



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

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

**Коррекция звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста  
со стертой дизартрией на логопедических занятиях**

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

Форма обучения заочная

Проверка на объем заимствований:  
60,08 % авторского текста  
Работа \_\_\_\_\_ к защите  
рекомендована/не рекомендована  
« 13 » 12 2024 г чф. 4  
зав. кафедрой СПиПМ  
Л.А.Дружинина

Выполнил(а):  
Студент(ка) группы  
ЗФ-406-101-3-2  
Нелипович И. И.

Научный руководитель:  
преподаватель кафедры  
Коробинцева М. С.

Челябинск  
2024

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3 стр.
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ИЗУЧЕНИЯ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В СПЕЦИАЛЬНОЙ И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	6 стр.
1.1. Понятие «звукопроизношение» в специальной и психолого- педагогической литературе. Становление звукопроизношения в онтогенезе.....	6 стр.
1.2. Клинико – психолого - педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией.....	14 стр.
1.3. Особенности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией.....	17 стр.
1.4. Структура логопедических занятий по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией.....	22 стр.
Вывод по 1 главе.....	32 стр.
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА СО СТЕРТОЙ ФОРМОЙ ДИЗАРТРИИ.....	35 стр.
2.1. Методика логопедического обследования звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией.....	35 стр.
2.2. Результаты обследования звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией.....	43 стр.
2.3. Логопедическая работа по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией.....	49 стр.
Вывод по 2 главе.....	60 стр.
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	61 стр.
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	63 стр.
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	68 стр.

## ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Речь является одной из важнейших способностей человека. В процессе развития речи у человека формируются высшие психические функции. Общение создает необходимые условия для коммуникации и для развития различных форм деятельности.

Овладение правильной речью дает возможность общения, а также подготавливает ребенка к школьному обучению. Ребенок, которые хорошо овладел речью, легко вступает в общение с окружающими, он может понятно и четко выражать свои мысли и переживания, задавать вопросы и отвечать на них, обсуждать игру. И, наоборот, невнятная речь затрудняет взаимоотношения ребенка с окружающими его людьми. К старшему дошкольному возрасту, но может быть и раньше, дети с речевыми нарушениями начинают понимать свои дефекты и могут стать замкнутыми, молчаливыми, раздражительными и стеснительными [15]. Одно из наиболее часто встречающихся речевых нарушений является дизартрия. Чаще всего дети страдают псевдобульбарной дизартрией, которая связана с внутриутробным поражением головного мозга.

Легкая степень дизартрии, иными словами «стертая форма дизартрии» в логопедической практике – одно из распространенных речевых расстройств. Главным компонентом в характеристике данного речевого нарушения считаются стойкие нарушения звукопроизношения, которые имеют сходства с другими артикуляционными расстройствами и представляют значительные трудности в дифференциальной диагностике и проведении коррекционной работы [15].

В результате нарушений звукопроизношения отмечаются вторичные нарушения в развитии лексической стороны речи, а также фонематической и грамматической, следовательно снижается эффективность в школьном обучении у детей (Г. В. Гуровец, Р. Е. Левина, Л. В. Лопатина, С. И. Маевская, Р. И. Мартынова, Л. В. Мелехова, Н. В. Серебрякова, Е. Ф.

Соботович, Т. Б. Филичева, И. А. Чевелева, Г. В. Чиркина и другие).

Нарушения звукопроизношения оказывают негативное влияние на весь ход развития и становления психики ребенка, что находит свое отражение и в деятельности, и в поведении, и в межличностных отношениях со сверстниками и взрослыми. Возникающие дефекты приводят ребенка к стеснительности, раздражительности, низкой самооценке, замкнутости, агрессивному поведению.

Нередко речевые нарушения могут сочетаться с педагогической запущенностью. Именно поэтому огромную роль имеет раннее выявление различных отклонений в речевом развитии. Ребенок, придя с речевыми нарушениями в школу, может только осложнить свою ситуацию, так как основное нарушение может послужить причиной развития дисграфии и дислексии.

Значительный рост численности детей с данным речевым нарушением, а также потребность в совершенствовании работы с детьми с нарушениями в развитии речи, повышении эффективности процесса их социализации позволяет считать исследование актуальным для теории и практики современной логопедии.

Цель исследования: теоретически изучить и практически обосновать необходимость коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией на логопедических занятиях.

Объект исследования: звукопроизношение у детей старшего дошкольного возраста.

Предмет исследования: особенности коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией на логопедических занятиях.

Задачи исследования:

1. Теоретически изучить и проанализировать специальную и психолого-педагогическую литературу по проблеме исследования.
2. Эмпирически выявить особенности звукопроизношения у детей

старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией.

3. Разработать конспекты логопедических занятий по коррекции звукопроизношения у детей старшего возраста со стертой дизартрией.

База исследования: МБДОУ Д/с №11 г.Челябинска.

Структура, объем, и содержание выпускной квалификационной работы определены целью и задачами исследования. Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы и приложения.

# ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ИЗУЧЕНИЯ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В СПЕЦИАЛЬНОЙ И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЕ

1.1. Понятие «звукопроизношение» в специальной и психолого-педагогической литературе. Становление звукопроизношения в онтогенезе.

Речь является не только основой любой умственной деятельности, но и средством коммуникации. Умение детей дошкольного возраста систематизировать, сравнивать, а также обобщать формируется в процессе овладения речью. Логически чёткая, доказательная, образная устная речь ребенка – показатель его умственного развития. Так считала Е.Э. Артемова.

А.Р. Лурия дает немного иное определение: «речь – это совокупность произносимых или воспринимаемых звуков, имеющих тот же смысл и то же значение, что и соответствующая им система письменных знаков. В речи выражается психология отдельно взятого человека или общности людей, для которых данные особенности речи характерны» [13].

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

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

В понятийно-терминологическом словаре под редакцией В.И.

Селивёрстова даёт следующее определение понятию звукопроизношение: «Это процесс образования речевых звуков, осуществляемый энергетическим (дыхательным), генераторным (голосообразовательным) и резонаторным (звукообразовательным) отделами речевого аппарата при регуляции со стороны центральной нервной системы»[26].

Речь в процессе звучания формируется как продукт взаимодействия трех базовых процессов.

1. Инициация – создание воздушного потока.
2. Фонация – голосовая модуляция этого потока.
3. Артикуляция – формирование определенной конфигурации речевого тракта.

Процессы инициации и артикуляции считаются обязательными при образовании всех звуков. Фонация отсутствует при произнесении глухих звуков. Процессы инициации, фонации и артикуляции представляют собой результат сложной и слаженной работы мускулов речевого аппарата. Энергетическая основа речи обеспечивается дыхательным аппаратом (диафрагмой, гортанью, трахеей, бронхами, легкими). Образуется звук в голосообразовательном аппарате (гортань, голосовые складки). Далее звук, который возникает в гортани, преобразуется артикуляционным аппаратом (в ротовой и носовой полости) в различные звуки речи [6].

Слаженная и четко скоординированная работа отделов речевого аппарата регулируются деятельностью центральной нервной системы.

Л. И. Белякова утверждает, что артикуляционные уклады гласных звуков определяются не только тоническим напряжением мышечных стенок резонаторов, но также могут определяться и различной позицией языка и губ, не образующих при этом преграды. Именно поэтому гласные звуки являются по преимуществу музыкальными тонами, т.е. произносятся обязательно с участием голоса.

При артикуляции согласных звуков, наоборот, мышечные стенки резонаторных полостей расслаблены, а в ротовой полости имеется четко

выделяющийся участок произвольно сокращенных мышц, образующих преграду на пути выдыхаемого воздуха.

Все согласные, по мнению Л.И. Беляковой, делятся на 4 группы в зависимости от места их образования:

- губные;
- переднеязычные;
- среднеязычные;
- заднеязычные.

Классификация согласных звуков по способу образования предполагает учет характера преграды, способа её преодоления и времени артикуляции. Наилучшей из существующих классификаций можно считать классификацию Р.И. Аванесова, согласно которой по активному органу согласные делятся на четыре группы:

- 1) смычные, взрывные, мгновенные;
- 2) щелевые, фрикативные, длительные;
- 3) смычно-щелевые, аффрикаты;
- 4) смычно-проходные.

Л.В. Щерба пишет: «лингвистика определяет язык как систему знаков, единиц разного уровня. Лингвистическими единицами речи являются фонемы (смыслоразличительные звуки речи, специфические для каждого языка), лексемы (слова и словосочетания, образующие понятия), совокупность слов, фраз, текст».

Г.А. Волкова подчеркивает: «с лингвистической точки зрения, исследования артикуляционного процесса показывают, что звуки речи реализуются не строго последовательно. Особое значение в этом процессе имеют упреждающие артикуляции, благодаря которым некоторые позиции, характерные для данного звука, осуществляются на протяжении предшествующего звука или ряда звуков. Другим существенным фактом является зависимость артикуляционных характеристик любого звука от его позиции в слове и в структуре фразы, а также наличие редукций,



обусловленных влиянием различных факторов»[6].

По мнению Т. А. Ткаченко, «звук – основной строительный материал человеческой речи, и только при их четкой, точной передаче речь может быть понята правильно, а значит — служить средством общения»[29].

Правильное произношение необходимо ребенку для уверенного общения, успешного обучения, грамотного чтения и письма, гармоничного развития.

При рождении человек не владеет способностью произношения всех звуков, их освоение происходит постепенно, по мере созревания нервно-мышечного аппарата и проходит ряд качественно различных ступеней развития. Однако, несмотря на то, что ребенок рождается уже с готовыми к функционированию органами артикуляции, пройдет немало времени прежде, чем он сможет произносить членораздельные звуки речи.

Новорожденный ребенок может произносить произвольные звуки: крик, хныканье, а также другие звуки, которые могут выражать отрицательные ощущения, такие как голод, боль или иные виды дискомфорта. Они как раз и являются предшественниками речи.

Л.В.Нейман выделил несколько этапов в развитии звукопроизношения у ребенка. Первыми звуками ребенка являются крики. Они свидетельствуют о реакции на довольно – таки сильные раздражители.

Первый год жизни ребенка можно считать подготовительным этапом к овладению речи. В этот период у новорожденного протекает процесс развития зрительного и слухового сосредоточения (начинает прислушиваться к звукам речи, отыскивать и сосредоточивать свое внимание на источнике звука, на лице говорящего), а также развивается понимание речи, в процессе гуления, лепета происходит активное и интенсивное развитие артикуляционного аппарата[6]. В основном, общение между ребенком и взрослым строится на эмоциональной основе, а с появлением первых сознательных слов – и с помощью речи. К 6 месяцам в

лепете новорожденного ребенка появляются четкие звуки, но они еще недостаточно устойчивые и произносятся в коротких звукосочетаниях. Среди гласных ясно звучит звук [а], среди согласных – [п], [б], [м], [к], [т].

К году ребенок хорошо произносит простые по артикуляции звуки: гласные – [а], [у], [и] и согласные – [п], [б], [м], [н], [т], [д], [к], [г].

К концу первого года жизни ребенка появляются первые осмысленные слова.

Второй этап — преддошкольный (от одного года до 3 лет).

С появлением у ребенка первых осмысленных слов заканчивается подготовительный этап и начинается этап становления активной речи. В это время ребенок проявляет особое внимание к артикуляции окружающих. Он активно и охотно повторяет за говорящим и сам произносит слова. При этом малыш может путать звуки, переставлять их местами, искажать, опускать и это является вполне закономерным несовершенством произносительной стороны речи: неправильное произношение большинства звуков родного языка, смягчение отдельных согласных, нечеткое произношение слов с пропуском отдельных звуков, неумение точно сохранять слоговую структуру слова, особенно в многосложных словах. У некоторых детей можно отметить индивидуальные особенности, такие как слабый тихий голос, невнятное произнесение даже простых в звуковом отношении слов, отсутствие многих звуков.

На втором году жизни дети начинают активно произносить звуки [э], [ы], [и], но твердые согласные у них звучат как мягкие – [ть], [дь], [сь], [зь]. У них возрастает способность к подражанию речи взрослых, интенсивно развивается понимание речи других. К этому времени ребенок начинает активно и самостоятельно употреблять в речи простые по структуре слова[7].

На третьем году жизни подвижность артикуляционного аппарата повышается, но произношение ребенка еще не соответствует норме. По определению А.Н. Гвоздева, к трем годам у детей оказываются сформированными все основные грамматические категории. В этом возрасте

ребенок пытается приблизить свое произношение к общепринятому, трудные по артикуляции звуки он заменяет простыми[7].

Например, звук [ц] заменяется звуком [ть] или [сь], звуки [ч] и [щ] – звуками [ть] и [сь] соответственно, звуки [л] и [р] – звуком [ль] или [й], шипящие и твердые свистящие – [ть], [дь]. К трем годам четко оформляется артикуляция губно-зубных: [ф], [ем], [фь], [вь].

Фонематическое восприятие в это время уже хорошо развито: дети почти не смешивают слова, близкие по звучанию, и пытаются сохранить слоговую структуру слова.

Основой для благоприятного развития речи в данном возрасте является активное и разнообразное общение ребенка с окружающими: сверстниками, родителями, другими взрослыми. Благодаря этому речь ребенка обогащается и расширяется, в словаре появляются существительные, прилагательные, глаголы, а также местоимения, наречия и предлоги, так необходимые для связного высказывания.

Третий этап — дошкольный (от 3 до 7 лет).

Р. И. Лалаева подчеркивает: «На четвертом году жизни происходит дальнейшее совершенствование артикуляционного аппарата, движения его мышц становятся более координированными. В речи появляются твердые согласные, шипящие звуки, правильно произносятся слова со стечением нескольких согласных. В это время дети отмечают ошибки произношения у других, легко различают близкие по звучанию звукосочетания и слова, т. е. у них происходит дальнейшее развитие фонематического восприятия.

На пятом году жизни у детей увеличивается подвижность артикуляционного аппарата. Большинство детей правильно произносят шипящие звуки, сонорные – [л], [р], [рь], у некоторых из них остается неустойчивым произношение свистящих и шипящих звуков, взаимозаменяются. В простых словах дети четко произносят данные группы звуков, а в сложных и малознакомых – заменяют. Фонематические процессы у детей к пяти годам совершенствуются: они узнают звук в потоке речи,

могут подобрать слово на заданный звук, различают повышение или понижение громкости речи и замедление или ускорение темпа.

К шести годам дети способны правильно произносить все звуки родного языка и слова различной слоговой структуры. Хорошо развитый фонематический слух позволяет ребенку выделить слоги или слова с заданным звуком из группы других слов, дифференцировать близкие по звучанию фонемы [6].

Звукопроизношение ребенка семи лет максимально приближается к речи взрослых, с учетом норм литературного произношения. Как правило, ребенок имеет достаточно развитое фонематическое восприятие, владеет некоторыми навыками звукового анализа (определяет количество и последовательность звуков в слове), что является предпосылкой к овладению грамотой.

К концу дошкольного периода ребенок достигает высокого уровня речевого развития. Он овладевает правильным звуковым оформлением слов, четко и ясно их произносит, имеет определенный словарный запас, в основном грамматически правильную речь, строит различные по конструкции предложения, усвоив основные формы согласования слов, свободно использует монологическую речь, а также имеет достаточно развитое фонематическое восприятие, владеет навыками звукового анализа слов. Все это способствует в дальнейшем успешному обучению в школе.

Таблица 1 – Онтогенез речевых звуков (А.Н. Гвоздев).

