

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. АСТАФЬЕВА»
(КГПУ им. В.П. Астафьева)
Институт социально-гуманитарных технологий
Кафедра коррекционной педагогики

Ноздрачева Светлана Валерьевна

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА


ОСОБЕННОСТИ СФОРМИРОВАННОСТИ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ
У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА
С ДИЗАРТРИЕЙ

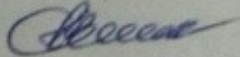
направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое)
образование направленность (профиль) образовательной программы
Логопедия

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

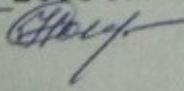
Зав. кафедрой коррекционной педагогики

кандидат педагогических наук, доцент

16.05.2018  О. Л. Беляева

Руководитель: кандидат педагогических
наук, доцент Агаева И. Б. 

Дата защиты «22» 06 2018 г.

Обучающийся Ноздрачева С.В. 

«16» мая 2018 г.

Оценка отлично
(прописью)

Содержание

Введение	3
Глава 1. Обзор литературы по проблеме особенностей сформированности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией	8
1.1. Формирование звукопроизношения в онтогенезе.....	8
1.2. Особенности нарушения звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.....	16
1.3. Обзор методик коррекции звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией в трудах ученых.....	23
Выводы по 1 главе.....	32
Глава 2. Экспериментальное изучение особенностей сформированности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией	34
2.1. Организация и методика констатирующего эксперимента.....	34
2.2. Анализ результатов констатирующего эксперимента.....	47
2.3. Дифференцированные методические рекомендации по коррекции нарушения звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.....	56
Выводы по 2 главе.....	90
Заключение	93
Список литературы	96
Приложения	101

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. На современном этапе отмечается стремительный рост речевой патологии у детей старшего дошкольного возраста в силу множества пагубных биологических и социальных причин. Это активизирует поиск, исследование и изучение преодоления у детей речевых нарушений. Особенно актуальной становится эта проблема по отношению к детям, имеющим дизартрию. Основные проявления дизартрии - расстройство артикуляции звуков, нарушение дыхания и голосообразования, изменения темпа речи, интонации и ритма [12].

Современная программа предъявляет высокие требования к речевому развитию дошкольников. Вступивший в силу Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 1.09.2013 N 273-ФЗ ст. 79 (ред. от 07.03.2018) задает новые направления в поисках организации обучения дошкольников. Содержание образовательной работы в ДООУ в соответствии с ФГОС ДО направлено на усвоение норм и ценностей, принятых в обществе, развитие коммуникативных навыков детей [72].

Исследования детей в массовых детских садах показали, что в старших и подготовительных к школе группах от 40 до 60% детей имеют отклонения в речевом развитии. Очень важно, чтобы ребенок к моменту поступления в школу научился правильно произносить все звуки родного языка, приобрел достаточный словарный запас, мог объединять слова в предложения, а предложения в связные высказывания. Дефекты звукопроизношения, не устраненные до начала обучения ребенка грамоте, приводят к ошибкам на письме.

Исследования В. А. Киселевой, посвященные анализу и причинам школьной неуспеваемости детей, говорят нам о том, что, изучая детей с дисграфией и дислексией, автор у большинства из них выявил нарушения звукопроизношения и фонетического слуха. Обследование совместно с

неврологом и нейропсихологом подтвердило у них наличие дизартрии. Дизартрия, как первоначальный дефект, приводит к недостаточности фонематического восприятия, анализа, синтеза, что вызывает специфические ошибки на письме и при чтении[2,с 38].

Дизартрия была глубоко изучена и описана Е. Н. Винарской (1988). Также вопросами дизартрии занимались И. Б. Карелина, Л. В. Лопатина, Р. И. Мартынова, Е. Ф.Соботович. Многие авторы (Р. И. Мартынова, Г. В. Гуровец, С. И. Маевская, Е., Ф. Соботович и др.) выявляют у детей с дизартрией неврологическую, психологическую симптоматику, особенности познавательной деятельности и эмоционально-волевой сферы [12,с.12].

По данным Е. Ф. Соботович, среди детей с нормальным слухом и интеллектом, имеющих нарушения звукопроизношения, дизартрия отмечается в 51% случаях.

По данным С. И. Маевской, Г. В. Гуровец, Я. Э. Сизовой, наиболее распространенными являются искажения звуков.

Расстройства звукопроизношения у детей с дизартрией являются вариативными. Ребенок с хорошо развитой речью, легко вступает в общение с окружающими: он может понятно выразить свои мысли и желания, задать вопросы, договориться со сверстниками о совместной игре. И, наоборот, неясная речь ребенка весьма затрудняет его взаимоотношения с людьми и нередко откладывает тяжелый отпечаток на его характер. Без хорошо развитой речи нет успешного обучения и настоящего общения.

При дизартрии отдельные искажения звуков имеются в более легких случаях, а в более тяжелых наблюдаются искажения, замены и пропуски звуков. Речь становится смазанной, нечеткой, неразборчивой. Для многих детей характерны нарушения темповой организации речи, отмечаются особенности тембра голоса, дети недостаточно точно дифференцируют различные виды интонации как в импрессивной, так и в экспрессивной речи.

Исследования, проведенные Л. В. Лопатиной, Р. И. Мартыновой, Э. Я. Сизовой и другими учеными, позволили говорить о значительной

распространенности нарушений произношения различных групп звуков. Для детей с дизартрией характерно полиморфное нарушение произношения. При дизартрии в структуре фонетико-фонематического недоразвития, наряду с расстройством фонетической стороны речи, возникает и фонематическое недоразвитие, которое имеет вторичный характер (Л. В. Лопатина, Е. К. Корицкая, Е. Ф. Соболевич и др.). Наиболее подробно дизартрические нарушения речи описаны в работах М. Б. Эйдиновой, Е. Н. Правдиной, Е. Н. Винарской (1959); К. А. Семеновой (1968); Е. М. Мастюковой (1969, 1971, 1979, 1983); И. И. Панченко (1979); Л. А. Даниловой (1975); Л. Т. Журба [9,с.198].

