дыхательной функций.</p>

		<p>«Фокус»</p> <p>«Лошадка»</p> <p>«Маляр»</p> <p>«Вкусное варенье»</p> <p>«Грибок»</p> <p>«Гармошка»</p> <p>Комплекс упражнений, вырабатывающий правильный артикуляционный уклад звуков К-Г-Х</p> <p>«Лягушка-хоботок»</p> <p>«Лопатка-иголка»</p> <p>«Киска сердится»</p> <p>«Чистим нижние зубки»</p> <p>«Посчитай нижние зубки»</p> <p>«Катушка»</p> <p>«Качели»</p> <p>Комплекс упражнений, вырабатывающий правильный артикуляционный уклад звуков Л-Ль</p> <p>«Лягушка – хоботок»</p> <p>«Лопаточка»</p> <p>«Накажем непослушный язычок»</p> <p>«Вкусное варенье»</p> <p>«Качели»</p> <p>«Пароход»</p> <p>«Индюк»</p> <p>«Маляр»</p> <p>«Посчитай нижние зубки»</p> <p>«Чистим нижние зубки»</p> <p>«Качели»</p> <p>«Грибок»</p> <p>«Гармошка»</p>
--	--	--

		«Лошадка» «Барабан» «Комарик»
2 этап. Выработка новых произносительных умений и навыков	Выработка основных артикуляционных укладов	Упражнение «Говорливый ручеек» Упражнение «Ветер, ветер...» Упражнение «Чудак» Упражнение «Муравейник» Упражнение «Щи из топора» Упражнение «Машинки» Упражнение «Лес» Упражнение «Бабочка» Упражнение «БРА — БРЭ — БРИ — БРО — БРУ»

Таким образом, коррекционная работа по развитию артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста включала в себя несколько этапов:

- создание условий для формирования артикуляционных умений, проведение массажа лицевой и артикуляционной мускулатуры;
- реализация комплекса дидактических игр и упражнений для развития артикуляционной моторики.

Вывод по 2 главе

Для реализации обследования состояния артикуляционной моторики детей старшего дошкольного возраста был подобран диагностический комплекс методик, разработанный на основе методики Н.М. Трубниковой. Тестовые задания были подобраны с учетом предъявляемых требований к педагогическому обследованию:

- тестирование состояния мимической мускулатуры.
- оценка артикуляционной моторики в статическом режиме.

– оценка артикуляционной моторики в динамическом режиме.

Анализ результатов обследования показал, что, в целом, проведенное исследование артикуляционной моторики у детей с дизартрией показало недостаточную сформированность динамической координации и статистической координации артикуляционных движений, а анализ результатов диагностики дыхания показал, что при недостаточном речевом дыхании страдает громкость, четкость, наблюдается малый объем и сила выдоха, недостаточная дифференциация ротового и носового вдоха и выдоха, нечеткая дикция. Полученные данные актуализировали необходимость организации коррекционной работы.

Коррекционная работа по развитию артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста включала в себя несколько этапов:

- создание условий для формирования артикуляционных умений, проведение массажа лицевой и артикуляционной мускулатуры;
- реализация комплекса дидактических игр и упражнений для развития артикуляционной моторики.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Анализ современных научных и методических источников показал, что дизартрия занимает особое место среди нарушений речи у детей, где основа проблемы ребёнка – это нарушение звукопроизношения и просодики. Важная задача коррекционной работы заключается в устранении дефектов речевой деятельности, чтобы ребёнок чувствовал себя полноценным членом общества. Не испытывал дискомфорта при общении со взрослыми и сверстниками.

Артикуляционная моторика играет важную роль в формировании звукопроизношения детей старшего дошкольного возраста. Многие отечественные исследователи рассматривали важность своевременного развития артикуляционной моторики, начиная с первых звуков, произнесённых ребёнком. Рассмотрев развитие артикуляционной моторики в онтогенезе, можно сказать, что на каждом этапе развития происходит важный процесс становления артикуляции, для правильного произношения звуков, а в дальнейшем и слов.

Формирование звукопроизносительной стороны речи в норме человека происходит последовательно, со строгой закономерностью и характеризуется рядом черт, общих для всех детей. В онтогенезе звукопроизношения бывают искажения, замены, смешения и пропуски. Чтобы овладеть правильным произношением, ребёнок должен сначала четко и правильно воспринимать звуки речи на слух и иметь артикуляционный аппарат, достаточно подготовленный для их произношения. Артикуляционная основа, звуковая структура языка в онтогенезе постепенно формируется и нормализуется к пятилетнему возрасту при нормальном психо-речевом развитии ребёнка.

Нарушения звукопроизношения при дизартрии связаны с тем, что некоторые артикуляционные положения детям оказываются физически недоступными по причине нарушений тонуса и удержания позы. При данном нарушении неврологические проблемы детей строго определяют набор доступных и недоступных положений органов артикуляции, поэтому нарушения произношения оказываются стабильными и единообразными. Например, в случае если ребенок с дизартрией не может поднять и удерживать в поднятом положении один из краев языка, такое состояние приводит к стойкому боковому произношению свистящих или шипящих звуков. Такие дети всегда нуждаются в логопедической помощи.

Огромное значение в развитии артикуляционной моторики имеет коррекционная работа, в ходе которой проходит процесс формирования правильной артикуляционной позы, развитие артикуляционной мускулатуры, что главным образом влияет на правильное формирование речи ребенка.