Возрастной период	Звуки
От рождения до года	Гласные звуки: [а], [о], [у], [и], некоторые согласные [м], [п], [б], [к], [г].
От года до 2 лет	Осваивает звуки: [п], [б], [м], [ф], [в], [н], [т], [д], [ф], [г], [х], [с'], [л'], [й].
От 2 лет до 3 лет	Губные [п], [п'], [б], [б'], [м], [м']; губно-зубные [ф], [ф'], [в], [в'] переднеязычные [т], [т'], [д], [д'], [н], [н'], [с'], [л']; заднеязычные [к], [к'], [г], [г'], [х], [х']; свистящие [с], [з], [з'], [ц]; шипящие [ж], [ш], [ч], [щ];

	обычно пропускает или заменяет [с]-[с'], [ф']; [з]-[с'], [в]; [ц] – [т']; [ш] – [с'], [т']; [ж] – [с'], [д']; [ч] – [т']; [щ] – [т']; [р] – [л']; [р'] – [л']; [л] – [л'].
От 3 лет до 4 лет	Произношение ребёнка характеризуется рядом особенностей: - согласные произносятся смягчённо («лезецка» - ложечка); - свистящие звуки [с], [з], [ц] произносятся недостаточно четко, могут быть пропуски («абака» - собака), замены [с] – [ф] («фобака» - собака), [з] – [в] («вамок» замок), [ц] – [ф] («фыплёнок» - цыплёнок), [т] – [с] («тобака» - собака), [з] – [д] («дамок» - замок), [ц] – [т] («цветок» - цеток); - шипящие звуки [ш], [щ], [ж], [ч] произносятся недостаточно чётко, могут быть пропуски («апка» - шапка), замены [ш] – [с], [ф] («сапка», «фапка» - шапка), [ж] – [з], [в] («зук», «вук» - жук), [ч] – [ц], [т'] («оцки», «отьки» - очки), [щ] – [с'], [т'] («сётка», «тётка» - щётка); - звуки [л] и [р] могут пропускаться («ампа» - лампа, «ука» - рука), заменяться звуками [л'] («лямпа»- лампа), заменяются [й] («ямпа» - лампа).
От 4 лет до 5 лет	Совершенствуется способность к восприятию и произношению звуков: – исчезает смягченное произношение согласных; – многие звук произносятся более правильно и четко; – исчезает замена шипящих и свистящих звуков звукам [т] и [д]; – исчезает замена шипящих звуков [ш], [ж], [ч], [щ] свистящими [с], [з], [ц]. Произношение отдельных звуков у некоторых детей может быть ещё не до конца сформировано: шипящие звуки произносятся недостаточно чётко, не все дети умеют произносить звуки [р], [л].
От 5 лет до 6 лет	В условиях правильного речевого воспитания и при отсутствии органических недостатков, ребёнок к шести годам овладевает всеми звуками родного языка и правильно употребляет их в речи. Ребёнок уже может замечать особенности произношения у других детей, и некоторые недостатки в своей речи. Правильно произносит звуки [р], [р'], [л]. Становление правильного звукопроизношения завершается.

Таким образом, звукопроизношение – это воспроизведение звуков речи. От уровня сформированности звукопроизношения будет зависеть обучаемость и успеваемость ребенка в школе, его адаптация и социализация в коллективе.

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

Таким образом, можно сделать вывод о том, что дошкольный возраст – это наиболее благоприятный период для интенсивного развития

звукопроизношения ребенка, так как если к школьному возрасту звукопроизношение не достигнет нормы, то впоследствии у него будут трудности в обучении по школьной программе.

## 1.2. Клинико – психолого – педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией

Стертая форма дизартрии считается довольно частым явлением в логопедической практике. Как отмечают многие исследователи (Е.Ф. Архипова, Е.Н. Винарская, Г.В. Гуровец, Л.В. Лопатина, С.И. Маевская, Л.А. Позднякова, О.В. Правдина, Е.Ф. Собонович и др.), важнейшим симптомом дизартрии выступает нарушения в области звукопроизношения, а именно смешение звуков, их искажение, замена звуков другими и даже отсутствие необходимых звуков, а также можно считать отсутствие выразительности речи, невнятность, нечеткую дикцию. А также может проявляться в более легкой степени нарушения движений органов артикуляционного аппарата, общей и мелкой моторики.

По мнению Л.В. Лопатиной, стертая дизартрия представляет собой речевую патологию, которая имеет такие проявления, как расстройства фонетического и просодического компонентов речевой функциональной системы. Стертая дизартрия возникает в результате невыраженного микроорганического поражения головного мозга ребенка [11].

Впервые в логопедической практике термин «стертая форма дизартрии» был введен О.А. Токаревой. Автор описывает симптоматику «стертой формы дизартрии» в виде легких (стертых) проявлений «псевдобульбарной дизартрии». Отличительной чертой стертой формы дизартрии является особая трудность преодоления этих проявлений [30].

По мнению Е.М. Мастюковой, причинами стертой дизартрии могут являться легкая асфиксия, родовые травмы и другие неблагоприятные факторы пренатального, натального и постнатального периодов в нерезко

выраженной форме [16].

На первичном осмотре артикуляционного аппарата детей со стертой дизартрией язык в состоянии покоя принимает различные положения в полости рта. Иногда наблюдается западание левой или правой половины языка. При побуждении к действию он становится узким, длинным и высовывается из полости рта. Это происходит в результате изменения тонуса мышц в одной или обеих половинах языка.

М.П. Давыдова определяет стертую дизартрию как нарушения звукопроизношения по причине избирательной неполноценности отдельных моторных функций речедвигательного аппарата. Кроме того, автор отмечает, что причиной нарушений звукопроизношения являются слабость и вялость артикуляционной мускулатуры. При этом нарушения звукопроизношения могут иметь различный характер, но основным признаком этого нарушения является нечеткость артикуляции в потоке речи.

Дети со стертой формой дизартрии не выделяются резко среди своих сверстников, даже не всегда сразу обращают на себя внимание. Но все – таки некоторые особенности у них имеются. Так, эти дети нечетко говорят и плохо едят. Обычно они не любят мясо, хлебные корочки, морковь, твердые яблоки, так как им трудно жевать. Немного пожевав, ребенок может держать пищу за щекой, пока взрослые не сделают ему замечание. Часто родители идут малышу на уступки - дают мягкую пищу, лишь бы ребенок поел. Но к сожалению, сами того не понимая и не желая, способствуют задержке развития движений артикуляционного аппарата у ребенка. Необходимо постепенно, понемногу приучать ребенка хорошо пережевывать и твердую пищу.

Труднее у таких детей воспитываются культурно-гигиенические навыки, требующие точных движений различных групп мышц. Ребенок не может самостоятельно полоскать рот, так как у него слабо развиты мышцы щек, языка. Он или сразу проглатывает воду, или выливает ее обратно. Такого ребенка нужно учить надувать щеки и удерживать воздух, а потом

перекачивать его из одной щеки в другую, втягивать щеки при открытом рте и сомкнутых губах. Только после этих упражнений можно приучать ребенка полоскать рот водой.

Нередко среди детей со стертой дизартрией наблюдается слабость правой руки. При еде, рисовании, письме многие дети пользуются левой рукой, лучше прыгают на левой ноге, пинают ею мяч. Эти проявления объясняются проявлением негрубого паретического состояния мускулатуры.

Для таких детей характерны также затруднения при выполнении физических упражнений и танцах. Им нелегко научиться соотносить свои движения с началом и концом музыкальной фразы, менять характер движений по ударному такту. Про таких детей говорят, что они неуклюжие, потому что они не могут четко, точно выполнять различные двигательные упражнения. Им трудно удерживать равновесие, стоя на одной ноге, часто они не умеют прыгать на левой или правой ноге. Обычно взрослый помогает ребенку прыгать на одной ноге, сначала поддерживая его за талию, а потом - спереди за обе руки, пока он не научится это делать самостоятельно.

Для детей со стертой формой дизартрии характерна задержка готовности руки к письму, затруднения и в изобразительной деятельности, в последствии может наблюдаться плохой почерк. Они не могут держать ручку и карандаш правильно, неловко пользуются ножницами. Характерной особенностью являются затруднения при выполнении физических упражнений и танцах. Часто от педагогов можно услышать жалобы на неуклюжесть детей со стертой дизартрией, неспособность четкого выполнения различных двигательных упражнений, трудность в удержании равновесия, в положении стоя на одной ноге.

Со стороны двигательных нарушений у детей со стертой дизартрией отмечаются запоздалые сроки формирования двигательных функций (садиться, ползать, ходить, захватывать предметы и т.д.).

Л.В. Лопатина в своих исследованиях отмечает наличие очаговой



неврологической симптоматики, а также минимальной мозговой дисфункции у детей с рассматриваемым речевым расстройством [11]. Такие дети отличаются низкой социальной адаптацией, нарушениями проявления интереса и внимания, частой отвлекаемостью при выполнении мыслительной работы, быстрой утомляемостью, вялостью, нежеланием выполнять задания, негативизмом.

Таким образом, наличие неврологической симптоматики и своеобразие познавательной деятельности детей дошкольного возраста со стертой дизартрией предполагают специально организованное психолого-педагогическое сопровождение данной категории детей.

### 1.3. Особенности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией

В исследованиях Л.В. Лопатиной, посвященных изучению звукопроизношения детей со стертой формой дизартрии, приводятся статистические данные. Полиморфные нарушения представлены следующим образом:

- нарушение двух фонетических групп звуков;
- нарушение трех фонетических групп звуков;
- нарушение четырех и свыше фонетических групп звуков.

Наиболее сохранными являются заднеязычные и звук [j].

Самыми распространенными у дошкольников со стертой дизартрией являются нарушения произношения свистящих звуков. За ними следуют нарушения произношения шипящих звуков. Менее распространенными оказываются нарушения произношения сонорных звуков [р] и [л].

Характер нарушений звукопроизношения звуков у детей со стертой дизартрией, по мнению Л. В. Лопатиной, определяется соотношением акустических и артикуляторных характеристик различных групп звуков. Группы акустически близких звуков усваиваются хуже, чем группы звуков

акустически более далеких, хотя и более сложных по артикуляции. Это подтверждает наличием у детей со стертой дизартрией определенных нарушений слухового восприятия речи и фонематического слуха, в связи с чем акустическая близость звуков оказывает отрицательное влияние на усвоение правильного произношения [11].

Нарушения в произношении звуков проявляются следующим образом:

- нарушения звукопроизношения, характеризующиеся одинаковым видом искажений различных групп звуков (межзубное и боковое произношение различных групп звуков);
- нарушения звукопроизношения, характеризующиеся различным видом искажений звуков (межзубный сигматизм и боковой ротацизм);
- искажение и отсутствие различных групп звуков (межзубный сигматизм и отсутствие звуков [р], [л]);
- искажение и замена различных групп звуков (межзубный сигматизм и замена звука [ч] на звук [т']).

Исследования О.Ю. Федосовой посвящены изучению особенностей звукопроизношения у детей со стертой дизартрией. Использована определенная система обследования с учетом усложняющегося фонетического контекста. Конкретный звук обследуется в следующей последовательности:

- изолированно;
- в составе слога: СГ, ГС;
- интервокально: ГСГ;
- слоги со стечением согласных: ССГ, ГСС;
- слова, разные по слоговой структуре (13 классов);
- фразы;
- связная речь.

При этом учитывается фонетический контекст, т.е. положение звука в слове: в начале, в конце, в середине слова; сочетаемость с соседними звуками; длина слова (количество слогов), ключевая структура слова,

различная частотность слов.

По О. Ю. Федосовой особенностями звукопроизношения у детей со стертой дизартрией являются:

- звук может произноситься по-разному: в одних случаях звук произносится верно, в других - искажается или даже заменяется;
- характер произношения зависит от места звука в слове, от длины слова и от слоговой структуры слова, от расширения контекста;
- при усложнении слоговой структуры и расширении контекста качество звука ухудшается в слабой позиции (безударной), при удлинении слова.)

В исследованиях О.Ю. Федосовой указывается на следующие особенности звукопроизношения у детей со стертой дизартрией:

- антропофонические (искажение, пропуски);
- фонологические (замена, смещение).

Указанные нарушения звукопроизношения носят непостоянный характер и зависят от фонетических условий. Кроме того, прослеживается корреляционная зависимость этих непостоянных нарушений от лингвистических факторов: места звука в слове, слоговой структуры слова и других.

В ранних исследованиях Г.В. Гуровец, С. И. Маевской указывается на следующие типичные звуковые расстройства при стертой дизартрии:

1. Межзубное произношение переднеязычных звуков [т], [д], [н], [л], [с], [з] сочетается с отсутствием или горловым произношением звука [р].
2. Боковое произношение свистящих, шипящих, звуков [р] - [р'], замена [р]-[р'] на [д]-[д'].
3. Смягчение согласных звуков обусловлено спастическим напряжением средней части спинки языка.
4. Шипящие звуки оформляются в более простом, нижнем произношении и заменяют свистящие звуки.
5. Дефекты озвончения, которые рассматриваются как одно из

проявлений голосового расстройтва [8].

Впервые в исследованиях этих авторов описаны случаи голосовых расстройств у детей с легкой степенью дизартрии: голос тихий, хриплый, назализованный.

Наиболее трудными в произношении для детей со стертой дизартрией оказываются твердые свистящие: [с], [з]. Для свистящих характерно межзубное произношение, реже встречаются губно-зубное и призубное произношения. Аналогичные нарушения наблюдаются в группе шипящих: [ш], [ж]. Иногда шипящие заменяются искаженными свистящими.

Среди аффрикат чаще страдает произношение [ц]. Нарушение произношения [ч] отмечается реже. Звук [ц] - обычно заменяется на [с'] или искаженное [с], а звук [ч] заменяется на [т'] или искажается, звук [щ] - заменяется на искаженное [ч] или [ш], реже - на звук [с'].

Сонорные нарушаются следующим образом: среди нарушений произношения звука [л] преобладают нарушения, выражающиеся в искажении звука [л]: имеет место губно-губной, губно-зубной и межзубный ламбдацизм. Звук [л'] заменяется на [j]. Часто звук [л] отсутствует. Среди расстройств произношения звуков [р]. [р'] по самым распространенным искажением является велярное произношение. Иногда [р'] заменяется звуком [j]. Заднеязычные [г] и [к] заменяются на [т] и [д] или отсутствуют.

Основным вариантом дефектного произношения твердых переднеязычных [т] и [д] является межзубное произношение, которое сочетается с межзубным произношением свистящих и шипящих. Частый дефект мягких переднеязычных [т'], [д'] - боковое произношение, которое сочетается с боковым сигматизмом. Встречается смягченное произношение всех согласных, возникающее вследствие спастичного напряжения средней части спинки языка.

Остальные согласные, как правило, остаются относительно сохранными. Твердые звуки у детей со стертой дизартрией нарушаются чаще, чем мягкие. Глухие и звонкие пары звуков в произношении нарушены

одинаково, например: если глухой свистящий звук [с] имеет боковое или межзубное произношение, то и его звонкая пара, звук [з], тоже имеет боковое или межзубное произношение.

Особенностью стойкой дизартрии является стабильность нарушения звукопроизношения. Сложными для детей являются слова со стечением согласных. Чаще в этих случаях выпадает один согласный звук. Вследствие трудностей, возникающих при переключении с одного артикуляционного уклада к другому (кинетическая диспраксия), встречаются случаи нарушения слоговой структуры слова. Недостаточно тонкая дифференцировка артикуляционных движений нижней челюсти, языка, губ ведет к нечеткому звучанию гласных. Так, например, звук [у] приближается к [о], звук [и] к [э]. Могут быть замены на гласные, близкие по артикуляции [а = о], [о = у], [э = и]. Гласные иногда «смягчаются», произносятся редуцированно (кратко), усредненно.

Согласные нарушаются по-разному, например, при произнесении [т], [д] кончик языка находится между зубами (неравномерность поражения черепно-мозговых нервов), передняя часть спинки языка смыкается с твердым нёбом.