В последние годы проблема преодоления дизартрических нарушений продолжает продуктивно разрабатываться (Л. В. Лопатина, О. Г. Приходько, Н. В. Серебрякова, Е. Ф. Архипова, Н. Н. Волоскова). При достаточной исследовательности и разработке методов и приемов преодоления нарушений звукопроизношения, фонетико-фонематических, лексико-грамматических нарушений и формирования связной речи, вопрос готовности ребенка к школе с данными речевыми нарушениями является не совсем решенным.

Проблема исследования. Существующие методы коррекции такой сложной речевой патологии, как дизартрия, у детей старшего дошкольного возраста, не решают проблемы в полном объеме, и дальнейшая разработка методических аспектов устранения таких нарушений является актуальной.

Несмотря на то, что проблема вполне изучена, остается еще много пробелов. Возможно, существующие методы и приемы коррекционно - логопедической работы недостаточно дифференцированы в зависимости от механизма и структуры дефекта при различных проявлениях дизартрии. Нужно искать новые пути, разработать методiku по проблеме сформированности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста.

Цель исследования: изучить особенности и уровни сформированности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Объект исследования: произносительная сторона речи у детей старшего дошкольного возраста.

Предмет исследования: особенности звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией.

Гипотеза исследования. Мы предполагаем, что у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией звукопроизношение будет характеризоваться:

1. нарушением мимической и артикуляционной моторики, обусловленное патологическими изменениями мышечного тонуса в виде гипертонуса, гипотонуса или дистонии;

2. антропофоническими дефектами, проявляющимися в искажении звуков, и фонологическими дефектами, такими как отсутствие, замена или смешение звуков;

3. фонематическим недоразвитием речи, что позволит составить дифференцированные методические рекомендации по их коррекции.

В соответствии с поставленной целью и выдвинутой гипотезой предстояло решить следующие **задачи исследования:**

1. Проанализировать психолого-педагогическую литературу по проблеме сформированности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

2. Выявить уровни сформированности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией и провести анализ.

3. Определить содержание дифференцированных методических рекомендаций по коррекции звукопроизношения детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Теоретико-методологической основой исследования являются:

- положение о развивающей роли обучения (Л. С. Выготский, Д. Б. Эльконин, В. В. Давыдов);

- положение о единстве и взаимосвязи когнитивного и речевого развития в онтогенезе (Л. С. Выготский, А. Р. Лурия, С. Л. Рубинштейн, С. Н. Цейтлин и др.);

- теория речевой деятельности (Т. В. Ахутина, А. А. Леонтьев).

Методы исследования определялись в соответствии с целью, задачами и гипотезой исследования. Нами применялись как теоретические (анализ литературных источников), так и эмпирические методы исследования. Среди эмпирических использовались такие методы как наблюдение, беседа, опрос, констатирующий эксперимент, метод количественной и качественной обработки материала и интерпретации результатов.

Теоретическая значимость исследования определяется тем, что его результаты позволяют расширить и углубить научные представления об особенностях сформированности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Практическая значимость исследования заключается в разработке дифференцированных методических рекомендаций. Составленный методический материал будет полезен учителям-логопедам детских образовательных учреждений при работе с детьми с тяжелыми нарушениями речи.

Этапы исследования:

I этап-изучение теоретического материала: октябрь-январь 2017-2018г.;

II этап-проведение констатирующего эксперимента: февраль 2018г.;

III этап-анализ и обработка полученных данных, формулировка выводов и составление дифференцированных методических рекомендаций: январь - апрель 2018 г.

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав с выводами, заключения, а также дифференцированных методических рекомендаций по вопросам коррекции по данной теме, заключения, списка литературы и приложения.

ГЛАВА 1. Обзор литературы по проблеме особенностей сформированности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

1.1. Формирование звукопроизношения в онтогенезе

Звукопроизношение - это процесс образования речевых звуков, осуществляемый энергетическим (дыхательным), генераторным (голосообразовательным) и резонаторным (звукообразовательным) отделами речевого аппарата при регуляции со стороны центральной нервной системы [52].

Звуки речи, несмотря на свою кажущуюся элементарность, очень сложное явление, многоаспектное и многогранное. Звуки рассматриваются со стороны физических (акустических), физиологических (артикуляционных) и функциональных (фонологических характеристик). Звук с физической точки зрения есть колебательное движение упругой среды, вызываемое колебанием какого-либо тела и воспринимаемое слухом [10].

Речь является социальной психологической функцией и служит для обеспечения общения между людьми. Первоначально речь развивается в процессе общения. В ходе развития речи формируются системно управляемые слуходвигательные образования, которые и являются реальными, материальными знаками языка. Для их актуализации необходимо существование артикуляторной базы и умение образовывать слоги. «Н. И. Жинкин определяет такую базу как «комплекс умений», приводящих органы артикуляции в позиции, при которых для данного языка вырабатывается нормативный звук» [5,с.42].

По данным А. Н. Гвоздева, реакции на звуки наблюдаются у слышащего ребенка сразу после рождения. В процессе такого общения закладываются основы овладения пониманием речи. Развитию экспрессивной

речи предшествует настройка речедвигательного аппарата. Способность к голосообразованию проявляется сразу после рождения ребенка. Ребенок начинает вычленять и дифференцировать те факторы окружающей среды, которые в дальнейшем приобретут для него наименования-слова. Усвоение ребенком родного языка происходит в определенной последовательности по мере созревания нервно-мышечного аппарата.