Для реализации обследования состояния артикуляционной моторики детей старшего дошкольного возраста был подобран диагностический комплекс методик, разработанный на основе методики Н.М. Трубниковой. Тестовые задания были подобраны с учетом предъявляемых требований к педагогическому обследованию:

- тестирование состояния мимической мускулатуры.
- оценка артикуляционной моторики в статическом режиме.
- оценка артикуляционной моторики в динамическом режиме.

Анализ результатов обследования показал, что, в целом, проведенное исследование артикуляционной моторики у детей с дизартрией показало недостаточную сформированность динамической координации и статической координации артикуляционных движений, а анализ результатов диагностики дыхания показал, что при недостаточном речевом дыхании страдает громкость, четкость, наблюдается малый объем и сила выдоха, недостаточная дифференциация ротового и носового вдоха и выдоха,

нечеткая дикция. Полученные данные актуализировали необходимость организации коррекционной работы.

Коррекционная работа по развитию артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста включала в себя несколько этапов:

- создание условий для формирования артикуляционных умений, проведение массажа лицевой и артикуляционной мускулатуры;
- реализация комплекса дидактических игр и упражнений для развития артикуляционной моторики.

Таким образом, задачи данной исследовательской работы решены, а цель реализована.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Агранович, З. Е. Логопедическая работа по преодолению нарушений слоговой структуры слов у детей / З. Е. Агранович. – Санкт – Петербург: Детство – Пресс, 2001. – 48 с.
2. Алексеева, М. М. Методика развития речи и обучения родному языку / М. М. Алексеева, В. И. Яшнина. – Москва, 2000.
3. Архипова, Е.Ф. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии. – М.: АСТ: Астрель, 2012г —254с.
4. Архипова, Е. Ф. Стертая дизартрия у детей: учеб. пособие для студентов вузов / Е. Ф. Архипова – Москва: АСТ: Астрель: ХРАНИТЕЛЬ, 2007. – 319с.
5. Бабина, Г.В. Практикум по дисциплине «Логопедия» (раздел «Дизартрия»): Учебно-методическое пособие / Г.В. Бабина. – М. 2012 [Электронный ресурс] // «Университетская библиотека онлайн». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru/>. (дата обращения 15.12.2023)
6. Беккер, К.П. Логопедия / К.П. Беккер, М. Совак, - М.: Педагогика, 2008г.– 288 с
7. Белякова, Л. И. Логопедия. Дизартрия [Текст] / Л. И. Белякова, Н.Н. Волоскова. – М.: Гуманитар. изд., 2009. – 287 с.
8. Беспоместных, А. А. Формирование звукопроизносительной стороны речи в онтогенезе / А. А. Беспоместных, Л. С. Яговкина. – Курган, 2021.
9. Бессонова, Т.П. Содержание и организация логопедической работы учителя-логопеда общеобразовательного учреждения: методические рекомендации // Т.П. Бессонова, - М.: АРКТИ, 2016. – 74 с.
10. Буденная Т.В. Логопедическая гимнастика: Методическое пособие — СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2012. — 64 с.
11. Винарская Е. Н. Дизартрия. Серия: Библиотека логопеда. – М.: АСТ: Астрель, Хранитель, 2006. — 141

12. Воронина, Л.П. Карточки артикуляционной и дыхательной гимнастики, массажа и самомассажа / Л.П. Воронина, Н.А. Червякова. – СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2015. – 80с.
13. Гвоздев, А. Н. Вопросы изучения детской речи / А. Н. Гвоздев – Москва: Просвещение, 2014. – 336с.
14. Гвоздев А.Н. От первых слов до первого класса. Ком Книга, 2015. - 320 с.
15. Гусева П.В. Развитие мелкой и артикуляционной моторики у детей 5-6 лет со стертой дизартрией // Международный студенческий научный вестник. – 2020. – № 3.
16. Дьякова, Е. А. Логопедический массаж / Е. А. Дьякова. – Москва : Академия, 2003. – 96 с.
17. Жинкин, Н. И. Язык. Речь. Творчество [Текст] / Н. И. Жинкин. – М. : Новый век, 2008. – 290 с.
18. Жукова, Н. С. Обследование устной речи дошкольников // Преодоление задержки речевого развития у дошкольников / Н. С. Жукова – Москва, 2015. – 38-53с.
19. Жукова, Н. С. Отклонения в развитии детской речи / Н. С. Жукова, Е. М. Мастюкова, Т. Б. Филичева. – Екатеринбург, 2006. – 316 с.
20. Иншакова, О. Б. Альбом для логопеда [Текст] – 2 изд. / О. Б. Иншакова.– М. : Владос, 2008. – 279 с.
21. Каше Г.А. Подготовка к школе детей с недостатками речи: Пособие для логопеда. — М.: Просвещение, 2015г. - 207 с., ил.
22. Колупаева, Ю. А. К вопросу о комплексном подходе к коррекции нарушений звукопроизношения у дошкольников с дизартрией / Ю. А. Колупаева, В. А. Мезенцева – Москва, 2018. – 350-355с.
23. Краузе, Е.Н. Логопедический массаж и артикуляционная гимнастика: Практическое пособие / Е. Н. Краузе, - СПб.: Корона. Век, 2016. – 80 с.