Можно проследить и оптико-гностические нарушения у дошкольников со стертой формой дизартрии: в одних случаях дети заменяют рассказ перечислением отдельных деталей, например: «Женщина с мальчиком смотрят. Мужчина бежит. Мальчик упал. Мальчик тонет...»; в других случаях они ограничиваются интерпретацией по одному фрагменту или составляют рассказ, отталкиваясь от несущественных деталей картинки, или, неправильно интерпретируют события («Аист прилетел и всех рыб поел. А здесь лягушки рыбу ловят. А здесь они делают приспособление для ловли рыб на дереве. Нет, не так. Лягушки-спасатели поймали аиста. Рыбки жили спокойно и дружили с лягушками»).

У детей со стертой формой дизартрии в активном словаре представлены все части речи. Дошкольники владеют обобщающими

понятиями, легко образуют новые слова (сон – сонный), правильно согласовывают их.

Таким образом, специфические трудности детей со стертой формой дизартрии таковы: название предметов, подбор слова, близкого по значению, определение порядка называния времен года, суток, дней недели, обедненность самостоятельной речи при наличии достаточного словарного запаса, легкая задержка в формировании обобщающей и регулирующей функции речи. Стоит отметить, что немаловажную роль в формировании стойкой дизартрии имеют социальная среда и воспитание ребенка.

В целом, можно отметить, что дети со стертой формой дизартрии – это дети, имеющие отклонения в развитии речи при нормальном слухе и сохранном интеллекте.

#### 1.4. Структура логопедических занятий по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией

Главной целью логопедических занятий по коррекции звукопроизношения у старших дошкольников считается исправление неправильного употребления звуков в таких видах речевой деятельности, как в устной и письменной, заученной и самостоятельной речи, а также в процессе обучения, игр и общественной жизни ребенка.

Основными задачами логопедических занятий, по мнению Г.В. Чиркиной и Т.Б. Филичевой, являются развитие понимания речи, формирование правильного произношения звуков, обучение детей самостоятельному высказыванию [32].

Существуют определенные требования к проведению каждого логопедического занятия. Специалисты дошкольного образовательного учреждения, осуществляя подготовку и проведение занятий должны сформулировать тему и цель занятия, проработать этапы занятия, определив целенаправленность и взаимозависимость каждого этапа. Лексический и

грамматический материал, который предъявляется детям, следует усложнять последовательно. Необходимо вносить разнообразие в проведение занятий в виде игр и игровых приемов. Обязательным является учет индивидуальных и возрастных особенностей речевого развития и развития личности ребенка, а также зоны его ближайшего развития.

Логопедическая работа по коррекции звукопроизношения у детей старшего возраста со стертой формой дизартрии проводится поэтапно.

На каждом этапе имеются свои определенные задачи и содержание коррекционной работы. Общим для всех этапов является воспитание у ребенка внимания, усидчивости, самоконтроля, целенаправленности, то есть всех тех качеств, которые помогут в дальнейшем хорошо учиться.

Рассмотрим подробнее этап постановки звуков на логопедическом занятии.

Все занятия начинаются с организационного момента. Его цель - создание положительного настроения, пробуждение интереса к познанию, а также коррекция психофизических функций. Основная задача логопеда – включить детей в работу с первых минут занятия. Данный этап проводится в разных вариантах. Необходимо включать релаксационные, мимические и имитирующие упражнения.

Следующим этапом артикуляционная гимнастика. Существуют базовые и специальные упражнения, а также упражнения на развитие силы голоса и выдоха. Для детей со стертой дизартрией артикуляционная гимнастика проводится в трех вариантах: пассивно, пассивно – активно, активно. Отрабатываются артикуляционные упражнения, которые необходимы для изучаемого звука.

Далее этап, направленный на развитие фонематического слуха. В том случае, если у ребёнка было искажение звука, то ему предлагается распознать ошибку в предлагаемом речевом материале. Замеченную ошибку ребёнок объясняет и анализирует. Ребёнок, который заменял данный звук или смешивал с каким-либо, учится слышать его среди других. Сначала в тексте,

где логопед утрированно произносит данный звук; затем предлагаются слова с этим звуком и слова, где его нет; далее слоги с данным звуком и без него и в чистом виде звук среди других звуков. Но на этапе постановки звука в речевом материале не должно быть оппозиционных звуков.

Следующий этап направлен на постановку звука. Последовательность постановки звуков определяется индивидуальным подходом, в зависимости от подготовленности артикуляционных укладов: дорсального, какуминального, альвеолярного.

Г.В. Чиркина предлагает два этапа в постановке звуков и их дифференциации:

I этап. Отрабатываются звуки: [а, п, у, м, к, ы, н, х, в, о, т, с] автоматизируются. На этом этапе планируют дифференциацию: [п-м, м-н, к-х, т-с, а-у-о-ы].

II этап. Отрабатывают: [б, д, з, г, ж, ш, щ, ч, ц, р]. Дифференцируют: [с-з, ш-ж, ц-ч, ч-щ, ч-т'] [33].

При стертой дизартрии коррекцию звуков необходимо начинать с уточнения гласных звуков. Длительность гласных звуков определяет разборчивость речи, темп, мелодико-интонационную окраску, т. к. модулируя голосом по высоте и силе гласные звуки, удается передавать эмоциональный компонент речи. Согласные звуки в основном несут семантическую нагрузку. Уточняют гласные звуки, желательно в такой последовательности: [э, а, и, ы, о, у]. Добиваются четкой артикуляции. Согласные звуки начинают отрабатывать с мягких сонорных звуков, а затем закрепляют их твердые пары: [м'-м, н'-н, л'-л, р'-р]. После сонорных звуков уточняют или заново формируют смычно-взрывные звуки: [п'-п, б'-б, т'-т, д'-д, к'-к, г'-г]. Затем уточняют щелевые звуки: [ф'-ф, в'-в]. Переднеязычные звуки значительно чаще искажаются при дизартрии. Рекомендуется следующий порядок: [с'-с, з'-з, ш-ж, х'-х, щ, ч, ц].

Такая последовательность в выборе звуков для коррекционной работы объясняется рядом факторов:



— прежде всего, последовательностью формирования звуков в онтогенезе;

— возможностью опираться на зрительный контроль, на кинестетические ощущения;

— опорой на тактильно-вибрационный контроль.

Кроме того, предусматривается постепенный переход от простых артикуляций к более трудным.

Существует несколько способов постановки звука.

Первый способ — по подражанию, когда внимание ребенка фиксируют на движениях, положениях органов артикуляционного аппарата (при этом используется зрительный контроль) и звучании данной фонемы (слуховой контроль). Тем самым создается база для осознанного воспроизведения ребенком звука. Дополнительно используются тактильно-вибрационные ощущения, например, тыльной стороной руки проверяется толчкообразная струя воздуха при произнесении звука или вибрация голосовых связок при звонких звуках.

Второй способ постановки звука это постановка от опорного звука. Постановка звука осуществляется с опорой на нормировано произносимые звуки, в артикуляционном укладе которых имеются общие признаки с нарушенным звуком. Так, при работе над звонкими согласными опираются на их глухие парные звуки и задача логопедической работы сводится к тому, чтобы дополнить общую артикуляторную позу работой голосового аппарата.

Третий способом является механическое воздействие. Основывается данный способ на внешнем, механическом воздействии на органы артикуляции специальными зондами или шпателями. Логопед просит ребенка произнести звук, повторить его несколько раз, и во время повторения он при помощи зонда несколько меняет артикуляционный уклад звука. При данном способе ребенок сам не осуществляет поиск, его органы артикуляции только подчиняются действиям логопеда. После длительных тренировок он без механической помощи принимает необходимую позу,

помогая себе шпателем или пальцем.

Четвертый способ – от артикуляционной гимнастики. В процессе выполнения артикуляционных упражнений ребенку не сообщается какой звук должен получиться – звуковой эффект должен быть для него неожиданным. Артикуляционный уклад звука разбивается на составные части, каждая из которых отрабатывается в отдельности. Затем компоненты артикуляционного уклада собираются в комплекс, добавляется выдох, а при постановке гласных звуков и звонких согласных – голос. В результате воспроизводит необходимый звук.

Затем проводится анализ артикуляции звука (в том случае, если звук получился). Логопед вместе с ребёнком анализирует положение губ, языка, расстояние между зубами, работа голосового аппарата, характер выдыхаемой воздушной струи. Анализ сопровождается рассмотрением профиля артикуляции, артикуляции логопеда, самого ребёнка перед зеркалом. Демонстрируются схемы, ручная модель звука.

Следующим этапом планируется закрепление изолированного звука, иными словами это автоматизация звука в чистом виде. Лучше проводить закрепление звука через индивидуальное и хоровое проговаривание, также актуальны будут игры на звукоподражание.

После того, как ребенок достаточно свободно выполняет нужные артикуляционные движения, и звук получается правильно, приступаем к закреплению звука в слогах. Учитывая, что слог не имеет для ребенка никакого смысла – заранее придумайте, как его увлечь этим делом – соединением двух звуков в одно целое. Закрепление в слогах можно начинать как с прямых (согласный + гласный), так и с обратных (гласный + согласный) слогов. Это будет зависеть от того, какой звук вводится в речь, от способа постановки и от возможностей ребенка.

Закрепление звука в словах сначала осуществляется с опорой на слоги (са – сад). На начальных этапах проводится закрепление произношения слов, в которых данный звук находится в начале слова, затем слов, в которых звук

– в конце и середине слова.

Закрепление звука в предложениях проводится на базе отработанных слов, в той же последовательности. Вначале предлагаются предложения с умеренным включением звука, в дальнейшем проводится на речевом материале, насыщенном данным звуком (в каждом слове предложения есть закрепляемый звук).

Домашним заданием на данном этапе будут являться упражнения артикуляционной гимнастики на закрепление необходимого артикуляционного уклада.

В завершении занятия обязательно подводится итог. Необходимо выяснить, какой звук отрабатывался на занятии, провести анализ основных положений артикуляции основного звука. Обязательно завершить заключительным проговариванием звука, оно может быть и хоровым, и индивидуальным.

А также необходимо оценить работу ребенка на занятии. Оценка всегда должна быть положительной с целью повышения мотивации ребенка.

К следующему этапу — автоматизации звука переходят только тогда, когда ребенок по требованию взрослого может легко, без предварительной подготовки, без поиска нужной артикуляции произнести поставленный звук, но не звукоподражание.

Состав работы содержит поэтапное, последовательное введение заданного звука в слоги, слова, предложения (потешки, стихи, сказки) и в самостоятельную речь ребенка.

Рассмотрим подробнее структуру логопедического занятия на этапе автоматизации.

Занятие по автоматизации звука, как и на этапе постановки, начинается с организационного момента. Здесь важно задать положительный настрой, заинтересовать ребенка.

Артикуляционная гимнастика на этапе автоматизации состоит из специальных артикуляционных упражнений.

Вся работа по произношению начинается с произношения изолированного звука. Необходимо вспомнить и закрепить звук в чистом виде. Проговаривание может быть и хоровым, и индивидуальным, и групповым.

Затем необходимо провести анализ артикуляции звука. Вместе с ребенком анализируем положение губ, положение языка, расстояние между зубами, работа голосового аппарата, характер выдыхаемой струи.

Также необходимо дать характеристику звуку. Разобрать с ребенком какой это звук, согласный или гласный, звонкий или глухой, твердый или мягкий.

Затем логопед должен объяснить, чем отличается звук от буквы. Необходимо звук связать с кинестетическим ощущением и зрительным образом, рассказать и показать какой буквой обозначается данный звук.

Развитие фонематического слуха на этапе автоматизации необходимо, так как без полноценного восприятия фонем, без четкого их различения невозможно и их правильное произношение.

При автоматизации звука в слогах мы соединяем закрепляемый согласный с гласными [а, ы, о, у] сначала в прямые слоги: са, сы, со, су, затем в обратные: ас, ыс, ос, ус, далее в слоги, где звук находится между гласными: аса, асы, асо, асу, ыса, ысы, и, наконец, в слоги со стечением согласных (берутся те согласные звуки, которые не нарушены у ребенка): ста, спа, сма, сны, ско, сфу и т. п. Автоматизацию звука в слогах проводят в форме игровых упражнений, игр. И обязательно проводится звуковой анализ и синтез слогов, а также его графическая запись.

Далее закрепляем автоматизированный звук в словах. На начальных этапах проводится закрепление произношения слов, в которых данный звук находится в начале слова, затем слов, в которых звук — в конце и середине слова. Вначале звук автоматизируется в словах простой звуко-слоговой структуры, затем — в словах со стечением согласных. Также необходимо провести звуко-слоговой анализ слов с графической записью.

На следующем этапе звук автоматизируется в словосочетаниях, чистоговорках, в предложениях. Вначале предлагаются предложения с умеренным включением звука, в дальнейшем автоматизация проводится на речевом материале, насыщенном данным звуком.

Затем звук автоматизируем в тексте. Логопед подбирает небольшие по объему рассказы, где имеется много слов с нужным звуком. Взрослый читает рассказ, далее задает ребенку вопросы, требуя правильных ответов, в случае неправильного ответа от ребенка - ответ комментируется, и обсуждается с ребенком, выявляя суть ошибки.

Домашним заданием на этапе автоматизации могут быть и артикуляционные упражнения, и различные речевые задания и игры.

В заключении занятия логопед подводит итог. Необходимо уточнить, какой звук отрабатывали на занятии, проанализировать его артикуляцию, провести повторную характеристику звука.

А также необходимо дать оценку ребенку на занятии, которая всегда проводится с положительной психологической направленностью.

Заключительным этапом занятий является - дифференциация звуков.

Задача данного этапа - научить детей различать смешиваемые звуки и правильно их употреблять в собственной речи.

Занятие начинается с организационного момента, с целью создания положительного эмоционального настроения ребенка, включения ребенка в работу.

На этапе дифференциации звука, в артикуляционную гимнастику планируются только самые основные упражнения, моделирующие главные артикуляционные движения того или иного звука.

Следующим этапом будет проговаривание изолированных звуков, которые различаются. Для данного этапа работы подбираются картинки-символы на дифференцируемые звуки. Детей учат соотносить звуки с определённой картинкой-символом. Провести этот этап можно хором проговариванием, индивидуальным проговариванием или с использованием

звукоподражания.

Далее, ребенок совместно с логопедом анализирует артикуляцию звуков с выделением общих и различных моментов артикуляции по плану: положение губ; положение зубов; положение языка; участие голосовых складок; характер выдыхаемой струи.

Затем, данные звуки необходимо охарактеризовать по плану: согласный – гласный; глухой – звонкий; твердый – мягкий.

Далее необходимо напомнить ребенку, чем отличается звук от буквы. Каждый звук связать с кинестетическим ощущением и зрительным образом.

Развитие фонематического слуха на данном этапе необходимо, так как без полноценного восприятия фонем, без четкого их различения невозможно и их правильное произношение.

При дифференциации звуков в слогах, логопед преследует цель закрепить умение различать поставленные звуки в слогах. При развитии у детей умения дифференцировать слоги, различающиеся несколькими и одним звуком, широко используется прием повторений серий слогов с различающимися гласными и согласными звуками, с акустически далекими и акустически близкими звуками. В упражнениях используются слоги различной структуры — открытые, закрытые, без стечения согласных и со стечением согласных. Также, на данном этапе можно применить чтение слогов по таблицам или повторение за логопедом, графический анализ слогов.

Цель работы по дифференциации звуков в словах – учить детей выделять дифференцируемые звуки из слова и не смешивать их. Для этого используется большое количество словесного и наглядного материала.