Представленные в литературе данные по довербальному развитию здорового ребенка базируются на фундаментальных физиологических исследованиях отечественных авторов: В. М. Бехтерева, И. И. Кольцова, Н. М. Красногорского, Н. И. Касаткина, М. Ю. Кистяковского, М. М. Кольцовой, Н. М. Сеченова, И. А. Сикорского и др.

Для развития речи необходимо соответствующее развитие условных рефлексов первой сигнальной системы на основе слуховых, зрительных и тактильных раздражений. При нормальном речевом общении детей с окружающими, речевые связи образуются путем подражания и упрочиваются благодаря рефлекторному повторению-физиологической эхоталии. Чтобы ребенок стал говорить, на определенном уровне развития у него должны находиться речедвигательный и слухоречевой анализаторы, а также органы артикуляции. Анатомическое и функциональное созревание тесно взаимосвязано и взаимозависимо, об этом говорилось в работах А. Н. Гвоздева, С. Д. Мелешко, И. А. Сикорского, Д. Б. Эльконина, Р. О. Якобсона. Первый год жизни ребенка рассматривается как доречевой период и является подготовительным в развитии детской речи.

Способность ребенка к усвоению морфологической категории определяется и уровнем когнитивного развития. Ребенок может усвоить категорию числа тогда, когда начинает разграничивать один-не один предмет. По данным А. Н. Гвоздева, это происходит в 1 г.10 мес. В это же время у ребенка появляется слово «много» [14,с.36].

Начальным этапом довербального развития считается *рефлекторный крик* ребенка, который к 2-3 месяцам становится все более модулированным

и отражает различные оттенки недовольства, тем самым являясь средством коммуникации с окружающими [1,с.49].

Крик ребенка имеет важное диагностическое значение. Крик здорового ребенка громкий, чистый, с коротким вздохом и удлиненным выдохом. У детей с органическим поражением центральной нервной системы, у которых в дальнейшем выявляются расстройства речи, крик может быть пронзительным или очень тихим, в виде отдельных всхлипываний или вскрикиваний, которые ребенок обычно произносит на вдохе, или вообще может отсутствовать [4].

В предречевом развитии наступает стадия гуканья. Ребенок издает звукосочетания наподобие гы, кхы. Из звуков кряхтения, натуживания, стоны, хныкания, уже на первой неделе можно выделить звуки: кхе, гхх, аф, пм, пб и др. В крике преобладают гласноподобные звуки, имеющие носовой оттенок.

Вторая стадия характеризуется изменением крика, появлением гуления и смеха. Ее продолжительность от 8 до 20 недель. С трех месяцев начинается развитие интонационной характеристики крика: крик видоизменяется в зависимости от состояния малыша. Ребенок по-разному сигнализирует матери о болевом ощущении, чувстве голода, дискомфорте и т.д. На 3-4 месяце жизни звуковой состав комплексов обогащается - мам, ам, тль, пль.

У детей с органическим поражением центральной нервной системы крик всегда однообразен, без интонационной выразительности. Первые 4-5 месяцев считаются периодами псевдоречевых звуков, неопределенных по артикуляции, нелокализованных. Признаки локализованности звуков - включение языка и другие стороны артикулирования, способствующие звуковому оформлению реакций ребенка происходят примерно в 4-5 месяце.

К 6 месяцам поток «речи» распадается на отрезки, состоящие из слогов (период лепета), произношение которых уже можно характеризовать единством уклада артикуляционных органов и акцентом на первом слоге, также к 6 месяцу ребенок начинает ориентироваться на ритм речи и это оказывает существенное влияние на развитие понимания речи. Но подлинное

восприятие звукового состава речи становится доступным лишь после года, когда ребенок сам начнет говорить [7].

Первоначальные лепетные цепи из стереотипных вокализаций (а-а-а и т.п.) сменяются к 8-9 месяцам цепями из стереотипных сегментов с шумовым началом (тя-тя-тя). В гулении преобладают гласные звуки, но к концу второй стадии появляются и редуцированные согласные. Звуки гуления произносятся на выдохе, получается своеобразная тренировка речевого дыхания. В период гуления интенсивно развивается интонационная система языка, звуки, в него входящие, начинают постепенно приближаться к стандартным фонемам. Затем в 9-10 месяцев появляются цепи из сегментов со стереотипным шумовым началом и меняющимся вокальным концом (те-тя-те).

К 10 месяцам ребенок использует уже доступные ему цепочки лепетных сегментов, он воспринимает первые лепетные слова, по форме все более приближающейся к звуковой форме слов родного языка.

К 11 месяцам появляются цепи с меняющимся шумовым началом (ва-ля, ди-ка, дя-но, ба-на, э-ма и т.д.). Один из слогов ребенок выделяет длительностью, громкостью, высотой звука [3].

По мере развития лепета, звуки начинают дифференцироваться и приближаться к звукам родного языка. У ребенка появляются губно-губные, губно-зубные, альвеолярные, передне-, средне- и заднеязычные смычные, фарингальные, звонкие и глухие, смычные и щелевые, твердые и мягкие. К концу первого года у ребенка - первые слова, в основном состоящие из парных одинаковых слогов: баба, мама, папа, ляля и др. Ребенок слушает речь других людей и у него развивается понимание слов, обозначающих названия предметов, собственных имен близких людей. Чем больше общение со взрослым, тем лучше развивается понимание ребенком обращенной к нему речи. Фонематический слух формируется у детей постепенно, в процессе естественного развития [60, с.174].

Условно последовательность формирования артикуляционной базы в онтогенезе можно представить следующим образом: к первому году появляются смычки органов артикуляции; к полутора годам - появляется возможность чередовать позиции (смычка - щель); после 3 лет появляется возможность подъема кончика языка вверх и напряжения спинки языка; к пяти годам- появляется возможность вибрации кончика языка.