24. Крупенчук И.О., Воробьева Т.А. Логопедические упражнения: артикуляционная гимнастика. – СПб.: ЛИТЕРА, 2005
25. Кузьмина, Т. А. Формирование фонематического восприятия у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией / Т. А. Кузьмина – Москва, 2012 №S1.
26. Лалаева, Р.И. Логопедия в таблицах и схемах: учебное пособие / Р.И.Лалаева, Л.Г. Парамонова, С.Н. Шаховская, - М., 2009 [Электронный ресурс] // «Университетская библиотека онлайн». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru/>. (дата обращения 11.11.2023)
27. Левина, Р. Е. Основы теории и практики логопедии [Текст] / под ред. Р. Е. Левиной. – М. : Просвещение, 2001. – 400 с.
28. Логопедия // Под ред. Волковой Л.С. – М.: Владос, 2014. – 680 с.
29. Лопатина, Л. В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников: (коррекция стёртой дизартрии): учеб. пособие / Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова. – Санкт – Петербург: Изд-во Рос. гос. пед. ун-та: Союз, 2001. – 190 с.
30. Мастюкова, Е.М. Клиническая диагностика в оценке психомоторного развития и прогноза у детей с отклонениями в развитии / Е.М. Мастюкова // Дефектология. – 2006. – № 5. – С. 3-7.
31. Методы обследования речи у детей [Текст] : пособ. по диаг. реч. наруш. / под ред. Г. В. Чиркиной, И. Г. Власенко. – 4-е изд., доп. – М. : АРКТИ, 2003. – 240 с.
32. Невская, В. П. Речевые игры и упражнения. Пособие для учителей-логопедов, воспитателей и родителей / В. П. Невская. — Москва: ТЦ Сфера, 2013. — 64 с.
33. Онтогенез речевой деятельности: норма и патология. Монографический сборник [Текст] / Отв.ред. Л. И. Белякова. – М., 2005. – 228 с.
34. Павлова, И. Ю. Развитие и обогащение лексики у детей дошкольного возраста / И. Ю. Павлова // Педагогическое мастерство:

материалы междунар. науч. конф. (г. Москва, апрель 2012 г.). — Москва: Буки-Веди, 2012. — С. 212-215.

35. Павлова, И. Ю. Система коррекционной работы по фонетико-фонематическому недоразвитию речи у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами / И. Ю. Павлова // Проблемы и перспективы развития образования: материалы II междунар. науч. конф. (г. Пермь, май 2012 г.). — Пермь: Меркурий, 2012. — С. 120-123.

36. Планы-конспекты занятий с детьми дошкольного возраста с речевыми нарушениями / Н. М. Миронова. — Москва: ГНОМ, 2007. — 48 с.

37. Поваляева, М. А. Справочник логопеда / М. А. Поваляева — Ростов на Дону: Феникс, 2006. — 445с.

38. Пожиленко, Е.А. Артикуляционная гимнастика: Методические рекомендации по развитию моторики, дыхания и голоса у детей дошкольного возраста / Е.А. Пожиленко, - СПб.: КАРО, 2009. — 92 с.:

39. Правдина, О.В. Логопедия. Учеб.пособие для студентов дефектолог. факультетов пед. ин-тов. Изд. 2-е, доп. и перераб./ О.В. Правдина – М.Просвещение, 2014. – 272 с.

40. Соботович, Е. Ф. Речевое недоразвитие у детей и пути его коррекции: учеб. пособие для студентов / Е. Ф. Соботович. – Москва: Классикс Стиль, 2003. – 260 с.

41. Соботович, Е. Ф. Недостатки звукопроизношения у детей дошкольного возраста и методы их преодоления [Текст] / Е. Ф. Соботович. – М. : Просвещение, 2015. – 197 с.

42. Трубникова Н. М. Структура и содержание речевой карты. Учебно-методическое пособие. -- Екатеринбург: Уральский государственный педагогический университет. 2014. - 51 с.

43. Филичева, Т. Б. Основы дошкольной логопедии [Текст] / Т. Б. Филичева, О. С. Орлова, Т. В. Туманова . – М. : Эксмо, 2015. – 320 с.

44. Филичева, Т. Б. Основы логопедии [Текст] / Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелева, Г. В. Чиркина. – М. : Просвещение, 2009. – 233 с.

45. Филичева, Т. Б. Устранение общего недоразвития речи у детей дошкольного возраста: практическое пособие [Текст] / Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина. – М. : Айрис-пресс, 2008. – 224 с.

46. Эльконин, Д. Б. Детская психология: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Д. Б. Эльконин. – 4-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2007. – 384 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

КОМПЛЕКС ИГР И УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ДИЗАРТРИЕЙ

Логопедический массаж

Массаж лба

1. Направление движения: от середины лба к вискам.

Тип движения: поглаживающий.

2. Направление движения: от бровей к волосистой части головы.

Тип движения: поглаживающий.

3. Направление движения: от бровей к волосистой части головы.

Тип движения: разминающий.

4. Направление движения: от бровей к волосистой части головы.

Тип движения: вибрационный.

5. Направление движения: от бровей к волосистой части головы.

Тип движения: вибрационный (с помощью вибромассажера)

Массаж щек

6. Направление движения: от углов рта к вискам по щечной мышце.

Тип движения: разминающий, растягивающий.

7. Направление движения: от скуловой кости вниз на нижнюю челюсть.

Тип движения: растягивающий, поглаживающий.

Массаж носа

8. Направление движения: вдоль крыльевой части носовой мышцы.

Тип движения: поглаживающий, растирающий, вибрационный.

Массаж носогубной складки

9. Направление движения: от крыльев носа к углам губ.

Тип движения: поглаживающий.

Массаж рта

10. Направление движения: от середины верхней губы к углам рта.

Тип движения: поглаживающий, растирающий, вибрационный.

11. Направление движения: от середины нижней губы к углам рта.

Тип движения: растирающий, вибрационный.

Массаж подбородка

12. Направление движения: от подбородка к углу рта.

Тип движения: поглаживающий, разминающий.