Педагог учит детей различать слова, отличающиеся друг от друга одним из дифференцируемых звуков (паронимы). На их примере показывает детям, что с заменой одного звука меняется смысл слова. Ребёнок объясняет значение каждого слова и указывает, в каком слове какой звук находится. А также проводится звукослоговой и графический анализ слов.

При дифференциации звуков в предложениях с отработанными ранее словами логопед вместе с ребенком составляет фразы, затем ребенок повторяет их. Далее проводится анализ предложения с его графической записью и выделением слов, содержащих смешиваемые звуки, а затем выделение из слов данных звуков. Далее они сообща придумывают потешки, в которых используются дифференцируемые звуки и слова с этими звуками.

Для дифференциации звуков в тексте подбираются стихи, рассказы, насыщенные дифференцируемыми звуками. Дети сами могут придумывать предложения: по картинке, на которой изображено действие с предметом (сюжетные картинки); по предметным картинкам, знакомым по предыдущим занятиям; с заданным словом.

Домашним заданием на этапе дифференциации звуков могут быть различные дидактические игры, заучивание стихотворений, работа с небольшими текстами.

Подводя итог, логопед совместно с ребенком выясняет, какие звуки учились различать на занятии, в чем их различие.

И в завершении занятия, необходимо оценить работу ребенка, поощрительная по характеру оценка взрослого является эффективным средством формирования интереса ребенка к познанию, именно поэтому она должна быть положительной.

Также, следует сказать что, в процессе логопедических занятий на любом этапе необходимо включать в работу все анализаторы: зрительный (ребенок видит положения органов артикуляционного аппарата), слуховой (слышит звук), двигательный (ощущает движения губ, языка), тактильный (ощущает положение артикуляционных органов при укладе, воздушный поток, вибрирование голосовых связок). Все это обеспечивает осознанное усвоение данного звука и соответствующей ему буквы.

Первоначальная задача коррекции произношения детей со стертой дизартрией — добиться дифференцированного произношения. Поскольку главной причиной недостатков произношения является полная или частичная

неподвижность органов речевого аппарата, основное внимание логопеда должно быть направлено на развитие подвижности артикуляционного аппарата.

Таким образом, логопедическая работа с детьми старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией проводится поэтапно и носит комплексный характер. Методы и приемы работы на логопедических занятиях дифференцируются в зависимости от уровня развития речи.

#### Вывод по 1 главе

Проанализировав теоретические основы особенностей звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией в специальной и психолого-педагогической литературе, нами было выявлено следующее.

Во-первых, звукопроизношение в психолого-педагогической литературе - это процесс производства звуков речи и комплекс речедвигательных навыков. Артикуляция звуков речи происходит благодаря тому, что воздушная струя проходит между голосовыми складками, языком, зубами и губами. Каждой фонеме соответствует уникальная комбинация совместной работы органов артикуляции и фонации. Развитие звукопроизношения в онтогенезе имеет определенную строгую последовательность, на которую влияют биологические и социальные условия. Изучением развития звукопроизношения в онтогенезе занимались следующие ученые: Е.Н. Винарская, А.Н. Гвоздев, Г.Л., А.Н. Леонтьев, Розенгард-Пупко и другие. В нашем исследовании мы опирались на концепции Е.Н. Винарской, А.Н. Гвоздева, А.Н. Леонтьева, которые обозначали, что развитие звукопроизношения осуществляется поэтапно, в соответствии с возрастной нормой.

Во-вторых, клинико-психолого-педагогическая характеристика детей со стертой формой дизартрии указывает, что стертая форма дизартрии – это



нарушение произносительной и просодической сторон речи, вследствие нарушения иннервации речевых органов, которое возникает при поражении центральной нервной системы и ее периферических отделов. При стертой форме дизартрии страдает как произношения отдельных звуков, так и вся произносительная сторона речи. Нарушение речи также влияет на перестройку всех психических процессов ребенка со стертой формой дизартрии. Наблюдаются особенности развития в виде меньшего объема памяти, замедленного процесса приема и переработки информации, снижения работоспособности, быстрой утомляемости и истощаемости, дети могут быть раздражительны и плаксивы. У детей со стертой формой дизартрии выявляется как нарушение общей моторики, так и недостаточность тонких дифференцированных движений кистей и пальцев рук. Отмечается ограниченная подвижность мимической мускулатуры.

В-третьих, особенности звукопроизношения детей со стертой дизартрией проявляются в фонетических и просодических нарушениях, которые являются ведущими в структуре речевого дефекта, а также отмечаются отклонения в развитии лексико-грамматического строя речи. Нарушения звукопроизношения носят полиморфный характер, при которых страдают от 2 до 4 звуков. Изолировано звуки могут произноситься четко и правильно, а в спонтанной речи встречаются нарушения по типу искажения, замен и отсутствия звуков. Нарушения произносительной стороны речи влияют на появления вторичных нарушений фонематического слуха. Все это затрудняет самоконтроль ребенка за собственной речью.

В-четвертых, на каждом этапе логопедических занятий имеются свои определенные задачи и содержание коррекционной работы. Логопедическая работа с детьми старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией проводится поэтапно и носит комплексный характер. Методы и приемы работы на логопедических занятиях дифференцируются в зависимости от уровня развития речи. Общим для всех этапов логопедических занятий является воспитание у ребенка внимания, усидчивости, самоконтроля,

целенаправленности, то есть всех тех качеств, которые помогут в дальнейшем в образовательной деятельности.

## **ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СО СТЕРТОЙ ДИЗАРТРИЕЙ**

### 2.1. Методика логопедического обследования звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией

Теоретический анализ научной и методической литературы по проблеме исследования показал необходимость и целесообразность ее изучения. В связи с этим было организовано и проведено экспериментальное исследование, цель которого – теоретически изучить и практически обосновать необходимость коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией на логопедических занятиях.

При обследовании учитывались принципы, предложенные Р. Е. Левиной:

Принцип развития предполагает выявление возникающего речевого нарушения и время его наступления. В соответствии с выявленными причинами нарушения, ребенку будут оказываться соответствующие рекомендации и дальнейшие коррекционные мероприятия.

Принцип системного подхода состоит в уточнении того, что нарушено у ребенка, а что сохранно. В данном случае имеется в виду, что речь – это единая система, которая состоит из ряда компонентов: фонетики, лексики, грамматики, фонематического компонента. Уточнение состояния каждого из компонентов речевого развития позволяет делать заключение и ставить диагноз ребенку.

Принцип связи с другими сторонами высших психических функций – предполагает выявление первичных и вторичных отклонений. Отклонения в речевом развитии могут влиять на замедление развития интеллекта ребенка. Стойкость дефекта и тяжелые формы речевого нарушения могут быть настолько значительными, что их коррекция возможна только в условиях

специального дошкольного учреждения.

Экспериментальное исследование проводилось в несколько этапов:

1-й этап – констатирующий (подбор диагностических методик для экспериментального исследования; проведение диагностического исследования у детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии с целью выявления характера и механизмов нарушений звукопроизношения);

2-й этап – разработка конспектов логопедических занятий по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии.

Исследование организовано на базе Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 11 г. Челябинска».

В исследовании приняли участие дети старшего дошкольного возраста группы компенсирующей направленности с логопедическим заключением «стертая форма дизартрии» – 6 детей 5 – 6 лет.

На первом этапе была исследована психолого-педагогическая и медицинская документация каждого ребенка. Следующим этапом работы было логопедическое обследование детей. У каждого ребёнка было обследовано состояние моторики (общей, мелкой, артикуляционной), состояние звукопроизношения, фонематического слуха и фонематического восприятия. Для обследования использовались методики Н. В. Трубниковой «Логопедические технологии обследования речи»[32] и Г. В. Чиркиной «Методы обследования речи детей»[39]. В качестве общего критерия выступало понимание детьми инструкции, целостность ее восприятия, выполнений заданий согласно инструкции.

Изучение моторной сферы проводилось по следующим направлениям:

- обследование состояния общей моторики;
- обследование произвольной моторики пальцев рук;
- обследование состояния органов артикуляционного аппарата.

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

Обследование состояния общей моторики включало в себя задания на исследование:

- двигательной памяти, переключаемости движений;
- произвольного торможения движений;
- статической и динамической координации движений;
- темпа и ритмического чувства.

Содержание заданий для обследования состояния общей моторики отражено в таблице 2.

Таблица 2 – Обследование состояния общей моторики

Прием	Содержание задания
1. Исследование двигательной памяти, переключаемости движений	Необходимо выполнить следующие задания: - показать 4 движения рук (вперед, в стороны, вверх, на пояс); - повторить движения за исключением одного, заранее обусловленного «запретного» движения.
2. Исследование произвольного торможения движений	Маршировать и остановиться внезапно по сигналу.
3. Исследование статической координации движений	Необходимо выполнить следующие задания: - стоять с закрытыми глазами, стопы ног поставить на одной линии так, чтобы носок одной ноги упирался в пятку другой ноги, руки вытянуты вперед. Время выполнения составляет 5 секунд по 2 раза для каждой ноги; - стоять с закрытыми глазами, а затем на левой ноге, руки вперед. Время выполнения составляет 5 секунд.
4. Исследование динамической координации движений	Необходимо выполнить следующие задания: - маршировать, чередуя шаг и хлопок ладонями. Хлопок производить в промежуток между шагами; - выполнять подряд 3-5 приседаний. Пятками пол не касаться, выполнять только на носках.
5. Исследование ритмического чувства	Необходимо выполнить следующие задания: - простучать карандашом ритмический рисунок: / //, // /, /// /, / ///, // ///, /// //; - музыкальное эхо. Повторить услышанный ритм по ударному инструменту (барабан, бубен).

Обследование произвольной моторики пальцев рук включало в себя задания на исследование статической и динамической координации движений. Обращалось внимание на плавность, точность и одновременность

выполнения движений, наличие гиперкинезов, синкинезий, сложность в удержании поз, нарушении темпа выполнения движений.

Содержание заданий для обследования произвольной моторики пальцев рук отражено в таблице 3.

Таблица 3 – Обследование произвольной моторики пальцев рук

Прием	Содержание выполнения
1. Исследование статической координации движений	- указательный палец и мизинец выпрямлены, остальные собраны в кулак, удержать позу под счет (1-15) на правой руке, на левой руке, на обеих руках одновременно; - сложить первый и второй пальцы в кольцо, остальные выпрямить, удержать под счет (1-15) в той же последовательности; - положить третий палец на второй, остальные собрать в кулак, удержать под счет (1-15) в той же последовательности.
2. Исследование динамической координации движений	- выполнить под счет: пальцы сжать в кулак – разжать (5 раз на правой руке, левой, обеих руках); - положить вторые пальцы на третьи на обеих руках (5 раз); - менять положение обеих рук одновременно: одна кисть в позе «ладони», другая – кулак (5 раз).

В обследование состояния органов артикуляционного аппарата были включены задания на изучение:

- двигательных функций артикуляционного аппарата (губ, челюсти, языка, мягкого неба);
- продолжительности и силы выдоха;
- динамической организации движений органов артикуляционного аппарата;
- лицевой моторики.

При обследовании обращалось внимание на точность, объем выполнения движений, наличие синкинезий, гиперкинезов, тремора и саливации, трудность нахождения в отдельных позах.

Содержание заданий для обследования состояния артикуляционного аппарата отражено в таблицах 4 и 5.

Таблица 4 – Обследование двигательных функций артикуляционного аппарата

Приемы	Задания
1. Исследование двигательной функции губ	- сомкнуть губы; - округлить губы, как при произношении [o]; - вытянуть губы в трубочку, при произношении [y], и удержать позу под счет до 5.
2. Исследование двигательной функции челюсти	- широко раскрыть рот, как при произношении [a], закрыть его; - сделать движение нижней челюстью вправо влево; - выдвинуть нижнюю челюсть вперед.
3. Исследование двигательной функции языка	- положить широкий язык на нижнюю губу и подержать под счет до 5, положить на верхнюю губу и тоже подержать под счет до 5; - переводить кончик языка поочередно из правого угла рта в левый угол, касаясь губ; - сделать язык «лопатой», а затем «иголочкой»; - упереть кончик языка в правую, а затем в левую щеку; - полнять кончик языка к верхним зубам, подержать под счет и опустить к нижним зубам.
4. Исследование двигательной функции мягкого неба	- широко открыть рот и четко произнести [a]; - провести шпателем или зондом по верхнему небу.
5. Исследование продолжительности и силы выдоха	- сыграть на губной гармошке; - сделать выдох на листок бумаги.
6. Исследование динамической организации движений органов артикуляционного аппарата (предъявляемые формы вначале проводятся по показу, а затем по словесной инструкции при многократном повторении проводимого комплекса движений).	- оскалить зубы, широко открыть рот, положить широкий язык на нижнюю губу, занести язык за нижние зубы, закрыть рот; - широко открыт рот, дотронуться кончиком языка до нижней губы, поднять кончик языка к верхним зубам, затем опустить за нижние зубы и закрыть рот; - повторить «а-и-у», «у-и-а», «ка-па-ка», «па-та-ка», «пла-кло-тлу», «рал-лар-тар», «скла-взма-здра».

Таблица 5 – Обследование лицевой моторики

Прием	Содержание задания
1. Исследование объема и качества движения мышц лба	- нахмурить брови; - поднять брови; - наморщить лоб.
2. Исследование объема и качества движений мышц глаз	- легко сомкнуть веки; - плотно сомкнуть веки; - закрыть правый глаз, затем левый; - подмигнуть.
3. Исследование объема и качества движений мышц	- надуть левую щеку, правую, обе щеки одновременно; - втянуть щеки.

щек	
4. Исследование символического праксиса	Свист, поцелуй, цоканье, улыбка, оскал.

Для оценки использовалась балльно – уровневая система.

10 – 9 баллов – задания выполняются по инструкции, с первого раза, правильно, качественно и точно, переключаемость в норме, темп движений нормальный, объем движений полный.

8 – 6 баллов – задания выполняются не с первого раза, наблюдается напряженность, скованность, истощаемость движений, нарушена их переключаемость, слабо выраженные: тремор, гиперкинезы, саливация, темп выполнения движений нарушен незначительно (ускоренный или замедленный), движение выполняется в неполном объеме, 1-2 отклонения.

5 – 0 баллов – движение не удается или удается с помощью логопеда, поиск или замена движений, напряженность, скованность, быстрая истощаемость движений, заторможенность, ярко выраженные: тремор, гиперкинезы, саливации, темп выполнения движений нарушен ( ускоренный, замедленный), объем движений ограничен, 3 и более отклонений.

Таким образом:

высокий уровень – 10 – 9 баллов;

средний уровень – 8 – 6 баллов;

низкий уровень – 5 – 0 баллов.

При обследовании звукопроизношения использовались специально подобранные предметные и сюжетные картинки. В их названиях обследуемый звук находился в разных положениях: в начале слова, в середине, в конце слова, в прямых и обратных слогах, в стечении с согласными. Звуки подбирались по фонетическим группам, и отмечалась речевая реакция ребенка на оптический и акустический раздражители, т.е. как произносится проверяемый звук (изолированно, в слогах, в словах) и как он используется в самостоятельной связной речи. На основе полученных данных определяли характер нарушения произношения: нормальное, мономорфное нарушение, наличие антропофонических, фонологических



дефектов.

Во время этих обследований обращалось внимание на просодическую сторону речи детей:

- характеристика голоса (тихий, громкий, крикливый, сиплый, затухающий и т. д.);
- темпа речи (быстрый, замедленный, спокойный и т.д.);
- мелодико-интонационной окраски речи (выразительная, монотонная: умение выделять слова во фразе путем усиления голоса в сочетании с увеличением длительности произнесения, чередовать ударные и безударные слоги, делать паузы);
- дыхание (нормальное, прерывистое, верхнее, нижнедиафрагмальное, грудное, шумное, смешанное, ритмичное, выдох продолжительный, плавный, укороченный, слабый, короткий и т. д.).