Развитие словаря и словообразования тесно связано с развитием мышления и других психических процессов, а также и с развитием всех компонентов языковой системы (фонетико-фонематической и грамматической сторон речи) [8].

Усвоение фонетики в основном определяется речедвигательной сферой и зависит от артикуляционной сложности произносимого звука. Новые звуки появляются группами, объединенными наличием одной какой-либо артикуляторной работы, которой до этого не доставало. Есть определенная продолжительность, в течение которой появившийся звук вводится ребенком во все слова. Отсутствующие фонемы в это время замещаются их субститутами. Фонемы группируются по наличию общей работы органов артикуляции:

- звуки раннего онтогенеза речи: гласные [a], [o], [y], [и], согласные [м], [п](б), [м'](д'), [н'], [к], [г], [х'], [с'];

- среднего онтогенеза речи: гласный ы, дифференциация по мягкости, твердости, озвончение всех согласных, [л'];

- позднего онтогенеза речи: [р], [р'], [ш], [ж], [ч], [щ], [л], [ц] [5, с.54].

Произнося первые слова, ребенок воспроизводит их общий звуковой облик, обычно в ущерб роли в нем отдельных звуков. Фонетический строй речи и словарь дети усваивают не параллельно, а последовательными скачками. Освоение и развитие фонетической системы языка идет вслед за появлением слов как семантических единиц.

Первые слова, употребляемые ребенком в речи, характеризуются целым рядом особенностей. Одним и тем же словом ребенок может выразить

чувства, желания и обозначать предмет (слово «Мама», как обращение, указание, просьба, жалоба). Слова могут выражать законченное целостное сообщение, и в этом отношении равняться предложению. Первые слова обычно представляют собой сочетание открытых повторяющихся слогов (ма-ма, па-па, дя-дя и т.д.). Более сложные слова могут быть фонетически искажены при сохранении части слова, корня, начального или ударного слога. По мере роста словаря фонетические искажения проступают более заметно. Это свидетельствует о более быстром развитии лексико-семантической стороны речи по сравнению с фонетической.

Речевая активность ребенка в этом возрасте ситуативна, тесно связана с предметно-практической деятельностью ребенка и существенно зависит от эмоционального участия взрослого в общении. Произнесение ребенком слов сопровождается, как правило, жестом и мимикой.

Скорость овладения активным словарем в дошкольном возрасте протекает индивидуально. Особенно быстро пополняется словарь в последние месяцы 2-го года жизни. С появлением первых имитированных слов происходит активное уточнение артикуляционной регуляции, дифференцирование способа произнесения накапливаемых слов. Здесь довольно существенна роль взрослых, дающих поправки малышам.

Состав начального детского словаря неоднороден. В него входят, во-первых, нормативные слова, звуковая форма которых, как правило, упрощается, адаптируется ребенком. В основном это простые слова, обозначающие предметы, с которыми ребенок так или иначе взаимодействует. Во-вторых, это звукоподражательные и лепетоподобные слова. Они содержат звуки легкие для произношения, представляют собой по большей части соединение двух одинаковых слогов. Своеобразна и их ритмическая структура: слоги, как правило, произносятся с одинаковым ударением, нет преобладания одного из них как ударного.

Характерной особенностью становления звуков в начальном периоде является неустойчивость артикуляции при их произношении. Новые

элементы появляются группами, а порядок усвоения групп согласных находится в зависимости от артикуляционных звуков, составляющих эти группы. Большинство звуков формируется в правильном виде не сразу, а постепенно, через промежуточные, переходные звуки. А. Н. Гвоздев в этой связи указывал, что "отсутствующие в произношении звуки в процессе развития речи замещаются другими звуками, которые есть в распоряжении ребенка". Система замены одних звуков другими базируется на артикуляционном родстве звуков, в первую очередь на группировке их по месту образования, реже-по способу образования. Новый звук при его усвоении появляется лишь в части слов, а в других словах по-прежнему присутствует субститут.

Ребенок младшего дошкольного возраста (от 2 до 4 лет) уже в значительной мере овладевает речью, но речь еще недостаточно чиста по звучанию. Наиболее характерный речевой недостаток для детей этого возраста - смягчение звуков речи. Многие трехлетние дети не произносят шипящих звуков, заменяя их свистящими. Трехлетние дети часто не произносят звуки [р] и [л], заменяя их. Отмечается замена заднеязычных звуков переднеязычными [к]-[т], [г]-[д], а также оглушение звонких звуков. Произнесение слов в этом возрасте имеет особенности.

В русском языке малышам с трудом дается произношение двух-трех рядом стоящих согласных звуков, и, как правило, один из этих звуков или пропускается, или искажается, хотя изолированно ребенок эти звуки произносит правильно. Часто в слове один звук, обычно более трудный, заменяется другим, имеющимся в том же слове. Иногда эти замены не связаны с трудностью произношения звука: просто один звук уподобляется другому, потому что ребенок быстрее уловил его и запомнил. Очень часто дети делают перестановку звуков и слогов в словах.

У большинства детей трех лет встречаются физиологические, не патологические недостатки звукопроизношения, которые имеют непостоянный, временный характер. Они обусловлены тем, что у ребенка

трех лет еще несовершенно функционирует центральный слуховой и речевой аппараты. Связь между ними недостаточно выработана и прочна, мышцы периферического речевого аппарата еще слабо натренированы. Все это приводит к тому, что движения речевых органов ребенка еще недостаточно четкие и согласованные, звуки не всегда точно различаются на слух.