Массаж шеи

13. Направление движения: вдоль грудинно-ключично-сосцевидной мышцы.

Тип движения: поглаживающий, разминающий.

Гимнастика для мышц шеи

Гимнастика мышц шеи является промежуточным звеном между массажем лица и массажем языка. Она благотворно влияет на мышцы корня языка, расслабляет их.

Рекомендуются:

1. Наклоны головы вправо-влево и вперед-назад с наращиванием нагрузки от 1–3 до 10–12 раз.
2. Круговые движения головой – не более 3 раз в каждую сторону

На начальном этапе эта гимнастика может выполняться пассивно руками логопеда.

При недостаточной подвижности языка проводят массаж с помощью деревянного шпателя, зубной щетки, либо большим и указательным пальцами правой руки (в напальчнике)

Схема логопедического массажа язычной мускулатуры

Массируемые мышцы	Направление движения	Тип движения
Продольные мышцы	От корня или средней части к кончику	Поглаживающие
Вертикальные мышцы	От корня языка к кончику и обратно	Ритмичное надавливание, проведение щетиной зубной щетки
Поперечные мышцы	Из стороны в сторону, продольно и зигзагообразно	Поглаживающие
Активизация мышц	От корня к кончику	Вибрирующее с помощью шпателя или щетины зубной щетки
Подъязычная уздечка	Снизу вверх до легких болевых ощущений	Потягивающие

Дыхательная гимнастика

- Ребенок делает вдох-выдох (рот при этом закрыт), по переменному зажимая то одну, то другую ноздрю.
- Тренировка носового выдоха. Ребенок глубоко вдыхает и длительно выдыхает через нос. Рот при этом закрыт.
- Тренировка ротового выдоха. Ребенок вдыхает и выдыхает через рот (ноздри ребенка можно закрыть пальцами на начальном этапе выполнения данного упражнения)
- Вдох через нос, длительный выдох через рот. Необходимо следить, чтобы ребенок не поднимал плечи и не напрягался
- Вдох через рот, выдох через нос.

Артикуляционная гимнастика

Пассивная артикуляционная гимнастика

Эта гимнастика рекомендуется: на начальном этапе детям с ограниченной подвижностью артикуляционных органов и с тенденциями к нарушениям функций речи (специалист выявляет эту особенность в процессе обследования органов артикуляции);

- детям раннего возраста для профилактики речевых нарушений (по рекомендации специалиста).

Пассивная гимнастика предполагает проведение следующих ниже упражнений:

1. Собираение губ в «трубочку».
2. Растягивание губ в улыбку.
3. Поднимание верхней губы с обнажением верхних десен.
4. Опускание нижней губы с обнажением десен.
5. Приподнимание кончика языка (приподнимание кончика языка шпателем или ручкой чайной ложки к твердому нёбу или к верхней губе).
6. Подтягивание языка вперед (язык захватывается с помощью марлевой салфетки, осторожно подтягивается на нижнюю губу и отводится в сторону).

Начальный комплекс артикуляционной гимнастики при дизартрии

1. «Окошко»

Методика проведения. На счет «раз» широко открыть рот (окошко открыто), на счет «два» закрыть рот «окошко закрыто»

2. «Лягушка»

Методика проведения. Улыбнуться, с напряжением обнажив сомкнутые зубы. Удерживать данное положение на счет до пяти. Прикус должен быть естественным, нижняя челюсть не должна выдвигаться вперед.

Вот понравится лягушкам,

Тянем губы прямо к ушкам.

Потяну и перестану,

И нисколько не устану.

3. «Хоботок»

Методика проведения. Губы и зубы сомкнуты. С напряжением вытянуть губы вперед трубочкой. Удерживать их в таком положении на счет до пяти.

Подражаю я слону.

Губы хоботком тяну.

А теперь их отпускаю,

И на место возвращаю.

4. «Лягушка – хоботок»

Методика проведения. На счет «раз-два» чередовать упражнение «Лягушка» и упражнение «Хоботок».

Свои губы прямо к ушкам,

Растяну я как лягушка.

А теперь слоненок я,

Хоботок есть у меня.

5. «Лопаточка»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. Положить широкий язык на нижнюю губу. Удерживать в спокойном состоянии на счет до пяти. В этом упражнении важно следить, чтобы нижняя губа не напрягалась и не натягивалась на нижние зубы.

Язык лопаткой положи,

И под счет его держи:

Раз, два, три, четыре, пять!

Язык надо расслаблять!

6. «Трубочка»

Методика проведения. Открыть рот, свернуть язык трубочкой. Длительно подуть в эту трубочку

Язык сложим в трубочку –
На дудочку похоже.
Подудеть на дудочку,
Без дудочки мы можем.

7. «Толстячок»

Методика проведения.

1. Надувание обеих щек одновременно.
2. Надувание правой и левой щек попеременно (перегонка воздуха из одной щеки в другую).

8. «Худышка»

Методика проведения. Втягивание щек в ротовую полость при опущенной нижней челюсти и сомкнутых губах.

9. «Накажем непослушный язычок»

Методика проведения. Губы в улыбке. Легко покусывать язык по всей длине от кончика до корня, попеременно высовывая и снова втягивая.

10. «Причешем язычок»

Методика проведения. Губы в улыбке, зубы сомкнуты. Широкий язык протискивается наружу между зубами так, что верхние резцы скоблят по верхней поверхности языка.

11. «Причешем язычок»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. Кончик языка переводить на счет «раз-два» из одного уголка рта в другой. Нижняя челюсть при этом остается неподвижной.

Наш весёлый язычок
Повернулся на бочок.
Смотрит влево, смотрит вправо.