Для оценки использовалась балльно – уровневая система.

10 – 9 баллов – правильное произношение звуков с первого раза, верная последовательность слогов;

8 – 6 баллов – нарушено произношение 1 звука, замедленное произношение, с запинками;

5 – 0 баллов – нарушено свыше 1 звука или отсутствует звук.

Методика исследования состояния функций фонематического слуха и восприятия включала задания, направленные на изучение:

1. функций фонематического слуха;
2. звукового анализа слова.

В содержание заданий на обследование функций фонематического слуха входили следующие задания:

1. Оpozнание фонем:

- подними руку, если услышишь звук [О];
- хлопни в ладоши, если услышишь слог со звуком [О].

2. Различение фонем, близких по способу и месту образования и акустическим признакам: «Покажи где?».

3. Повторение за логопедом слогового ряда:

- со звонкими и глухими звуками;
- с шипящими и свистящими звуками;
- с сонорными звуками.

4. Придумывание слов с заданными звуками.

5. Определение места звука в словах (начало, середина, конец).

В содержание заданий на обследование звукового анализа слова входили следующие задания:

1. Определить количество звуков в словах.

2. Назвать ударный гласный звук:

- в начале слова;
- в конце слова.

3. Определить согласный звук в словах:

- в начале слова;
- в конце слова.

4. Определить количество слогов в словах (методом отхлопывания).

При обследовании оценивалось сохранно или нарушено различение звуков, близких по акустическим признакам: по способу и месту образования. Кроме этого, были получены данные о сформированности навыков звукового анализа, определении места звука в слове, количестве звуков и слогов в слове.

Для оценки использовалась следующая балльно – уровневая система:

10 – 9 баллов – функции фонематического слуха и восприятия сформированы;

8 – 6 баллов – функции фонематического слуха и восприятия сформированы недостаточно (1-2 ошибки);

5 – 0 баллов – функции фонематического слуха и восприятия сформированы недостаточно (более 2 ошибок).

Таким образом:

высокий уровень – 10 – 9 баллов;

средний уровень – 8 – 6 баллов;

низкий уровень – 5 – 0 баллов.

Таким образом, данная методика позволила выявить особенности нарушения моторной сферы, звукопроизношения, фонематических процессов у детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии.

## 2.2 Результаты обследования звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией

Изучение анамнестических данных дошкольников экспериментальной группы показало, что у всех детей анамнез был отягощен различными факторами: вирусные заболевания матери во время беременности, курение, сильный токсикоз, обвитие пуповиной, применение кесарева сечения.

Все дети посещают логопедическую группу.

В ходе проведенного исследования моторной сферы были получены данные, представленные в приложении 1.

Исходя из этих данных, можно сделать вывод, что с заданием на двигательную память и произвольное движение справились все дети.

У 4 детей (66%), имеются нарушения статической координации движений: возникали легкие покачивания при выполнении заданий постоять с закрытыми глазами на правой (левой) ноге. 4 воспитанников (66%) имеют нарушения динамической координации движений: во время приседаний на носках дети с трудом удерживали равновесие. И у 2 детей (33%) наблюдаются нарушения ритмического чувства: при воспроизведении ритмического рисунка и задания «музыкальное эхо» наблюдалось замедленное по сравнению с образцом воспроизведение темпа, а также нарушение количества элементов в ритмическом рисунке.

У всех детей экспериментальной группы (100%) выявлен средний уровень сформированности общей моторики. Следует отметить, что задания выполнялись более успешно по образцу, чем по словесной инструкции.

При обследовании мелкой моторики отклонения выявились у всех детей. Был выявлен низкий уровень у 100% детей экспериментальной группы.

Задания на исследование статической координации движений никто выполнить в полной мере не смог, во время выполнения возникли сложности: неправильный выбор пальцев для создания позы «наложение среднего пальца на указательный», иногда дети пользовались второй рукой. Асинхронность выполнения заданий на обеих руках (задание сложить большой и указательный палец в кольцо, остальные выпрямить) наблюдалась у всех детей.

При обследовании динамической координации движений у 2 детей (33%) наблюдалось замедленное выполнение пробы «ладонь–кулак», 4 обследуемых (66%) с трудом выполняли задание «положить указательный палец на средний».

После обследования двигательной функции артикуляционного аппарата были получены следующие результаты.

В исследовании двигательной функции губ все дети справились с заданием.

Задания для исследования функции челюсти также удались почти всем, не справились только двое детей, у них отмечались движения челюсти в недостаточном объеме.

В ходе исследований двигательной функции языка у всех детей наблюдались незначительные гиперкинезы языка, синкинезии, небольшой тремор при удержании позы, легкая напряженность языка.

Исследование продолжительности и силы выдоха показало, что у 1 ребенка (16%) выдох короткий, прерывистый, у 5 детей выдох плавный, продолжительный.

Обследование динамической организации движений артикуляционного аппарата также выявило некоторые нарушения. Большинство детей с трудом справились с многократным повторением движений языка: наблюдались

нарушения плавности движения, тремор при положении широкого языка на верхнюю губу. Повторение звуковых рядов гласных звуков повторяли правильно. Сложности возникли со слоговыми рядами: выпадение или замена звуков (пла-кло-тлу), (пла-пло-плу), (скла-взма-бцра), (ска-зма-бра).

Проанализировав полученные данные, у всех детей (100%) был выявлен низкий уровень.

С заданиями на исследование двигательной функции лба справились практически все дети, сложности возникли в задании: наморщить лоб.

При выполнении заданий на исследование мышц глаз страдали объем и качество движений, сложности возникали при заданиях: открыть, закрыть правый (левый) глаз у двоих детей, подмигнуть удалось только одному ребенку. Со всеми заданиями справились 3 детей (50%).

При исследовании двигательной функции щек движения выполнялись не в полном объеме. С заданием справились 3 детей (50%). Исследование символического праксиса показало, что трудности возникли у 1 ребенка в задании цоканье, остальные дети справились с заданием.

По итогам обследования лицевой моторики у 2 детей (33%) выявлен средний уровень, у остальных детей (66%) – низкий уровень. Проанализировав полученные данные, можно сделать вывод, что у всех воспитанников отмечаются нарушения моторики, кроме этого можно отметить нарушение точности выполнения, координации движений, неполный объем выполнения проб и самое часто встречающееся то, что дети не могут переключиться с одной позы на другую.

С результатами обследования звукопроизношения можно ознакомиться в таблице № 6 и приложении 2.

Таблица №6 – Результаты обследования звукопроизношения

	ФИО	Группа звуков					
		Гласные	Йотированные	Шипящие	Свистящие	Сонорные	Другие согласные
	Ангелина	+	+	боковое [ш]	межзубное [ц]	велярное [р]	+

	О.						
	Арсений О.		+	межзубное [ж] [ш]/[с]	межзубное [з]	[р]/[л]	+
	Данил Ж.		+	отсутствие [ж]	межзубное [з] и [ц]	велярное [р] Губно- зубное [л]	+
	Данила К.		+	межзубное [ш] смешение [ж] и [з]	+	велярное [р] Губно- губное [л]	+
	Рома Н.		+	межзубное [ш]	+	отсутствие [р] губно- зубное [л]	+
	Слава Ш.		+	+	межзубное [с] и [ц]	[р]/[л]	+

Из полученных данных видно, что у детей страдает произношение свистящих, шипящих и сонорных звуков. Дефектное произношение группы шипящих звуков отмечается у 5 детей (83%), свистящих – у 4 детей (66 %). Звуки сонорной группы нарушены у всех детей. При обследовании детей были выявлены различные дефекты звукопроизношения:

– шипящие: [ш], – межзубный сигматизм (искажение), смешение звуков [ж] и [з], замена [ш] на [с], отсутствие [ж];

– сонорные: велярное [р] или его отсутствие, замена звука [р] на [л], [л] – губно-зубной;

– свистящие: [з], [ц] – межзубный сигматизм (искажение).

У всех детей наблюдалась палатализация и «смазанность» звукопроизношения в речи, у 2 детей (33%) отмечалась саливация.

Просодический компонент речи (дыхание, голос, темп и интонационная сторона речи) в различной степени нарушен у всех детей. У некоторых детей нарушена координация вдоха и выдоха: они начинают речь на вдохе. Наблюдалась назализация у троих детей (50%). Малая выразительность речи характерна для 2 детей (33%). Темп речи у 2 детей ускоренный (33%), у 2 детей (33%) - замедленный, тихий голос также у 2 детей (33%).

По итогам обследования звукопроизношения у 3 детей (50%) выявлен

средний уровень, у остальных детей (50%) – низкий уровень.

В результате обследования фонематического слуха в первом задании на опознание фонем справились все дети. В заданиях на различение фонем, близких по способу и месту образования и акустическим признакам ошибки допустили все дети. При повторении слоговых рядов все дети справились только со второго раза.

У 5 детей (83%) возникли трудности с заданием назвать слова с заданным звуком, даже если данный звук не страдает у них в произношении. Не смогли определить место звука в слове 3 (50%) детей, с помощью выделения интонационно 1 ребенок (16%) смог назвать место звука в слове. 2 детей (33%) назвали звук только после подсказок логопеда, чаще всего сложности возникали со звуком, находящимся в середине слова.

В результате обследования фонематического слуха был выявлен низкий уровень у 2 детей (33%), у остальных детей (66%) выявлен средний уровень сформированности фонематического слуха.

При обследовании фонематического восприятия были получены следующие результаты. С первым заданием на определение количества звуков в словах полностью не справился ни один ребенок, 2 детей (33%) справились с помощью подсказок логопеда, остальные 4 детей (66%) справились с заданием, совершив много ошибок.

Со вторым заданием на определение ударного гласного звука справились 1 ребенок, остальные справились, допустив более 3 ошибок. Определить согласный звук удалось 3 детям, лишь допустив 1-2 ошибки, 3 детям удалось выполнить задание лишь с 3 раза, сложнее оказались задания на определение звука в конце слова. С определением количества слогов справились 2 детей (33%), 2 ошибки допустили 1 ребенок (16%) и 3 детей справились, допустив более 2 ошибок.

В ходе обследования фонематического слуха и фонематического восприятия необходимо выделить, что они сформированы недостаточно, так как дети затруднялись в выполнении некоторых заданий и имелись

упражнения, которые воспитанники не сумели выполнить по словесной инструкции, нуждались в неоднократном повторении задания, с опозданием реагировали на обращённую речь взрослого. В результате получился уровень сформированности фонематического восприятия: 66% - низкий уровень, 33% - средний уровень. С результатами обследования фонематического слуха и восприятия можно ознакомиться в Приложении 3.

Проведенное исследование позволило определить уровень сформированности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии.

Рассмотрим результаты, полученные в ходе исследования. Анализ результатов сформированности моторной сферы и речевой сферы представлен в приложении 4 и на рис. 1.

Рисунок 1 – Сформированность моторных функций и устной речи.

Из рисунка видно, что развитие детей данной группы находится на разном уровне. Высокого уровня выявлено не было. Результат обследования речевой и моторной сфер показал тесную связь между развитием этих функций. Это связано с тем, что моторная сфера создает базу для формирования речевых функций.

Нарушение моторики органов артикуляционного аппарата, приводит к неправильной организации артикуляционных укладов и наблюдается тенденция к нарушению противопоставления артикуляции как гласных звуков, так и согласных. Происходит расстройство дифференциации произношения гласных по признаку высоты, ряда и огубленности. При произнесении согласных звуков наблюдается тенденция к смешению артикуляционных укладов: шипящие произносятся как свистящие, переднеязычные как заднеязычные, звуки верхнего подъема артикулируются как нижнего.

Таким образом, в ходе педагогического констатирующего



эксперимента были получены следующие результаты: анамнестические данные показали, что у обследованных детей анамнез отягощен. У всех обследованных детей имеются нарушения артикуляционной, общей и мелкой моторики, из этого следует, что у детей страдает вся моторная сфера; после обследования звукопроизношения выяснилось, что у детей страдают свистящие, шипящие и сонорные звуки. Характер нарушений звуков различен: антропофонический и фонологический дефект.

Полученные в результате обследования данные, позволяют говорить о стертой форме дизартрии у детей старшего дошкольного возраста.

### 2.3. Логопедическая работа по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией

С учетом результатов констатирующего эксперимента были разработаны основные этапы и направления логопедической работы по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии.

Логопедическая работа по коррекции звукопроизношения основывается на следующих общих принципах:

- онтогенетический принцип предполагает поэтапное формирование навыков звукопроизношения;
- принцип системности предполагает формирование звукопроизношения параллельно с другими языковыми компонентами;
- принцип деятельностного подхода предполагает создание мотивации речевого общения, воспитание самоконтроля за своей речью, при этом учитывается ведущая деятельность дошкольника;
- принцип развивающего обучения предполагает учет зоны актуального и ближайшего развития ребенка;
- принцип сотрудничества предполагает участие семьи в коррекционном процессе;

- принцип дифференцированного подхода предполагает учет этиологии, механизмов нарушения, структуры дефекта, возрастных и индивидуальных особенностей ребенка [6].

Среди методов, используемых на логопедических занятиях, могут быть наглядные, словесные и практические методы и приемы.

Наглядные методы:

а) наглядно-зрительные – демонстрация педагогом образца движения или его отдельных двигательных элементов;

б) тактильно-мышечные – совмещение двигательной деятельности с тренажерами;

в) наглядно-слуховые – регуляция движений с помощью звуковых сигналов.

Словесные методы:

1) краткое объяснение выполнения движений с опорой на имеющийся двигательный опыт и представления занимающегося;

2) пояснение, сопровождение показа движения словесной инструкцией для уточнения выполнения отдельных элементов движения;

3) указание, необходимое при воспроизведении показанного педагогом движения или при самостоятельном выполнении упражнений занимающимися;

4) беседа используется при введении новых упражнений и подвижных игр;

5) вопросы для уточнения последовательности действий или проверки представлений занимающегося о двигательном или игровом действии и т.п.;

6) команды, распоряжения и сигналы, требующие от педагога различной интонации и динамики;

7) образный сюжетный рассказ, направленный на развитие выразительности движений и лучшего перевоплощения в игровой образ;

8) словесная инструкция, которая помогает воспроизвести следы прежних ощущений в новых сочетаниях и комбинациях, возникает

возможность образовать новые временные связи, сформировать новые знания и умения.

Практические методы обеспечивают проверку правильности восприятия движения на собственных мышечно-моторных ощущениях. К практическим методам относятся:

- 1) игровые упражнения, дидактические игры,
- 2) соревнования.

Логопедическая работа по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии подчинена основной цели:

- устранению невнятности, смазанности речи ребенка для улучшения его коммуникативных возможностей.

Достижение цели обеспечивается решением ряда задач:

- нормализация мышечного тонуса органов артикуляции, мимики;
- развитие речевого дыхания и голоса;
- нормализация просодической стороны речи (темпо-ритмической организации);
- формирование произвольных артикуляционных действий, подвижности, переключаемости,
- развитие фонематических процессов,
- совершенствование мелкой и общей моторики.

На основе результатов констатирующего эксперимента, который показал, что у обследованных детей: недоразвитие общей и мелкой моторики, несформированность движений органов артикуляционного аппарата, нарушения звукопроизношения, нарушение просодических компонентов речи, наличие палатализации, смазанности речи и назализации, недоразвитие фонематического слуха и восприятия, можно определить структуру логопедического занятия по коррекции звукопроизношения с детьми старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии.

Основной формой занятий являются индивидуальные занятия. Каждое

занятие состоит из трех этапов: подготовительный, основной и заключительный.