Важнейшим условием правильного произношения звуков является подвижность органов артикуляционного аппарата, умение ребенка владеть ими. Особенности произношения детей на третьем и четвертом году жизни Гвоздев характеризует как период усвоения звуков, когда наряду с правильным произношением наблюдаются пропуски, замены, уподобление звуков, смягчение их [16].

В среднем дошкольном возрасте (4-4,5 года) в речи почти исчезает смягчение и наблюдается лишь у немногих. У большинства уже появляются шипящие звуки [ш, ж, ч]. Сначала они звучат не чисто, но постепенно дети овладевают ими вполне, хотя для этого возраста характерна неустойчивость произношения. Многие дети среднего дошкольного возраста уже произносят звук [р], но он еще недостаточно автоматизирован в речи. Пропускается звук [р] в словах редко, чаще он заменяется другими звуками: [л, л', й].

Интересно, что у некоторых детей этого возраста наблюдается непомерно частое использование звуков [р, ш, ж], когда они переходят к их правильному произношению. Ребенок заменяет новым звуком те звуки, которые сами раньше являлись заменителями. В возрасте 5-6 лет ребенок способен замечать особенности произношения у других детей и некоторые недостатки в связной речи.

Речедвигательный и речеслуховой аппараты детей обычно уже готовы к правильному восприятию и произношению всех звуков родного языка. Однако еще встречаются отдельные недостатки произношения звуков:

- 1) не всегда шипящие произносятся четко,
- 2) Р заменяется Л-Л'-Й,
- 3) Л заменяется ЛЬ,

4)характерна еще некоторая неустойчивость уже имеющихся в самостоятельной речи звуков.

Иногда у детей подготовительной к школе группы еще остается некоторая нечеткость речи, небрежное произношение звуков, слов, недостаточно четкая дифференциация, т.е. смешивают их при произношении и восприятии на слух.

Таким образом, изучив формирование звукопроизношения в онтогенезе мы выявляем что звук, с физической точки зрения, есть колебательное движение упругой среды, вызываемое колебанием какого-либо тела и воспринимаемое *слухом* [10], а *звукопроизношение* - это процесс образования речевых звуков, осуществляемый энергетическим (дыхательным), генераторным (голосообразовательным) и резонаторным (звукообразовательным) отделами речевого аппарата при регуляции со стороны центральной нервной системы [52].

1.2. Особенности нарушения звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Дизартрия-нарушение произносительной и просодической стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевой мускулатуры. При дизартрии нарушается моторная реализация речи.

Ведущими дефектами при дизартрии является нарушение звукопроизносительной стороны речи, просодики, а также нарушения речевого дыхания, голоса и артикуляционной моторики. В работах Г. Г. Гуцмана, О. В. Правдиной, Л. В. Мелеховой, О. А. Токаревой рассматривались вопросы симптоматики дизартрических расстройств речи, при которых отмечалась «смытость», «стертость» артикуляции.

Патогенез дизартрии определяется органическим поражением центральной и периферической нервной системы под воздействием разных

неблагоприятных факторов, действующих в пренатальном, натальном и постнатальном периоде [9,с.198].

В исследованиях Е. Ф. Собонович и А. Ф. Чернопольской было отмечено, что недостатки звуковой стороны речи у детей с дизартрией проявились не только на фоне неврологической симптоматики, но и на фоне нарушения двигательной стороны процесса звукопроизношения [4].

Специфические нарушения звукопроизношения у детей с дизартрией проявляются в стойком характере нарушений звукопроизношения, особой трудности их преодоления; трудности автоматизации звуков (процесс автоматизации требует большего количества времени), а также нарушений произношения не только согласных, но и гласных звуков.

Ребенка с дизартрией выдает маловыразительная мимика, лицо амимично, возможна асимметрия лица, черепа, рта, глазных щелей [6,с.90].

В трудах Л. В. Лопатиной, Э. К. Макаровой, Н. В. Серебряковой, Э. Я. Сизовой поднимаются вопросы диагностики, дифференциации обучения и коррекционной работы в группах дошкольников с дизартрией. Уже при сборе анамнеза можно обнаружить первые проявления факторов риска дизартрии: крик новорожденного с органическим поражением мозга отличается от крика здоровых детей слабостью непродолжительностью, отсутствием звонкости голоса.

Гуление и лепет характеризуется ограниченным репертуаром вокализаций, задержаны в сроках появления. Сосание не такое энергичное, как у детей в норме, иногда наблюдается неполный захват соска, захлебывание, происходит утечка молока через нос. Ребенок долгое время не может жевать, кусать, давиться твердой пищей, не может пить из чашки. Дыхание поверхностное, нередко учащенное и аритмичное. Голос у детей с дизартрией хриплый, прерывистый, часто назализованный.

В дошкольном возрасте дети с дизартрией двигательны беспокойны, раздражительны, склонны к колебаниям настроения, суевливы, могут проявлять грубость, непослушание, а некоторые, наоборот, заторможены,

пугливы, плохо приспосабливаются к новой обстановке, избегают трудностей.

В анамнезе детей с дизартрией отмечаются трудности при овладении навыками самообслуживания, нелюбовь к рисованию; многие дети в течение длительного времени не умеют держать правильно карандаш. В дальнейшем у них сохраняются стойкие трудности при формировании графомоторных навыков.

Все этапы речевого развития детей с дизартрией затянуты и задержаны по срокам. Очень часто у детей с дизартрией обнаруживается готическое или уплощенное твердое небо. В дошкольном возрасте у многих отмечается тугоподвижность и укороченность подъязычной уздечки, что непременно связано с малой моторной активностью языка, начиная с первых дней жизни.

Степень нарушения подвижности артикуляционных мышц может быть различной - от полной невозможности до незначительного снижения объема и амплитуды артикуляционных движений языка и губ. При дизартрии неврологические нарушения артикуляционной моторики столь многообразны, что их можно объединить в синдром артикуляционных расстройств. Существуют следующие патологические особенности артикуляционного аппарата, связанные с нарушением мышечного тонуса (мышц лица, языка, губ, мягкого неба) - по типу спастичности, гипотонии или дистонии.