12. «Качели»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. На счет «раз-два» поочередно упираться языком то в верхние, то в нижние зубы. Нижняя челюсть при этом неподвижна.

На качелях я качаюсь,
Вверх-вниз, вверх-вниз.
Я все выше поднимаюсь,
А потом – вниз.

Комплекс упражнений, вырабатывающий правильный артикуляционный уклад звуков С-СЬ-З-ЗЬ

1. «Лягушка-хоботок»

Методика проведения. На счет «раз-два» чередовать упражнение «Лягушка» и упражнение «Хоботок».

Свои губы прямо к ушкам,
Растяну я как лягушка.
А теперь слоненок я,
Хоботок есть у меня.

2. «Лопаточка»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. Положить широкий язык на нижнюю губу. Удерживать в спокойном состоянии на счет до пяти. В этом упражнении важно следить, чтобы нижняя губа не напрягалась и не натягивалась на нижние зубы.

Язык лопаткой положи,
И под счет его держи:
Раз, два, три, четыре, пять!
Язык надо расслаблять!

3. «Накажем непослушный язычок»

Методика проведения. Губы в улыбке. Легко покусывать язык по всей длине от кончика до корня, попеременно высовывая и снова втягивая.

4. «Киска сердится»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. Кончиком языка упереться в нижние зубы. На счет «раз» - выгнуть язык горкой, упираясь кончиком в нижние зубы. На счет «два» вернуться в исходное положение. Кончик языка при этом не должен отрываться от нижних зубов, рот не закрывается.

На скамейке у окошка,
Улеглась и дремлет кошка.
Кошка глазки открывает,
Кошка спинку выгибает.

5. «Упрямый ослик»

Методика проведения. Губы в улыбке, рот приоткрыть. С силой произносить звуко сочетание ИЕ. Кончик языка при этом упирается в нижние зубы.

6. «Трубочка»

Методика проведения. Открыть рот, свернуть язык трубочкой. Длительно подуть в эту трубочку

Язык сложим в трубочку –
На дудочку похоже.
Подудеть на дудочку,
Без дудочки мы можем.

7. «Чистим нижние зубки»

Методика проведения. Улыбаться, приоткрыть рот. Кончиком языка «почистить» нижние зубы с внутренней стороны, делая движения языком вправо-влево. Нижняя челюсть при этом не двигается.

Чисти зубы, чисти зубы,
И снаружи, и внутри.

Не болели чтоб они.

8. «Качели»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. На счет «раз-два» поочередно упираться языком то в верхние, то в нижние зубы. Нижняя челюсть при этом неподвижна.

На качелях я качаюсь,
Вверх-вниз, вверх-вниз.
Я все выше поднимаюсь,
А потом – вниз.

9. «Посчитай нижние зубки»

Методика проведения. Улыбнуться, приоткрыть рот. Кончиком языка упираться по очереди в каждый нижний зуб с внутренней стороны. Следить, чтоб нижняя челюсть была неподвижна.

С языком случилось что-то,
Он толкает зубы!
Будто хочет их за что-то,
Вытолкнуть за губы.

Комплекс упражнений, вырабатывающий правильный
артикуляционный уклад звуков Ш-Ж-Щ-Ч

1. «Лягушка-хоботок»

Методика проведения. На счет «раз-два» чередовать упражнение «Лягушка» и упражнение «Хоботок».

Свои губы прямо к ушкам,
Растяну я как лягушка.
А теперь слоненок я,
Хоботок есть у меня.

2. «Лопаточка»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. Положить широкий язык на нижнюю губу. Удерживать в спокойном состоянии на счет до пяти. В этом упражнении важно следить, чтобы нижняя губа не напрягалась и не натягивалась на нижние зубы.

Язык лопаткой положи,

И под счет его держи:

Раз, два, три, четыре, пять!

Язык надо расслаблять!

3. «Накажем непослушный язычок» (с произнесением «ПЯ-ПЯ-ПЯ»)

Методика проведения. Губы в улыбке. Легко покусывать язык по всей длине от кончика до корня, попеременно высовывая и снова втягивая.

4. «Бублик»

Методика проведения. Выполнить упражнение «Хоботок». Затем округлить губы так, чтобы были видны зубы. Следить, чтобы зубы были сомкнуты. Удержать губы в таком положении на счет до пяти.

5. «Фокус»

Методика проведения. Положить на самый кончик носа маленький кусочек ватки. Язык в форме чашечки плотно примыкает к верхним губам. Нужно сдуть ватку с кончика носа

6. «Лошадка»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. Поцелкать кончиком языка, как цокают лошадки. Рот при этом открыт, кончик языка не вытянут и не заострен. Следить, чтобы он не подворачивался внутрь, а нижняя челюсть оставалась неподвижной.

Едем, едем на лошадке,

По дорожке гладкой.

В гости нас звала соседка,

Кушать пудинг сладкий.

Мы приехали к обеду,

А соседки дома нету.

7. «Маляр»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. Широким кончиком языка погладить нёбо от зубов к горлу. Нижняя челюсть не должна двигаться.

Красить комнаты пора.

Пригласили маляра.

Челюсть ниже опускаем,

Маляру мы помогаем

8. «Вкусное варенье»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. Языком в форме чашечки облизывать верхнюю губу сверху вниз (можно помазать ее вареньем). Нижняя губа не должна обтягивать зубы (можно оттянуть ее вниз рукой).

9. «Грибок»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. Присосать широкий язык к небу. Это шляпка гриба, а подъязычная связка ножка. Кончик языка не должен подворачиваться, в улыбке. Если ребенку не удастся присосать язык, то можно пощелкать языком, как в упражнении «Лошадка». В пощелкивании тренируется нужное движение языка.