Занятие начинается с организационного момента с целью создать положительный настрой, пробудить интерес к познанию, а также для коррекции психофизических функций.

На подготовительном этапе важным моментом становится развитие подвижности органов артикуляционного аппарата, нормализация дыхания и мелкой моторики рук.

На данном этапе включаем артикуляционную гимнастику.

Сначала используем упражнения для мимических мышц лица: открыть – закрыть глаза, нахмурить брови, надуть щеки, открыть – закрыть рот, удерживать рот открытым (под счет). Затем проводятся упражнения для губ: оскал зубов, вытягивание губ хоботком. Кроме этого, используют следующие упражнения: нажатия пальцами на уголки губ, вытягивание сомкнутых губ, возврат губ в исходное положение; вытягивание губ – растягивание в улыбке при раскрытых челюстях; втягивание губ вовнутрь рта с плотным прижатием к зубам; прикусывание нижней губы верхними зубами; втягивание нижней губы под верхнюю; круговые движения губ, вытянутых хоботком.

Далее приступаем к упражнениям для языка:

– движения в правую и левую сторону, кончик языка должен достать уголков рта;

– подъем языка за верхние зубы. Данное движение выполняется постепенно.

Цель артикуляционной гимнастики – выработка полноценных движений, определенных положений и развитие силы мышц органов артикуляционного аппарата, необходимых для правильного произношения звуков.

Комплекс упражнений зависит от группы звуков, над которыми будет проводиться дальнейшая работа на основном этапе. Так, для постановки свистящих звуков использовался следующий комплекс артикуляционной

гимнастики:

Упражнения для губ: «Заборчик», «Лопаточка», «Почистим зубы», «Качели», «Вкусное варенье», «Трубочка».

При работе с шипящими звуками использовались следующие виды артикуляционных упражнений для губ: «Заборчик», «Улыбочка», «Трубочка», артикулирование гласных звуков [а], [о], [у].

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

При постановке сонорных звуков используются следующие упражнения для губ: «Заборчик», «Улыбочка», «Трубочка», артикулирование гласных звуков [а], [о], [у].

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

Параллельно проводилась работа над дыханием и голосом.

Звуки образуются с помощью воздушной струи на выдохе, поэтому очень важно научить ребенка правильно использовать выдох во время речи. Для формирования правильного ритма и речевого дыхания осуществляют дыхательные упражнения. Целью дыхательной гимнастики является увеличение объема дыхания и нормализация его ритма. Для выработки удлиненного выдоха использовались упражнения: «подуй на снежинку», «подуй на листочек», «задуй свечу», «забей мяч в ворота» и др.

Учитывая, что развитие артикуляции тесно связано с моторикой, проводилась пальчиковая гимнастика. Существует несколько видов пальчиковой гимнастики:

1. Игры – манипуляции, которые представляют собой игру, где ребенок поочередно загибает каждый пальчик. Эти упражнения он может выполнять самостоятельно или с помощью взрослого.

2. Сюжетные пальчиковые упражнения: «пальчики здороваются», «распускается цветок» и др.

3. Пальчиковые упражнения в сочетании со звуковой гимнастикой. Ребенок может поочередно соединять пальцы каждой руки друг с другом, или выпрямлять по очереди каждый палец, или сжимать пальцы в кулак и разжимать и в это время произносить звуки или стихотворение.

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

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

Для более эффективного самомассажа кисти используется массажный мячик. Мелкую моторику можно разрабатывать с помощью собирания пазлов, мозаики, лепки из пластилина.

После упражнений на подготовительном этапе проводился основной этап работы. Основные направления этого этапа:

– формирование правильных артикуляционных укладов и закрепление их в слогах, словах и высказывании;

– формирование фонематических процессов (развитие смыслоразличительной роли фонем, фонематического слуха и восприятия).

Задача логопеда заключается в помощи ребенку кинестетически ощутить правильные движения органов артикуляции для произношения того или иного звука.

В зависимости от индивидуальных особенностей ребенка произношение может иметь так называемый аналог, который содержит в себе различное количество элементов артикуляции. Поэтому отработывая каждый новый звук, следует выделять его артикуляционный уклад, основной признак артикуляции, который отличает этот звук от других звуков, сравнивать с другими артикуляциями. Путем регулярных занятий происходит переход от

аналога к полноценному звуку. Затем рекомендовано повышать требования к четкости и точности артикуляции звука, который изучается.

Опираясь на принцип учета объема и степени разнообразия материала, необходимо переходить к новому объему материала только после относительной сформированности того или иного умения, в данном случае – звука. Для контроля овладения пройденного детям предлагалось показать или описать как расположены органы артикуляции при произношении того или иного звука, а затем произнести его изолированно и в слове.

Автоматизация звуков организуется в следующей последовательности по Т. Б. Филичевой:

- 1) Автоматизируем звук в слогах (прямых, обратных, со стечением согласных).
- 2) Автоматизируем звук в словах (в начале слова, середине, конце).
- 3) Автоматизируем звук в предложении.
- 4) Автоматизируем звук в чистоговорках и стихах.
- 5) Автоматизируем звук в коротких, затем длинных рассказах.
- 6) Автоматизируем звук в разговорной речи [33].

После постановки и автоматизации звука переходим к упражнениям по дифференциации звуков, которые наиболее резко противопоставляются друг другу по артикуляционным признакам.

Таким образом, у детей создаются звуковые представления на базе дифференцированного произношения звуков, что отображает конкретный этап их овладения. Ведется работа по дифференциации звуков [с - ш], [ш - ж], [ц - с], [ж - з]. Отметим, что для работы использовались следующие способы постановки звуков:

- для постановки звука [з] был выбран прием от опорного звука [с];
- для постановки звука [л] – смешанный способ от артикуляционной гимнастики и опорного звука [ы] или от опорного звука [а] и прикусывая кончик языка с последующим его перемещением за верхние резцы;
- для постановки звука [ж] – от опорного звука [ш];

– постановка звука [ш] – смешанный способ от артикуляционной гимнастики с механическим путем или от опорного звука [с];

– для постановки звука [ц] – от опорных звуков [т] и [с] путем подражания.

Кроме работы над звуками проводится работа по развитию фонематического слуха и навыков звукового анализа. Вторичные отклонения в слуховом восприятии преодолеваются успешнее, чем недостатки произношения.

Задача данного этапа научить детей выделять звук из ряда других, из слогов, в простых словах и т. д. Также научить называть звуки и их последовательность, из которых состоит слог или слово, составлять слова из 2-3 слогов.

Для этого можно использовать следующие игры и упражнения:

1. «Скажи как я». Взрослый произносит слово, выделяя один звук, а ребёнок повторяет (например: ммммыло, машшина, доммм). Необходимо, чтобы ребёнок научился выделять звук при произнесении слова.

2. «Найди место звука в слове». Для удобства и интереса можно изготовить интересные звуковые дорожки. Ребенку произносят слово и дается задание определить место звука в слове. Если звук слышится в начале слова, то фишка остаётся в начале дорожки. Если звук слышится в конце слова, то ребенок передвигает фишку до конца дорожки.

3. Составление звукового состава слова. Для этого можно использовать разноцветные фишки: гласные – красного цвета, мягкие согласные – зеленые, твердые согласные – синие. Даем картинку слова, и внизу рисуем количество клеток равное количеству звуков. Затем совместно с ребенком, выделяя голосом, произносим звуки поочередно и закрываем фишками клеточки согласно группе звуков.

4. Для того чтобы определять количество слогов в слове дети учатся отхлопывать, отстукивать ритмический рисунок дву- и трехсложных слов.

5. Для развития фонематического слуха, можно использовать игру



«Поймай звук». Называются звуки (слоги, слова), в которых содержится нужный звук и ребенок услышав его, должен выполнить какое-либо действие (присесть, хлопнуть в ладоши, поднять руку и т. д.).

Немаловажным условием является развитие фонематического восприятия, задачи которого следующие:

- развивать способность узнавать и различать неречевые звуки;
- учить различать высоту, силу, тембр голоса на материале одинаковых звуков, сочетаний слов, фраз;
- научить различать слова, близкие по звуковому составу;
- формировать умение дифференцировать слоги, фонемы родного языка.

На данном этапе можно использовать следующие игры:

1. Игры, способствующие развитию слуховой памяти и слухового внимания, без чего невозможно научить ребёнка вслушиваться в речь окружающих и дифференцировать фонемы. В это время работает физический слух:

- «Молчанка».

В тишине ребенок должен прислушаться к звукам за окном: «Скажи, что шумит?» (ветер, деревья), «Что шуршит?» (листья), «Кто кричит?» (дети, мальчик), «Что гудит?» (самолет, автомобиль), «Кто разговаривает?» (люди). Затем предлагается послушать, какие звуки слышны в помещении детского сада – в соседней группе, в коридоре, на кухне.

- «Где стучали?»

Ребёнок сидит с закрытыми глазами, а взрослый стучит чем-нибудь в любом месте. Ребёнок должен показать место, откуда слышался звук.

- «Что звучало?», «Где звучало» и т. д.;

2. Игры на различение звуков близких по акустико-артикуляторным свойствам:

«Кто в домике живет»

Цель: развитие речевого слуха – учить воспринимать слова с близким

звуковым составом; продолжить развивать слуховое внимание.

Ребенок сидит за столом напротив педагога. На столе домик (фасадом к ребенку), в нем спрятаны игрушки. Педагог говорит ребенку, что в домике кто-то живет. «Сейчас я скажу, кто в домике, – говорит педагог, – а ты внимательно слушай и повтори, кого я назвала». Педагог закрывает лицо экраном и говорит: «Мишка и мышка». Ребенок повторяет, игрушки выходят из домика. Педагог продолжает: «Мартышка и матрешка», «Петрушка и неваляшка». Если ребенок не может повторить слова парами, педагог произносит их по одному, не утрируя произношение. В случае затруднения снимает экран и переходит от восприятия на слух к слухозрительному восприятию.

При условии сочетания активной деятельности по коррекции звукопроизношения с работой по развитию фонематического восприятия звуков в потоке речи, у детей со стертой формой дизартрии формируется правильное овладение письмом.

Заключительный этап включал в себя рефлексию и релаксацию. Подводя итог занятия, уточняем какой звук отработывали, проанализировать повторно его артикуляцию. В заключении занятия необходимо дать оценку работе ребенка на занятии, она должна быть всегда положительной.

Продолжительность каждого занятия не более 25 минут.

Предполагаемые результаты:

- правильно артикулировать все звуки речи в различных фонетических позициях и формах речи;
- уметь различать и дифференцировать на слух и в произношении все фонемы родного языка;
- осознанно контролировать звучание собственной речи;
- называть последовательность слогов и звуков в словах, слов в предложении;
- находить в предложении слова с заданным звуком, определять место звука в слове;

- различать понятия «звук», «слово», «предложение» на практическом уровне;

- овладеть интонационными средствами выразительности речи в чтении стихов.

В процессе работы необходимо добиться повышения речевой активности у детей, улучшить артикуляцию и произносительные навыки.

Таким образом, разработанная логопедическая работа по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии должна представлять собой систематическую работу, которая включает в себя коррекцию звукопроизношения, развитие фонематического слуха и восприятия, развитие мелкой моторики, развитие лицевой моторики, развитие двигательных функций артикуляционного аппарата.

На основе полученных данных мы разработали конспекты индивидуальных логопедических занятий с детьми старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии (Приложения 5, 6, 7).

#### Вывод по 2 главе

Для диагностики состояния звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии нами использовались методики Н. В. Трубниковой «Логопедические технологии обследования речи» и Г. В. Чиркиной «Методы обследования речи детей».

На констатирующем этапе нами было выявлено, что у детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии имеются нарушения артикуляционной, общей и мелкой моторики, из этого следует, что у детей страдает вся моторная сфера. После обследования звукопроизношения выяснилось, что у детей страдают свистящие, шипящие и сонорные звуки, просодический компонент также развит недостаточно, фонематическое восприятие и слух развиты на низком уровне. Также отмечалась назализация,

саливация, палатализация и смазанность речи.

Полученные в результате обследования данные, позволяют говорить о стертой форме дизартрии у детей. Исходя из этого, коррекционное обучение должно включать: упражнения на развитие общей, мелкой и артикуляционной моторики, формирование правильных артикуляционных укладов и закрепление их в слогах, словах и малом связном высказывании, упражнения, направленные на формирование фонематических процессов (фонематического слуха и фонематического восприятия).

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Данная работа была посвящена актуальной в настоящее время проблеме изучения особенностей звукопроизношения детей со стертой формой дизартрии и работе по ее коррекции. Актуальность исследования обусловлена тем, что в настоящее время увеличивается количество детей дошкольного возраста с нарушениями речи.

Целью проведенного исследования было теоретически изучить и практически обосновать необходимость коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии на логопедических занятиях.

Для достижения цели исследования, был решен ряд задач.

При изучении специальной литературы по проблеме исследования, были выделены закономерности освоения звукопроизношения, психолого-педагогическая характеристика детей со стертой формой дизартрии и характерные особенности нарушения звукопроизношения.

В экспериментальной части исследования была проведена диагностика с помощью методики Н. М. Трубниковой и Г. В. Чиркиной: обследование моторики, звукопроизношения, просодической стороны речи, фонематические процессы. В логопедическом обследовании участвовали 6 детей старшего дошкольного возраста с логопедическим заключением «стертая форма дизартрии».

Анализ результатов констатирующего эксперимента показал, что у всех исследуемых детей со стертой формой дизартрии нарушены общие моторные движения, мелкая и артикуляционная моторика, чувство ритма. Наблюдалась неречевая симптоматика, которая выражалась в повышенном мышечном тоне, саливации, синкенезии, тремор языка. Следовательно, развитие звукопроизношения у детей экспериментальной группы на низком уровне. Наиболее частыми встречающимися дефектами стали: искажения, смешение, замена и отсутствие звука.

Исходя из вышеизложенного, нами было определено содержание коррекционно-развивающего обучения и разработаны конспекты индивидуальных логопедических занятий, в которые были включены: упражнения на развитие общей, мелкой и артикуляционной моторики, формирование правильных артикуляционных укладов и закрепление их в слогах, словах и малом связном высказывании, упражнения, направленные на формирование фонематических процессов (фонематического слуха и фонематического восприятия).

Таким образом, поставленные в начале работы цель и задачи были реализованы в процессе исследования.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Архипова Е. Ф. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии у детей [Текст] / Елена Архипова. – Москва : АСТ : Астрель, 2008. – 254 с.
2. Архипова Е. Ф. Стертая дизартрия у детей : учеб. пособие для студентов вузов [Текст] / Елена Архипова. – Москва : АСТ : Астрель, 2006. – 320 с.
3. Архипова Е.Ф. Клинико-педагогическая характеристика детей со стертой формой дизартрии [Текст] / Е.Ф. Архипова // Актуальные вопросы теории и практики коррекционной педагогики. – 2007. – № 4. – С. 21–27.
4. Белякова Л. И. Логопедия. Дизартрия [Текст] / Л. И. Белякова Н. Н. Волоскова. – Москва : Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2009. – 287 с.
5. Винарская Е. Н. Дизартрия [Текст] / Е. Н. Винарская. – М. : АСТ, 2009. – 220 с.
6. Волкова Л.С. Логопедия: Учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / Л.С. Волкова, С.Н. Шаховская. — М.: ВЛАДОС, 2008
7. Гвоздев А.Н. Вопросы изучения детской речи [Текст]: учебник для педагогов / А.Н. Гвоздев. – М.: Академия, 2010. – 471 с.
8. Гуровец Г. В. Клинико-педагогическая характеристика детей, страдающих стертой дизартрией и ринофонией, и методы коррекционного воздействия. Преодоление речевых нарушений у детей и взрослых [Текст] / Г. В. Гуровец, С. И. Маевская, под ред. В. И. Селиверстова. – Москва : МГПИ, 1982. – 263 с.
9. Иншакова О. Б. Альбом для логопеда [Текст] / О. Б. Иншакова. – Москва : Владос, 2018. – 279 с.
10. Карелина И. Б. Дифференциальная диагностика стертых форм дизартрии и сложной дислалии [Текст] / Инна Карелина // Дефектология. 1996. – № 5 – С. 10-14.
11. Каше Г. А. Программа воспитания и обучения детей с фонетико-

фонематическим недоразвитием речи (7 год жизни) [Текст] / Г. А. Каше, Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина. – Москва : Министерство Просвещения СССР научно-исследовательский институт дефектологии АПН СССР, 1986. – 68 с.