При спастичности мышцы напряжены, язык «комом» оттянут назад, спинка его спастически изогнута, приподнята вверх, кончик языка не выражен. Приподнятая к твердому небу напряженная спинка языка способствует смягчению согласных звуков (палатализация). Иногда спастичный язык «жалом» вытянут вперед. Повышение мышечного тонуса в круговой мышце рта приводит к спастическому напряжению губ, плотному смыканию рта. Активные движения при спастичности артикуляционных мышц ограничены. При гипотонии, наоборот, происходит снижение тонуса мышц. Язык при гипотонии тонкий, распластаный в полости рта, губы

вялые, не могут плотно смыкаться. Рот обычно полуоткрыт, может быть гиперсаливация [17].

Гипотония мышц мягкого неба препятствует достаточному продвижению небной занавески вверх и ее прижатию к задней стенке глотки, поэтому струя воздуха выходит через нос. Голос приобретает носовой оттенок (назализация). Меняющийся характер мышечного тонуса происходит при дистонии. В состоянии покоя может отмечаться низкий мышечный тонус, при попытках к речи тонус резко нарастает [42].

Дистония существенно искажает артикуляцию. Характерной особенностью звукопроизношения при дистонии является непостоянство искажений, пропусков звуков и замен. У детей с неврологической патологией часто отмечается смешанный характер нарушений тонуса в артикуляционной мускулатуре (как и в скелетной). Это значит, что в отдельных артикуляционных мышцах тонус может изменяться по-разному. К примеру, в язычной мускулатуре может отмечаться спастичность, а в лицевой и губной- гипотония [17].

Следующие патологические особенности артикуляционного аппарата проявляются в нарушении объема движений органов артикуляции, выраженные в гипометрии (ограничение объема движений) и гиперметрии (чрезмерный объем движений).

У детей с дизартрией довольно часто присутствуют синкинезии-это дополнительные сопутствующие движения, также могут быть гиперкинезы - автоматические, насильственные движения, вследствие непроизвольных сокращений мышц (медленные, вычурные, червеобразные движения). Тремор, тики, девиация языка, сочетающиеся с асимметрией губ при улыбке, а также сглаженность носогубной складки с одной или с обеих сторон, все это может сопровождать ребенка-дизартрика [42].

Нарушение произвольных целенаправленных движений и действий (апраксия) при дизартрии выявляется одновременно в невозможности выполнения каких-либо произвольных движений руками и органами

артикуляции. В артикуляционном аппарате апраксия проявляется в невозможности выполнения определенных движений или при переключении от одного движения к другому. Можно наблюдать кинетическую апраксию, когда ребенок не может плавно переходить от одного движения к другому. У других детей отмечается кинестетическая апраксия, когда ребенок производит хаотические движения, «нащупывая» нужную артикуляционную позу [61].

О роли речевых кинестезий в развитии речи и мышления писали в своих работах В.М. Бехтерев, И. М. Сеченов, И. П. Павлов, А. А. Ухтомский, и другие авторы. Кинестетическое чувство сопровождает работу всех речевых мышц [8,с.213]. Это когда в полости рта возникают различные мышечные ощущения в зависимости от степени напряжения мышц при движении языка, губ, нижней челюсти. Направления этих движений в различные артикуляционные уклады ощущаются при произнесении определенных звуков. Нарушения речевых кинестезий приводит к недостаточной упорочности слов, и в момент речевого высказывания нарушается вероятность всплывания именно нужного слова. При дизартрии четкость кинестетических ощущений нарушается и ребенок не воспринимает состояние напряженности или расслабленности мышц речевого аппарата.

При дизартрии, в первую очередь, нарушаются тонкие и дифференцированные движения, прежде всего это поднимание языка вверх. Недостаточная подвижность артикуляционных мышц языка и губ обуславливает нарушения звукопроизношения. При поражении мышц губ страдает произношение и гласных и согласных звуков. Особенно нарушается произношение лабиализованных звуков [у, о], при произношении которых требуется активного движения губ. При образовании глухих смычных необходима более энергичная работа губ, которая также отсутствует при гипотонии. Легче произносятся [м], а также губно-зубные щелевые шумные согласные, артикуляция которых требует неплотного смыкания нижней губы с верхними зубами и образования плоской щели [ф, ф', в, в']. Нарушается

произношение переднеязычных смычных шумных согласных [т, т', д, д']. Искажается артикуляция переднеязычных щелевых согласных [ш, ж] [17].

Специфические нарушения звукопроизношения у детей с дизартрией проявляется в стойком характере нарушений, особой трудности их преодоления; трудности автоматизации звуков, процесс автоматизации требует большего количества времени. У детей с такой речевой патологией имеется преобладание межзубного и бокового произношения свистящих и шипящих, звуков, оглушение звонких согласных (звонкие звуки произносятся с недостаточным участием голоса); смягчение твердых согласных звуков. Нарушение звукопроизношения особенно выражено в речевом потоке. В зависимости от типа нарушений все дефекты звукопроизношения при дизартрии делятся на антропофонические (искажение звуков) и фонологические (замены, смешения). Наиболее типичным нарушением является искажение звуков [16, с.122].

С учетом неврологического подхода на основе уровня локализации поражения двигательного аппарата создана классификация дизартрии (О. В. Правдина и др.). Различают бульбарную, псевдобульбарную, экстрапирамидную, мозжечковую и корковую формы дизартрии.