Я стою на ножке тонкой,

Я стою на ножке гладкой,

Под коричневой шляпкой

С бархатной подкладкой.

10. «Гармошка»

Методика проведения. Положение языка как в упражнении «Грибок», губы в улыбке. Не отрывая языка, открывать и закрывать рот.

На гармошке я играю,

Рот пошире открываю,

К нёбу язычок прижму,

Ниже челюсть отведу.

Комплекс упражнений, вырабатывающий правильный артикуляционный уклад звуков К-Г-Х

1. «Лягушка-хоботок»

Методика проведения. На счет «раз-два» чередовать упражнение «Лягушка» и упражнение «Хоботок».

Свои губы прямо к ушкам,

Растяну я как лягушка.

А теперь слоненок я,

Хоботок есть у меня.

2. «Лопатка-иголка»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. На счет «раз» положить широкий язык на нижнюю губу. На счет «два» высунуть язык наружу острым как жало.

Язык лопаткой положи

И спокойно поддержи.

Язык иголочкой потом

Потянем тонким острием.

3. «Киска сердится»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. Кончиком языка упереться в нижние зубы. На счет «раз» - выгнуть язык горкой, упираясь кончиком в нижние зубы. На счет «два» вернуться в исходное положение. Кончик языка при этом не должен отрываться от нижних зубов, рот не закрывается.

На скамейке у окошка,

Улеглась и дремлет кошка.

Кошка глазки открывает,

Кошка спинку выгибает.

4. «Чистим нижние зубки»

Методика проведения. Улыбаться, приоткрыть рот. Кончиком языка «почистить» нижние зубы с внутренней стороны, делая движения языком вправо-влево. Нижняя челюсть при этом не двигается.

Чисти зубы, чисти зубы,
И снаружи, и внутри.
Не болели чтоб они.

5. «Посчитай нижние зубки»

Методика проведения. Улыбнуться, приоткрыть рот. Кончиком языка упираться по очереди в каждый нижний зуб с внутренней стороны. Следить, чтоб нижняя челюсть была неподвижна.

С языком случилось что-то,
Он толкает зубы!
Будто хочет их за что-то,
Вытолкнуть за губы.

6. «Катушка»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. Широким кончиком языка упереться в основание нижних резцов. Боковые края языка прижать к верхним коренным зубам. Широкий язык «выкатывать» вперед и убирать вглубь рта. Кончик языка не отрывать от резцов, губы и нижняя челюсть не должны двигаться.

7. «Качели»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. На счет «раз-два» поочередно упираться языком то в верхние, то в нижние зубы. Нижняя челюсть при этом неподвижна.

На качелях я качаюсь,
Вверх-вниз, вверх-вниз.
Я все выше поднимаюсь,
А потом – вниз.

Комплекс упражнений, вырабатывающий правильный артикуляционный
уклад звуков Л-ЛЪ

1. «Лягушка – хоботок»

Методика проведения. На счет «раз-два» чередовать упражнение «Лягушка» и упражнение «Хоботок».

Свои губы прямо к ушкам,
Растяну я как лягушка.
А теперь слоненок я,
Хоботок есть у меня.

2. «Лопаточка»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. Положить широкий язык на нижнюю губу. Удерживать в спокойном состоянии на счет до пяти. В этом упражнении важно следить, чтобы нижняя губа не напрягалась и не натягивалась на нижние зубы.

Язык лопаткой положи,
И под счет его держи:
Раз, два, три, четыре, пять!
Язык надо расслаблять!

3. «Накажем непослушный язычок»

Методика проведения. Губы в улыбке. Легко покусывать язык по всей длине от кончика до корня, попеременно высовывая и снова втягивая.

4. «Вкусное варенье»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. Языком в форме чашечки облизывать верхнюю губу сверху вниз (можно помазать ее вареньем).

Нижняя губа не должна обтягивать зубы (можно оттянуть ее вниз рукой).

5. «Качели»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. На счет «раз-два» поочередно упираться языком то в верхние, то в нижние зубы. Нижняя челюсть при этом неподвижна.

На качелях я качаюсь,
Вверх-вниз, вверх-вниз.
Я все выше поднимаюсь,
А потом – вниз.

6. «Пароход»

Методика проведения. Приоткрыть рот и длительно на одном выдохе произносить звук Ы-Ы-Ы. Необходимо следить, чтобы кончик языка был опущен и находился в глубине рта.

Паровоз без колес!
Вот так чудо паровоз!
Не с ума ли он сошел —
Быстро по морю пошел!

7. «Индюк»

Методика проведения. Приоткрыть рот, положить язык на верхнюю губу и производить движения широким передним краем по верхней губе вперед и назад, стараясь не отрывать язык от губы, как бы поглаживая ее. Темп упражнения постепенно убыстрять, затем добавить голос, чтобы слышалось «бл-блбл». Следить, чтобы язык не сужался, он должен быть широким.

8. «Маляр»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. Широким кончиком языка погладить нёбо от зубов к горлу. Нижняя челюсть не должна двигаться.

Красить комнаты пора.
Пригласили маляра.
Челюсть ниже опускаем,

Маляру мы помогаем

9. «Посчитай нижние зубки»

Методика проведения. Улыбнуться, приоткрыть рот. Кончиком языка упираться по очереди в каждый нижний зуб с внутренней стороны. Следить, чтоб нижняя челюсть была неподвижна.

С языком случилось что-то,
Он толкает зубы!
Будто хочет их за что-то,
Вытолкнуть за губы.