12. Лопатина Л. В. Нарушения голоса в синдроме стертой дизартрии у детей [Текст] / Людмила Лопатина // Современная педагогика: теория, методика, практика. Сборник материалов международной научной конференции / под. ред. Д. Ю. Ануфриевой – Киров: МЦНИП, 2014. – С. 65-73.

13. Лопатина Л. В. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста [Текст] / Л. В. Лопатина. – СПб : Союз, 2008. – 346 с.

14. Лурия А. Р. Основы нейропсихологии [Текст] : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / А. Р. Лурия. – М. : Издательский центр «Академия», 2003. – 384 с.

15. Мартынова Р. И. Медико-педагогическая характеристика дислалии и дизартрии [Текст] / Раиса Мартынова // Очерки по патологии речи и голоса / под ред. С. С. Ляпидевского. – Москва, 1963. – С. 34-48.

16. Мартынова Р. И. Сравнительная характеристика детей, страдающих легкими формами дизартрии и функциональной дислалией [Текст] : Хрестоматия по логопедии: Учебное пособие для студентов высших и средних специальных педагогических учебных заведений: в 2 т. Т. I / под ред. Л. С. Волковой и В. И. Селиверстова. – М. : Гуманит. издат. центр ВЛАДОС 2011. – С. 214–218.

17. Мастюкова Е. М. Клинические симптомы дизартрии и общие принципы речевой терапии [Текст] : Логопедия. Методическое наследие : Пособие для логопедов и студ. дефектол. факультетов пед. вузов / под ред. Л. С. Волковой. М. : Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 304 с.

18. Мастюкова Е. М. Клинические симптомы дизартрии и общие принципы речевой терапии [Текст] : Логопедия. Методическое наследие : Пособие для логопедов и студ. дефектол. факультетов пед. вузов / под



ред. Л. С. Волковой. М. : Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 304с.

19. Мастюкова Е. М. Специальная педагогика. Подготовка к обучению детей с особыми проблемами в развитии. Ранний и дошкольный возраст / под ред. А. Г. Московкиной. – М. : Классик Стиль, 2003. – 320 с.

20. Миронова С. А. Развитие речи дошкольников на логопедических занятиях [Текст] / С. А. Миронова. – М. : Просвещение, 1991. – 254 с.

21. Нейман Л. В. Анатомия, физиология и патология органов слуха и речи [Текст] : Учеб. для студ. высш. пед. учеб. заведений / под ред. Селиверстова В. И. – М. : Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 233с.

22. Нестерова Т. В. Принципы логопедической работы по коррекции звукопроизношения у детей [Текст] / Т. В. Нестерова, О.Ю. Федосова //Самарский научный вестник. – 2014. – № 1(6). – С. 110-113.

23. Осипова А. А. Общая психокоррекция. [Текст] : Учебное пособие / А. А. Осипова. – М. : Сфера, 2002 – 510 с.

24. Парамонова Л. Г. Логопедия для всех [Текст] / Л. Г. Парамонова. – СПб : Питер, 2009. – 370 с.

25. Поваляева М. А. Справочник логопеда [Текст] / М. А. Поваляева. – Ростов-на-Дону : «Феникс», 2002 – 448 с.

26. Правдина О. В. Логопедия. [Текст] : учеб. пособие для студентов дефектолог. фак-тов пед. инстов. Изд. 2-е, доп. и перераб. / О. В. Правдина. – М. : «Просвещение», 1973. – 272 с.

27. Правдина О. В. Логопедия. [Текст] : учеб. пособие для студентов дефектолог. фак-тов пед. инстов. Изд. 2-е, доп. и перераб. / О. В. Правдина. – М. : «Просвещение», 1973. – 272 с.

28. Селиверстов В. И. Понятийно-терминологический словарь логопеда / Под ред. В.И. Селиверстова. — М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 1997. – 400 с.

29. Смирнова И. А. Логопедическая диагностика, коррекция и профилактика нарушений речи у дошкольников с ДЦП. Алалия, дизартрия, ОНР [Текст] / И. А. Смирнова. – СПб. : ДЕТСТВО–ПРЕСС,

2010. – 320 с.

30. Соботович Е. Ф. Проявления стертых дизартрий и методы их диагностики [Текст] / Е. Ф. Соботович, А. Ф. Чернопольская // Дефектология. – М. : Педагогика, 1974. – № 4. – С. 20-26.

31. Ткаченко Т.А. Специальные символы в подготовке детей 4 лет к обучению грамоте: Пособие для воспитателей, логопедов и 60 родителей. - М.: «Издательство ГНОМ и Д», 2000 - 48 с. (Практическая логопедия).

32. Токарева О. А. Дизартрия [Текст] / О. А. Токарева. - М. : Просвещение, 2013. – 187 с.

33. Трубникова Н. М. Структура и содержание речевой карты. Учебно–методическое пособие [Текст] / Наталья Трубникова. – Екатеринбург: Уральский государственный педагогический университет. 1998. – 51 с.

34. Трубникова Н. М. Логопедические технологии обследования речи [Текст] : Метод. рекомендации. Учебно - метод. пособие / Н. М. Трубникова. –Екатеринбург, 2005. – 51 с.

35. Филичева Т. Б. Основы логопедии [Текст] : Учебное пособие для студентов педагогических институтов по специальности «Педагогика и психология (дошк.)» / Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелева, Г. В. Чиркина. – М. : Просвещение, 1989. – 223 с.

36. Филичева Т. Б. Основы логопедии [Текст] / Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелева, Г. В. Чиркина. – М. :Просвещение, 2014. – 256 с.

37. Филичева Т. Б. Воспитание у детей правильного произношения [Текст] / Т. Б. Филичева. - М. : МОДЭК, 2017. – 320 с.

38. Филичева Т. Б. Особенности формирования речи у детей дошкольного возраста [Текст] / Т. Б. Филичева. - М. : Просвещение, 2015. – 189 с.

39. Филичева Т. Б. Развитие речи дошкольников. [Текст] / Т. Б. Филичева. - М. : Просвещение, 2013.– 240 с.

40. Фомичева М. Ф. Воспитание у детей правильного звукопроизношения. Практикум по логопедии : учеб. пособие для учащихся пед. уч-щ по спец. № 03.08 «Дошк. воспитание» [Текст] / Мария Фомичева. – Москва : Просвещение, 1989. – 239 с.

41. Хватцев М. Е. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста [Текст] / М. Е. Хватцев. - М. : Владос, 2005. – 204 с.

42. Хватцев М. Е. Логопедия. Книга для преподавателей и студентов высших педагогических учебных заведений [Текст]. В 2 ч. Ч. 1 / М. Е. Хватцев, под ред. Р. И. Лалаевой, С. Н. Шаховской. – Москва : ВЛАДОС, 2009. – 272 с.

43. Чиркина Г. В. Методы обследования речи детей [Текст] / Г. В. Чиркина. - М. : Владос, 2013. – 214 с.

44. Чиркина Г. В. О речедвигательных нарушениях [Текст] / Г. В. Чиркина. // Недостатки речи у учащихся / Под ред. Р. Е. Левиной. – Москва : Просвещение, 1965. – С. 85-99.

45. Щербак С. Г. Формирование устной монологической речи детей с минимальными дизартрическими расстройствами [Текст] : диссертация на соискание ученой степени кандидата педагогических наук / Светлана Щербак. – Москва : УРАО «Институт коррекционной педагогики», 2011. – 170 с.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

### Результаты обследования моторной сферы

№	ФИО	Общая моторика					Средний балл	Мелкая моторика		Средний балл	Артикуляционная моторика						Средний балл	Лицевая моторика					Средний балл
		10	10	8	7	6		4	5		9	7	3	8	3	2		5	3	8	7	7	
1	Ангелина О.	10	10	8	7	6	8	4	5	4	9	7	3	8	3	2	5	3	8	7	7	6	
2	Арсений О.	10	10	0	0	3	4	3	3	3	8	5	2	8	2	1	4	4	5	6	6	5	
3	Данил Ж.	10	10	9	0	4	6	2	1	1	8	7	4	7	2	0	4	3	6	6	8	5	
4	Данила К.	10	10	6	5	7	7	4	3	3	7	4	0	6	8	3	5	7	7	3	6	5	
5	Рома Н.	10	10	4	5	5	6	2	1	1	8	6	3	7	5	1	5	6	4	5	5	5	
6	Слава Ш.	10	6	6	4	8	6	0	3	1	7	6	4	3	4	0	4	8	5	4	6	6	

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

### Результаты обследования звукопроизношения

№	ФИО	Группа звуков						Средний балл
		Гласные	Йотированные	Шипящие	Свистящие	Сонорные	Другие согласные	
1	Ангелина О.	10	9	6	6	6	9	7
2	Арсений О.	10	9	2	2	3	9	5
3	Данил Ж.	10	9	3	2	2	9	5
4	Данила К.	10	9	0	7	0	9	5
5	Рома Н.	10	9	1	8	0	9	6
6	Слава Ш.	10	9	8	2	2	9	6

### ПРИЛОЖЕНИЕ 3

#### Обследование фонематического слуха и восприятия

№	ФИО	Фонематический слух					Средни й балл	Фонематическое восприятие				Средни й балл
		Поймай звук	Различени е звуков	Повтор и слоги	Придума й слова	Определ и звук		Сколько звуков	Где гласный	Где согласны й	Количеств о слогов	
1	Ангелина О.	10	6	5	6	3	6	4	9	5	4	5
2	Арсений О.	10	6	6	6	6	6	3	5	7	9	6
3	Данил Ж.	10	6	3	6	3	7	3	2	6	4	6
4	Данила К.	10	6	3	9	9	5	6	3	6	9	3
5	Рома Н.	10	6	4	5	3	5	6	3	2	6	4
6	Слава Ш.	10	6	3	6	7	6	3	5	3	3	3

## ПРИЛОЖЕНИЕ 4

### Анализ результатов сформированности речевых и неречевых функций

№	ФИО	Неречевые функции				Средний балл	Речевые функции	
		Общая моторика	Мелкая моторика	Артикул. моторика	Лицевая моторика		Звукопроизношение	Фонематический слух
1	Ангелина О.	8	4	5	6	5	7	6
2	Арсений О.	4	3	4	5	4	5	6
3	Данил Ж.	6	1	4	5	5	5	7
4	Данила К.	7	3	5	5	5	5	5
5	Рома Н.	6	1	5	5	4	6	5
6	Слава Ш.	6	1	4	6	4	6	6

## ПРИЛОЖЕНИЕ 5

Конспект индивидуального логопедического занятия по постановке звука [Ш]

Форма занятия: индивидуальное логопедическое занятие.

Тема: постановка звука [Ш]

Цели:

*Коррекционно-образовательные:*

- дать характеристику и правильную артикуляцию звука [Ш];
- научить правильно произносить звук;
- научить произносить звук [Ш] изолированно, в слогах, словах, предложениях.

*Коррекционно-развивающие:*

- продолжить развивать артикуляционный аппарат;
- продолжить развивать фонематический слух;
- развить фонематическое восприятие и навыки звукового анализа;
- корректировать дефектное произношение звука Ш;
- развить психические процессы: внимание, память, мышление.

*Коррекционно-воспитательные:*

- воспитание интереса к занятиям;
- воспитание самостоятельности.

Учебно-методическое обеспечение:

Иншакова О.Б. Альбом для логопеда [23]

Оборудование: предметные картинки, игрушка змейка и Маша, зеркало.

Ход занятия

Этапы	Содержание этапа
Организационный момент	- Здравствуй, Ярослава. Сегодня к нам в гости пришла девочка Маша. Ты знаешь её? (Да) - Сегодня она расскажет историю о себе и поможет научиться произносить звук [Ш],
Массаж лица	Вытягиваем губки и массируем их Стучим пальцами вокруг губ. Щипаем лоб, Щипаем щеки. Гладим лоб, Гладим от подбородка вверх.
Пальчиковая гимнастика	Вышел дождик на прогулку (ребенок шагает указательным и средним пальцами по столу) Он бежит по переулку (загибает по одному пальцу на руках на каждую строчку) Барабанит по окошку, Напугал большую кошку,



	<p>Вымыл зонтики прохожих, Крыши дождик вымыл тоже. Сразу мокрым город стал.(встряхивает ладонями как будто стряхивает с них воду) Дождик кончился. Устал. (кладет ладони на стол)</p>
<p>Артикуляционная гимнастика</p>	<p>Жила была на свете девочка Маша. Она очень любила животных. И вот однажды, собирая в лесу грибы, она встретила Михаила Потаповича. Медведь обрадовался такой встрече и улыбнулся («Улыбка»). Он был очень гостеприимный и, конечно же, пригласил Машу к себе на блины («Блинчик»). Они пили чай с вареньем («Вкусное варенье»). А блинчики Миша положил в красивую чашечку («Чашечка»). Маше очень понравилось в гостях, и в ответ она угостила Медведя грибами («Грибочек») и показала ему фокусы (Держи шарик перед губами. - Улыбнись. Покажи зубы. Приоткрой рот. Вытяни губы трубочкой. Легко подуй на шарик. Смотри, как красиво шарик отлетел от твоих губ. Теперь держи шарик у носа. Улыбнись. Покажи зубы. Приоткрой рот. Подними язык в форме чашечки к верхней губе. Подуй на кончик языка. Смотри, как красиво шарик отлетел вверх.)</p>
<p>Постановка звука</p>	<p>Кончик языка поднят к верхним альвеолам, а края его прижаты к коренным зубам. Между кончиком языка и альвеолами сохраняется небольшое расстояние. Губы образуют овал, обнажая зубы. Между зубами небольшое расстояние. Теплая воздушная струя воздуха идет посередине языка на его кончик. Голос при этом не участвует. Возникает шипящий звук: ш-ш-ш.</p>
<p>Анализ артикуляции</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- В каком положении находятся губы?</li> <li>- Округлены и выпячены вперед.</li> <li>- В каком положении находятся зубы?</li> <li>- Верхние и нижние зубы сближены.</li> <li>- Где находится кончик языка?</li> <li>- Поднят к верхним зубам но не прижимается к ним.</li> <li>- Где находятся края языка?</li> <li>- Прижимаются к верхним боковым зубам.</li> <li>- Какая струя воздуха выходит изо рта?</li> <li>- Теплая, выходит свободно.</li> <li>- Звук Ш согласный или гласный? Мягкий или твердый? Глухой или звонкий?</li> <li>- Звук [Ш] согласный, т.к. воздушная струя встречает преграду, твердый потому что спинка языка опущена, глухой потому что горлышко не работает.</li> <li>- Так как этот звук твердый, мы обозначаем его синим цветом.</li> </ul>
<p>Развитие фонематических процессов</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- По дороге домой Маша встретила змею.</li> <li>Как змея шипит?</li> <li>- Шшшш.</li> <li>- Верно.</li> <li>- И она предложила поиграть в игру охотник. Как только услышишь звук [Ш], сразу лови его - хлопай в ладошки: М-Ш-К-Ш-Т-Н-Ш-Д-П-Ш-Ц-С-Ш-Ж-С-Ш.</li> </ul>