Второй синдром дизартрии - синдром нарушений речевого дыхания. Нарушения дыхания у детей с дизартрией обусловлены недостаточностью центральной регуляции дыхания, отмечается неполная его глубина. Нарушен ритм дыхания, в момент речи оно может учащаться. Отмечается также нарушение координации вдоха и выдоха (поверхностный вдох и укороченный слабый выдох). Некоторые дети говорят на вдохе. В таком случае речь становится захлебывающейся. У других детей выдох часто проходит через нос, несмотря на то, что рот бывает полуоткрыт.

Нарушения голоса обусловлены изменениями мышечного тонуса и ограничением подвижности мышц гортани, мягкого неба, голосовых складок, языка и губ. Очень часто отмечается недостаточная сила голоса (голос тихий,

иссякающий, слабый) и отклонения тембра голоса (глухой, назализованный, хриплый, сдавленный, прерывистый, напряженный, гортанный).

Нарушение просодики (мелодико-интонационных и темпоритмических характеристик речи). Отмечается слабая выраженность или отсутствие голосовых модуляций. Голос становится монотонным, немодулированным. Нарушения темпа речи проявляется в его замедлении либо ускорении. Иногда речь напоминает скандированную - «рубленую» речь, когда отмечается дополнительное количество ударений в словах.

Дети с дизартрией моторно не ловки, у них ограничен объем движений, такая моторная несостоятельность заметна на занятиях по физкультуре и музыке, где дети отстают в темпе и ритме движений, а также переключении с одного упражнения на другое. Неловкость рук прослеживается на занятиях по аппликации, рисованию, конструированию, оригами, им трудно собрать пазлы, играть с мелкими игрушками. Дети с такой патологией речи поздно и с трудом овладевают навыками самообслуживания: не могут застегнуть пуговицу, развязать шарф и т.д. В школьном возрасте у них отмечаются трудности при овладении графическими навыками, отмечается «зеркальное письмо», замена букв на письме, плохой почерк, медленный темп письма и чтения.

Таким образом, анализ психолого-педагогической литературы показал, что *дизартрия* - нарушение произносительной и просодической стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевой мускулатуры. При дизартрии нарушается моторная реализация речи.

Специфические нарушения звукопроизношения у детей с дизартрией проявляются в стойком характере нарушений звукопроизношения, особой трудности их преодоления; трудности автоматизации звуков (процесс автоматизации требует большего количества времени), а также нарушений произношения не только согласных, но и гласных звуков.

1.3. Обзор методик коррекции звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией в трудах ученых

Вопросами коррекции звукопроизношения у детей с дизартрией занимались многие специалисты: Е. Ф. Архипова, Л. В. Лопатина, Е. М. Мастюкова, О. В. Правдина, К. А. Семенова, Н. В. Серебрякова. Все авторы отмечают необходимость проведения специфической целенаправленной работы по развитию общей моторики, артикуляционной моторики, мелкой моторики пальцев рук, а также дыхательных и голосовых упражнений.

Определяется ряд специальных принципов построения системы логопедического воздействия, ориентированных на специфику нарушения:

1. Принцип ранней помощи.
2. Принцип комплексного воздействия.
3. Этиопатогенетический принцип, учитывающий механизм нарушения произносительной стороны речи-дефекты моторной реализации, просодические расстройства, нарушение фонематического слуха. Онтогенетический принцип, учитывающий общие и специфические закономерности развития произносительной стороны речи.
4. Принцип коммуникативной направленности, предполагающий развитие речевой коммуникации, социальной адаптации, развитие мотивации преодоления нарушений, развитие саморегуляции и самоутверждения, развитие контроля и уверенности в своих силах.
5. Принцип системности психофизиологии человека, в этом случае принцип взаимодействия общей, мелкой и артикуляционной моторики(В. М. Бехтерев, М. М. Кольцова, И. П. Павлов, и др.), который предполагает комплексное воздействие на моторную сферу ребенка с целью стимуляции созревания центральной нервной системы, а именно активизации речевых зон в коре головного мозга.

6. Принцип взаимодействия речи и других психических процессов (Л. С. Выготский, Р. Е. Левина, А. А. Леонтьев, А. А. Люблинская и др.).

7. Принцип использования сохранных психических процессов и сохранных анализаторных систем как опоры при обучении (П. К. Анохин, Л. С. Выготский и др.).

8. Принцип деятельностного подхода (Б. Г. Ананьев, Л. С. Выготский, П. Я. Гальперин, А. Н. Леонтьев), предполагает организацию логопедического воздействия не как простую тренировку навыков и умений, а как целостную осмысленную деятельность, органически входящую в систему повседневных жизненных отношений, учитывающую ведущую деятельность, с опорой на сохранные формы деятельности и использование продуктивных видов деятельности.

9. Принцип поэтапного формирования речевой деятельности и коррекции нарушений речи (Л. С. Выготский, Д. Б. Эльконин и др.).

10. Принцип дифференцированного подхода, учитывающий возрастные и индивидуальные особенности детей, уровень развития речи структуру речевого развития, анатомическое нарушение, результаты операции.

В основе логопедического воздействия используется целостный подход, предполагающий воздействие на всю моторную сферу ребенка в целом, охватывающий все компоненты речи, познавательную сферу, носящий воспитывающий и развивающий характер (Е. Ф. Архипова, Л. В. Лопатина, О. В. Правдина, К. А. Семенова и др.).

Работа строится на основе общедидактических принципов: научности, системности, последовательности, доступности, наглядности и др.

Взаимосвязь развития речи, сенсорных функций, интеллекта и моторики определяет необходимость коррекции нарушений речи при дизартрии у детей в сочетании со стимуляцией развития всех ее сторон.