10. «Чистим нижние зубки»

Методика проведения. Улыбаться, приоткрыть рот. Кончиком языка «почистить» нижние зубы с внутренней стороны, делая движения языком вправо-влево. Нижняя челюсть при этом не двигается.

Чисти зубы, чисти зубы,
И снаружи, и внутри.
Не болели чтоб они.

11. «Качели»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. На счет «раз-два» поочередно упираться языком то в верхние, то в нижние зубы. Нижняя челюсть при этом неподвижна.

На качелях я качаюсь,
Вверх-вниз, вверх-вниз.
Я все выше поднимаюсь,
А потом – вниз.

12. «Грибок»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. Присосать широкий язык к небу. Это шляпка гриба, а подъязычная связка ножка. Кончик языка не должен подворачиваться, в улыбке. Если ребенку не удастся

присосать язык, то можно пощелкать языком, как в упражнении «Лошадка». В пощелкивании тренируется нужное движение языка.

Я стою на ножке тонкой,
Я стою на ножке гладкой,
Под коричневую шляпкой
С бархатной подкладкой.

13. «Гармошка»

Методика проведения. Положение языка как в упражнении «Грибок», губы в улыбке. Не отрывая языка, открывать и закрывать рот.

На гармошке я играю,
Рот пошире открываю,
К нёбу язычок прижму,
Ниже челюсть отведу.

14. «Лошадка»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. Пощелкать кончиком языка, как цокают лошадки. Рот при этом открыт, кончик языка не вытянут и не заострен. Следить, чтобы он не подворачивался внутрь, а нижняя челюсть оставалась неподвижной.

Едем, едем на лошадке,
По дорожке гладкой.
В гости нас звала соседка,
Кушать пудинг сладкий.
Мы приехали к обеду,
А соседки дома нету.

15. «Барабан»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. Многократно и отчетливо произносить звук Д-Д-Д. Язык при произнесении этого звука упирается в верхние зубы, рот не закрывать. Очень часто при выполнении этого упражнения ребенок закрывает рот. Чтобы этого не происходило,

можно зажать зубами палочку шириной примерно 1 см или ручку детской зубной щетки прямоугольной формы (ручка не должна быть толстой, она должна быть прямой, как линейка).

16. «Комарик»

Методика проведения. Улыбнуться, открыть рот. Поднять язык за верхние зубы; длительно произнести звук З (если ребенок умеет его правильно произносить). Если у ребенка закрывается рот при выполнении этого упражнения, можно воспользоваться механической помощью, как в упражнении «Барабан».

Вдруг откуда ни возьмись,
Маленький комарик,
И в руке его горит,
Маленький фонарик.

Выработка новых произносительных умений и навыков

1. Упражнение «Говорливый ручеек»

Цель - развитие артикуляционной моторики.

Методика проведения. Дети берутся за руки, идут друг за другом и проговаривают песенку ручейка: «По камешкам — динь-динь-динь, по корягам — буль-буль-буль, по осоке — ш-ш-ш-ш».

2. Упражнение «Ветер, ветер...»

Цель - развитие неречевого и речевого дыхания, умения контролировать силу и длительность выдоха.

Дети имитируют дуновения ветерка в разное время года, используя для этого различные фонемы.

У Весны ветер ласковый и нежный, теплый — ф-ф-ф-ф.

У Лета — жаркий, согревающий — х-х-х.

У Осени — прохладный — с-с-с.

У Зимы — холодный, студёный — в-в-в-в.

Вдох производится носом, выдох ртом — без напряжения. Для создания образа теплого ветра дети широко открывают рот и дуют на ладошку (от кисти до кончиков пальцев). Холодный ветер изображается долгим выдохом через вытянутые губы. Ветер общается с нами: его можно ощутить, услышать, увидеть.

3. Упражнение «Чудак»

Цель - развитие неречевого и речевого дыхания, умения контролировать силу и длительность выдоха, эмпатии.

Игровой материал: бумажный осенний листок, снежинка, тучка, птичка, воздушный шарик.

Методика проведения. Педагог читает стихотворение:

Там, на холмах, сидит чудак,

Сидит и дует так и сяк.

Он дует вверх,

Он дует вбок,

Он дует вдоль и поперек.

Затем педагог кладет себе на ладонь вырезанный из бумаги осенний листок (снежинку, тучку, птичку, воздушный шарик) и подносит его ко рту ребенка. Называя имя ребенка, он аккуратно сдувает листок. Ребенок ловит его и, сдувая, называет имя следующего ребенка.

4. Упражнение «Муравейник»

Цель - развитие артикуляционной моторики и мимики, слуховой памяти.

Игровой материал: «муравейник и муравьи», пиктограммы.

Методика проведения. Педагог рассказывает детям историю: «В муравейнике живет много муравьев. Однажды утром, когда проснулось солнышко, деревья зашумели своей листвой, желая всем жителям леса доброго утра, обогрело солнышко и муравейник...»

Дети теплым воздухом дуют на муравейник (открытым ртом «х-х-х»).

«Проснулись муравьи, зашевелились (приставить палец к щеке и обвести вокруг него языком изнутри, слева и справа) и стали вылезать из муравейника. Первым появился маленький муравьишка и очень удивился: "О!", затем вылезли хмурые взрослые муравьи и посмотрели по сторонам: "У!"...»

Педагог играет различное количество звуков, вызванный ребенок ставит рядом с муравейником картинки с соответствующим количеством муравьев, а остальные дети мимически воспроизводят пиктограмму и произносят звук, указанный на карточке.