	В слогах: ма-ша-ду-ви-ши-на-су-ша
Закрепление звука в изолированном виде	- После игры змейка попросила Машу проводить ее домой. По дороге к дому они вместе пели песенку из звука Ш (ребенок двигает виде фигурку змейки по тропинке и произносит звук [Ш]).
Закрепление звука в слогах	- Змейка прекрасно умеет шипеть. Она придумала слоговые песенки и попросила Машу спеть вместе с ней. - Ши-ши-ши - ше-ше-ше, - ша-ша-ша - шо-шо-шо, - шу-шу-шу, - ша-шо-шу, - ши-ша-ше - шу-ши-ша - Аш-аш-аш - уш-уш-уш, - иш-иш-иш - ош-ош-ош, - аш-ош-аш, - уш-аш-уш, - аш-иш-иш - эш-аш-эш.
Закрепление звука в словах, развитие звукового анализа слова	- Змейке очень понравилась весёлая и озорная Маша. Она решила подарить ей подарки – красивые картинки со звуком [Ш]. Давай назовём их (логопед называет, ребенок повторяет) слова - Шапка, машина, шишка, душ, мешок, шахматы. - Теперь придумай свое слово со звуком [Ш]. - Кошка. - Давай разберем это слово: сколько слогов в слове? - В слове кошка 2 слога, потому что 2 гласных. - Звук [Ш] стоит в начале / середине / конце слова? - В середине.
Закрепление звука в предложении	- Придумай разные предложения с 2 картинками и твоим придуманным словом. - В лесу есть шишки. У Славы есть машина. Зимой я ношу шапку. Мою кошку зовут Соня.
Домашнее задание	1. Артикуляционная гимнастика. 2. Придумать слова со звуком Ш, определи в какой части слова он находится и придумай предложения с этими словами. 3. Развивать графическое изображение буквы
Итог занятия	- Сегодня на занятии ты вместе с Машей побывала в лесу, научилась шипеть как настоящая змейка. Это здорово у тебя получилось! С каким звуком ты сегодня познакомилась? - Звук Ш - Расскажи, что ты знаешь об этом звуке? - Звук [Ш] - согласный, т.к. воздушная струя встречает преграду, твердый потому что спинка языка опущена, глухой, потому что

	<p>горлышко не работает.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Каким цветом он обозначается звук?</li><li>- Синим.</li><li>- Давай его еще раз произнесем?</li><li>- Шшшшш</li><li>- Молодец! Сегодня ты хорошо поработала, придумывала слова и предложения, находила звук [Ш] в словах. И поэтому Маша и змейка передали тебе подарок - ромашку.</li></ul>
--	---

## ПРИЛОЖЕНИЕ 6

Конспект индивидуального логопедического занятия по автоматизации звука [Р].

Форма занятия: индивидуальное логопедическое занятие.

Тема: автоматизация звука [Р]

Цели:

*Коррекционно-образовательные:*

- уточнить характеристику и правильную артикуляцию звука [Р];
- закрепить умение образовывать множественное число существительных;
- закрепить умение произносить звук [Р] в слогах, словах, предложениях.

*Коррекционно-развивающие:*

- развитие артикуляционного аппарата;
- развитие фонематического слуха;
- развитие фонематического восприятия и навыков звукового анализа;
- развивать психические процессы: внимание, память, мышление.

*Коррекционно-воспитательные:*

- воспитание интереса к занятиям;
- закрепление навыка выслушивания и выполнения инструкции взрослого.

Учебно-методическое обеспечение: Иншакова О.Б. Альбом для логопеда

Оборудование: предметные картинки, игрушка Буратино, зеркало.

Ход занятия

Этапы	Содержание этапа
Организационный момент	- Здравствуй. Посмотри, кто к нам сегодня пришел на занятие? - Буратино! - Правильно! И он очень просит помочь ему выполнить задания, которые задала Мальвина. Поможем Буратино? Но для начала нам нужно правильно выполнить гимнастику для лица.
Массаж лица	Вытягиваем губки и массируем их Стучим пальцами вокруг губ. Щипаем лоб, Щипаем щеки. Гладим лоб, Гладим от подбородка вверх.
Пальчиковая гимнастика	Как у нашей кошки На ногах сапожки. Как у нашей свинки На ногах ботинки. А у пса на лапках Голубые тапки.

	<p>А козленок маленький Обувает валенки. А сыночек Вовка — Новые кроссовки. (Загибает на обеих руках пальчики по одному, начиная с больших.) Вот так, Вот так, Новые кроссовки. («Шагает» по столу указательным и средним пальцами обеих рук.)</p>
Артикуляционная гимнастика	А теперь давай разомнем губки и язычок: упражнения «Заборчик», «Чистим зубки», «Маляр», «Вкусное варенье», «Дятел», «Грибочек», «Лошадка», «Болтушка».
Дыхательная гимнастика	Упражнение «футбол». Задача: загнать теннисный мячик в «ворота» (повторить 3 раза).
Автоматизация звука в изолированном виде	Давай выполним первое задание Мальвины: доедем до поляны. Заводим мотор и едем. - RRRRRRRR. А теперь мы поедем по дорожке и будем произносить слоги: Ра-ро-ра, ры-рэ-ры, ри-ра-ро, Ро-ри-ра, ры-ро-ру, ру-ри-ра Ар-ор-ир, ур-ыр-ир, ор-ур-ыр, Ор-ри-ур, ар-ор-ыр, ру-ир-эр.
Анализ артикуляции, характеристика звука	- Хорошо, Расскажи, что ты знаешь про звук [Р]? Ребенок смотрит в зеркало на свою артикуляцию и артикуляцию характеристика логопеда. - Когда произносится звук [Р], губы открыты, зубы разомкнуты, кончик языка находится вверху, дрожит; воздушная струя теплая, голосовые связки работают. Звук [Р] – согласный, т.к. воздушная струя встречает преграду, звонкий, потому что работает голос, звук [Р] бывает твердый и мягкий. Твердый мы обозначаем синим цветом, а мягкий – зеленым. - Покажи мне символ звука.
Развитие фонематических процессов	- Мы доехали до поляны. А в лесу как ты знаешь есть жуки, давай их поймем, жук - это звук Р. Изолированно: Р Р Н Г Р З Р Р В Р Д Р Ж М Р Р Р В слогах: РА-ЛО-ПО-РУ-МЫ-ОР-ВА-РА-РЫ-КО-РУ-АР
Закрепление звука в словах	В следующем задании нужно собрать с поляны все что на ней расположено при этом проговаривать правильно звук [Р]. (картинки, каждой по две штуки: Ромашка, Роза, Береза, Гриб, Комар, Мухомор)
Образование множественного числа существительных	- Молодец! Ты собрал все картинки, а теперь третье задание Мальвины: давай их разделим по парам. (ребенок раскладывает картинки). - Сколько пар у нас получилось? - 6. - Назови, что это? - Ромашка - А много?

	- Ромашки и т.д. (Ромашки, Розы, Березы, Грибы, Комары, Мухоморы)
Развитие звукового анализа слова и закрепление понятия множественного числа	- Следующее задание: Буратино нужно разместить слова по своим домам. В первом доме живут слова, в которых звук [Р] в начале слова, во втором доме слова со звуком [Р] в середине слова и в третьем доме слова со звуком [Р] в конце слова. (ребенок раскладывает картинки в соответствии с расположением звука [Р]) - Хорошо! Скажи, кто (что) живет в первом доме? Во втором? И в числа третьем? - В первом доме живут: ромашки, розы - Во втором доме живут: грибы, березы. - В третьем доме живут: комары, мухоморы. - Сколько слогов в слове Мухомор? - В слове мухомор 3 слога, потому что три гласных звука. - Звук Р в слове какой, мягкий или твердый? - Твердый, потому что спинка языка опущена вниз. - Ты отлично справился с заданиями.
Закрепление звука в предложении	- И последнее задание Мальвины. Придумай 2 предложения, одно со словами из картинок, а второе придуманными самой. – Буратино собрал грибы в корзину. На праздник я одену костюм тигра. - Сколько в каждом предложении частей? (ребенок произносит предложения по частям и считает) - В первом предложении - 5 частей, во втором – 6.
Домашнее задание	1. Развитие графического навыка. 2. Артикуляционная гимнастика. 3. Повторять скороговорки: Ра-Ра-Ра - там стоит гоРА Ры-Ры-Ры - налетели комаРЫ Ре-Ре-Ре - дети во двоРЕ Ор-Ор-Ор - мы построили забОР Ур-Ур-Ур- Рита кормит кУР Ир-Ир-Ир - мы пьем кефИР Арь - арь - арь - у меня горит фонАРЬ Ерь - ерь - ерь - постучите в двЕРЬ
Итог занятия	- Ты сегодня отлично поработал: ловко ловил звук [Р], определял его в словах, строил предложения и правильно его произносил. Пожалуйста, повтори с каким звуком нас сегодня познакомил наш гость. - Звук Р. - Повтори его характеристику. - Звук [Р] – согласный, звонкий, бывает твердый и мягкий. Буратино очень благодарен, что ты помог ему с заданиями Мальвины и дарит тебе небольшой подарок – наклейку с карандашами!

## ПРИЛОЖЕНИЕ 7

Конспект индивидуального логопедического занятия по дифференциации звуков [з] и [ж].

Форма занятия: индивидуальное логопедическое занятие.

Тема: дифференциация звуков [Ж] и [З]

Цели:

*Коррекционно-образовательные:*

- закрепить знание о правильной артикуляции звуков [Ж] и [З];
- научиться различать на слух;
- закрепить связь между акустическими и артикуляционными образами звуков.

*Коррекционно-развивающие:*

- развитие артикуляционного аппарата;
- развитие фонематического слуха;
- развитие фонематического восприятия и навыков звукового анализа;
- развивать психические процессы: внимание, память, мышление.

*Коррекционно-воспитательные:*

- воспитание интереса к занятиям;
- закрепление навыка выслушивания и выполнения инструкции взрослого.

Учебно-методическое обеспечение: Иншакова О.Б. Альбом для логопеда, Лопухина И.С. «Логопедия, 550 занимательных упражнений для развития речи.

Оборудование: мячик Су-джок, предметные картинки, зеркало.

Ход занятия

Этапы	Содержание этапа
Организационный момент	Здравствуй, Матвей. Начнем сегодня наше занятие с отгадывания загадок. Самого не видно, а песню слышно; Летит, пищит, случай не упустит: Сядет и укусит. (комар) Тёплым днем, весною, в мае Каждый про меня узнает. Я не муха, не паук. Я жужжу! Я майский ... (жук) Как звенит комар? (зззз) А как жужжит жук? (жжжжж) - Как ты думаешь, с какими звуками мы сегодня будем работать? - Ж и З - Верно, но для начала мы разомнемся.
Пальчиковая	Упражнение выполняется сначала на правой руке, затем на левой

гимнастика	<p>Ёжик, ёжик, хитрый ёж, на клубочек ты похож. (ребенок катает Су - Джок между ладонями) На спине иголки (массажные движения большого пальца) очень-очень колкие. (массажные движения указательного пальца) Хоть и ростом ёжик мал, (массажные движения среднего пальца) нам колючки показал, (массажные движения безымянного пальца) А колючки тоже (массажные движения мизинца) на ежа похожи (ребенок катает Су- Джок между ладонями).</p>
Массаж лица	<p>Вытягиваем губки и массируем их, Стучим пальцами вокруг губ. Щипаем лоб, Щипаем щеки. Гладим лоб, Гладим от подбородка вверх.</p>
Артикуляционная гимнастика	<p>А теперь давай разомнем губки и язычок: упражнения «Заборчик», «Качели», «Лопаточка», «Трубочка», «Маляр», «Чашечка».</p>
Дыхательная гимнастика	<p>Задуть листочки в корзинку.</p>
Анализ артикуляции, характеристика звуков	<p>- Произнесем перед зеркалом сначала звук [з] потом звук [ж]. Сравним их. Звонкие они или глухие? - Эти звуки звонкие, потому что работает голос. - Где находится язык при произнесении звука [з], [ж]? - [з] – кончик языка за нижними зубами [ж] – язык в верхнем положении Что делают губы при произнесении звуков [з], [ж]? - Губы: при [з] улыбаются, при [ж] круглые, вытянуты вперёд</p>
Развитие фонематических процессов	<p>В начале занятия мы с тобой отгадывали загадки. Про кого они были? - Комара и жука. - А комар и жук это у нас насекомое или животное? - Насекомое. - Верно. Давай поиграем в игру Поймай насекомое. Хлопни, когда услышишь слово со звуком [з], присядь когда со звуком [ж]. Заяц, жираф, незабудки, абажур, зоопарк, стрекоза, ужи, животное, зубр, журавли, кожа, закат, жасмин, гвоздики.</p>
Дифференциация звуков в чистоговорках	<p>А теперь давай поиграем в игру «Повтори, не ошибись!» - жа-жа-за – вот идёт коза за-за-жа – мы видели ежа жу-зу-зу – мы ведём козу зу-жу-жу – на лужок хожу</p>
Дифференциация	<p>У меня есть картинки, на которых изображены предметы, в</p>



звуков в словах	<p>названии которых есть звуки [з] и [ж].</p> <p>Задание: разделить картинки на две группы по наличию [з] или [ж] (зубы, ваза, звезда, зебра, земляника, зонт, жук, ежи, дождь, ножницы, нож).</p> <p>(ребенок раскладывает картинки в соответствие с расположением звуков)</p> <p>Сколько слогов в слове земляника (нож)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- В слове земляника (нож) 4 слога (1 слог), потому что 4 (1) гласных звука)</li> <li>- Где находится звук [з], [ж] в начале, середине или конце? Мягкий или твердый звук?</li> <li>- Звук [з] в начале слова, он мягкий. Звук [ж] в конце слова, он твердый.</li> </ul>
Закрепление звука в предложении	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Послушай предложение и посчитай, сколько в нем слов</li> <li>- Обезьяна жует зеленую кожуру.</li> <li>- Сколько слов в предложении? (4)</li> <li>- Сколько слогов в каждом слове? В каких словах звук [з], а в каких [ж]? Звуки в начале/середине/конце слова? (в каждом отдельном слове)</li> </ul>
Домашнее задание	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Артикуляционная гимнастика</li> <li>2. Замени слово новым так, чтобы оно начиналось со звука [з] или [ж] <ul style="list-style-type: none"> <li>лягушка – (<i>жаба</i>)</li> <li>ограда – (<i>забор</i>)</li> <li>животное – (<i>зверь</i>)</li> <li>дом – (<i>здание</i>)</li> </ul> </li> <li>3. Назови одним словом. <ul style="list-style-type: none"> <li>- лесной житель с длинными ушами – <i>заяц</i></li> <li>- кличка собаки из сказки «Репка» - <i>Жучка</i></li> <li>- животное, обладающее самой длинной шеей – <i>жираф</i></li> <li>- парк, где можно встретить различных животных – <i>зоопарк</i></li> <li>- утренний приём пищи – <i>завтрак</i></li> <li>- утренние гимнастические упражнения – <i>зарядка</i></li> </ul> </li> </ol>
Итог занятия	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ты сегодня отлично поработал: ловко ловил звуки [з] и [ж], верно их произносил и определял в предложении. Давай повторим правильную артикуляцию звука [ж] и [з].</li> <li>- Эти звуки звонкие. При произнесении звука [з] – кончик языка за нижними зубами, [ж] – язык в верхнем положении</li> <li>Губы: при [з] улыбаются, при [ж] круглые, вытянуты вперед.</li> <li>Спасибо за занятие, ты заслужил награду – наклейку с жуком и комаром.</li> </ul>