5. Упражнение «Щи из топора»

Цель - развитие артикуляционной и пальчиковой моторики, продолжительного выдоха, сенсорных представлений.

Игровой материал: кастрюля, игрушечный топорик, овощи или карточки — их заместители.

Методика проведения. Предварительно на занятиях дети знакомятся со сказкой «Каша из топора» и на ее основе составляют сюжет новой сказки «Щи из топора». Педагог раздает детям вырезанные геометрические фигуры. Они подбирают похожий по цвету или форме овощ, называя его. Если детям трудно выполнить это задание, то используются муляжи или настоящие овощи. Рассказывая сказку, дети кладут в кастрюлю необходимые продукты. Параллельно с рассказом предлагается двигательное и звукоподражательное изложение сказки.

Для иллюстрирования предлагаются следующие движения:

«разжигание огня» — ритмичные щелчки пальцами обеих рук;

«раздувание огня» — набрать воздух через нос и медленно выдыхать через рот, сложив губы трубочкой в виде буквы «о»;

«кипение воды» — дети держат щечки пальцами и, раздувая их, воспроизводят шум кипящей воды или, раздувая щеки и резко выталкивая воздух изо рта, произносят: «Пых-пых-пых...»;

«мытьё овощей» — одна рука у ребенка сжата в кулак, ладонь второй руки он трет его. Затем руки меняются;

«резка картошки» — по ладонь одной руки ребенок ритмично ударяет ребром другой руки (движения идут от кисти к кончикам пальцев);

«шинкование капусты» — руки у детей сжаты в кулачки, продолжительными движениями с усилием ритмично трут ноги выше колен;

«шинкование морковки» — четкие, резкие, скользящие движения ладонь одной руки по ладонь другой.

Все движения сопровождаются определенными ритмически организованными звуками, которые заранее подбираются детьми. В процессе иллюстрирования сказки дети должны как можно полнее использовать весь накопленный багаж двигательных и звукоподражательных средств.

6. Упражнение «Машинки»

Цель - раскрепощение голосового аппарата, развитие артикуляционной моторики, слухового внимания и быстроты реакции.

Методика проведения. Игроки сидят в кругу. Педагог предлагает детям запомнить 2 команды: «Дрынн!» и «И-и-и-и». Чтобы начать движение машинки, играющий поворачивается к своему соседу и говорит: «Дрынн». (Если «р» отсутствует, следует заменить «дрынн» кучерским «р» — двугубной вибрацией). Тот, к кому «приехала машина», может отправить ее дальше, повернувшись к соседу слева и повторив «дрынн», или развернуть машинку в другую сторону, сказав «и-и-и».

Игра должна проходить в быстром темпе. Звуковой сигнал движения должен быть непрерывным, то есть игрок произносит свой вариант до тех пор, пока следующий участник не продолжит звук.

7. Упражнение «Лес»

Цель: активизация восприятия, развитие слуходвигательной и тактильной памяти, артикуляционной моторики.

Методика проведения. Педагог сообщает детям: «Мы пришли в лес. Прислушайтесь, лес с нами разговаривает:

«У-у-у» — встревожился лес,

«О-о-о» — удивился лес,

«А-а-а» — обрадовался лес (гости пришли).

Музыкальный руководитель дает интонационную опору для исполнения чистоговорки. Дети поют на одном звуке:

Са-а-а — в лесу бегают лиса.	Дети изображают лису, используя мягкие движения рук.
Со-о-о — еж свернулся в колесо.	Изображают ежа, делают руками «моталочку».
Бу-у-у — сидит ворон на дубу.	Под музыку на сильную долю передают игрушку ворона по кругу.

Тот ребенок, у которого ворон остался в руках после окончания музыки, должен отгадать, кто еще живет в лесу. Для этого используются различные варианты заданий:

- определить животного по музыкальному отрывку и изобразить его;
- увидеть его на рисунке с «зашумленным» фоном;
- сложить из разрезанных частей;
- определить на ощупь (используется тактильное домино);
- достать фигурку из «волшебного мешочка»;
- подобрать название животного, которое соответствовало бы предложенному педагогом ритмическому рисунку.

8. Упражнение «Бабочка»

Цель - развитие мимической моторики, навыков саморегуляции, воображения.

Игровой материал: фонарик.

Методика проведения. Педагог дает инструкцию: «Сегодня теплый, летний день, лучики ласково гладят вас (мышцы лица расслаблены). Но вот

летит бабочка и садится к вам на брови. Бабочка хочет покачаться на бровях, как на качелях. Пусть бабочка качается на качелях. Двигайте бровями вверх-вниз. Сдуем бабочку (направленный сильный выдох вверх — ф-ф). Бабочка улетела, а солнышко светит то в правый глаз (зажмурить правый глаз), то в левый глаз (зажмурить левый глаз)». Педагог, используя свет фонарика, помогает детям представить солнечные лучи.

9. Упражнение «БРА — БРЭ — БРИ — БРО — БРУ»

Цель - регуляция мышечного тонуса, снятие эмоционального напряжения, тренировка артикуляционной моторики.

Музыкальный материал: марш, интонационная поддержка на одном звуке.

Методика проведения. Дети свободно передвигаются по залу под звуки марша. С окончанием музыки встают в пары. Педагог предлагает детям изобразить злость («поругаться»). Нахмурившись, дети продевают на одной ноте слоги: «Бра — брэ — бри — бро — бру», глядя друг другу в глаза. На слог «бру» дети соединяют свои ладони с ладонями партнера и добиваются унисонного звучания: «У-у-у». Затем участники игры должны помириться, улыбнуться.