При дизартрии система логопедического воздействия имеет комплексный характер, а именно: коррекция звукопроизношения сочетается с формированием звукового анализа и синтеза, развитием лексико-

грамматической стороны речи и связного высказывания. Спецификой работы считается сочетание с дифференцированным артикуляционным массажем и гимнастикой, логопедической ритмикой, лечебной физкультурой, физиотерапией и медикаментозным лечением [9,с.69].

Рассматривается классическая методика обучения регуляции тонуса мышц Марион Касс. Автор указывает, что логопедическая работа может проводиться только после достижения общей релаксации. В комплексной системе коррекционных мероприятий логопедический массаж предваряет дыхательную, артикуляционную и голосовую гимнастику. Правильный подбор массажных комплексов способствует нормализации мышечного тонуса органов артикуляции, улучшает их моторику, и тем самым способствует коррекции произносительной стороны речи.

Теоретическое обоснование необходимости логопедического массажа в комплексной коррекционной работе встречается также в работах Е. М. Мастюковой, О. В. Правдиной, К. А. Семеновой, М. Б. Эйдиновой [12, с.4].

Обучение регуляции тонуса мышц методом массажа лица был предложен профессором И. З. Заблудовским, основоположником отечественной системы массажа, который не утратил своего значения и до настоящего времени и может с успехом применяться в логопедической практике. Н.А.Белая и И. Б.Петров также являются авторами лечебно-оздоровительного массажа, который может применяться в логопедической практике [12,с.30].

Использование точечного массажа при заболеваниях центральной нервной системы (Школа профессора Э. Д. Тыпчинской), далее совместно с М. Я. Леонтьевой разработали методику сочетания точечного массажа с лечебной гимнастикой (тормозная или стимулирующая методика точечного массажа).

Хорошо зарекомендовал себя и перекрестный точечный массаж, разработанный К. А. Семеновой. Массаж нужно проводить по ряду точек

слева и справа (в перекрестном положении) поочередно, меняя расположение пальцев рук справа и слева, с целью подавления гиперкинезов и оральных синкинезий, нормализуя тонуса языка и губ.

Е. В. Новиковой разработана технология зондового массажа и набор зондов. Основная цель метода-нормализация речевой моторики. Е. В. Новикова предлагает свою методику с использованием специальных зондов, каждый из которых воздействует на определенную группу мышц языка, губ, щек, мягкого неба.

Е. М. Мастюковой был предложен комплекс логопедических упражнений для детей, страдающих церебральным параличом, который также подходит в работе с детьми, у которых дизартрия.

Е. А. Дьякова разработала методику логопедического массажа при разных формах дизартрии [13,с.86].

При дизартрии артикуляционную гимнастику рекомендуется проводить сразу после массажа.

Работа над дыханием, целью которой является увеличение объема вдыхаемого и выдыхаемого воздуха с последующей вокализацией, описана в методике по воспитанию навыков управления дыханием, которая была предложена М. Т. Касс. Для создания ощущений движения грудной клетки, И. И. Панченко рекомендует статические и динамические упражнения.

По методике А. Г. Ипполитовой предлагается проводить дифференциацию ротового и носового выдохов. Для контроля своего дыхания Стрельникова предлагает комплекс парадоксальной дыхательной гимнастики.

И. И. Панченко рекомендует формировать голос в рамках ортофонического метода Е. С. Алмазовой для активизации мышц небно-глоточного кольца.

Проблемой коррекции и развития голоса у детей также занимались Е. С. Алмазова, Л. А. Копачевская, О. С. Орлова, А. Г. Ипполитова и др. [4,с.102.].

Методика коррекции голоса при парезах и параличах гортани разработана С. Л. Таптаковой. Методика работы по формированию интонационной стороны речи у детей с дизартрией предложена Л. В. Лопатиной. Голосовые упражнения желательно проводить в игровой форме, придавая смысл вокализации.

Артикуляционная гимнастика является основой формирования речевых звуков (фонем) и коррекции нарушений звукопроизношения. Она включает упражнения для тренировки подвижности органов артикуляционного аппарата и отработки определенных положений губ, языка, мягкого неба. Принципом отбора артикуляционных упражнений служит характер дефекта произношения. Нужно упражнять движения, нуждающиеся в исправлении и необходимые для отрабатываемого звука.

При дизартрии артикуляционная гимнастика проводится после массажа. Она является основой формирования речевых звуков (фонем) и коррекции нарушений звукопроизношения любой этиологии. Важно не их количество, а правильный подбор и качество выполнения [42].

Метод воспитания звукопроизношения путем артикуляционной гимнастики признан известными теоретиками и практиками логопедии, такими как Л. С. Волкова, Г. В. Гуровец, О. В. Правдина, Т. Б. Филичева, М. В. Фомичева, М. Е. Хватцев, С. Н. Шаховская и др. [6, с.185].

Упражнения могут быть для нижней челюсти, мягкого неба, для мышц глотки, языка, для мышц губ и щек, для мимико-артикуляционных мышц. Как пример, можно рассмотреть артикуляционную гимнастику, предложенную И. И. Панченко.

Коррекция звукопроизношения осуществляется по общепринятой схеме работы над звуком с учетом характера нарушения артикуляционного праксиса (Р. Е. Левина, О. В. Правдина, Т. Б. Филичева, М. Ф. Фомичева, М. Е. Хватцев, Г. В. Чиркина, Н. А. Чевелева) [7, с.135].

В работе по коррекции звукопроизношения используется принцип индивидуального подхода. Основными методами являются: двигательно-кинестетический, слухо-зрительно-кинестетический.

Учитывая особенности артикуляционной моторики у детей с дизартрией, их компенсаторные возможности, а также специфику логопедического воздействия, коррекцию звукопроизношения начинают с гласных звуков, так как именно при произношении этих фонем удобнее контролировать и координировать работу артикуляционного аппарата.

Работая над произносительными навыками нужно опираться на слух, зрение, компенсаторные возможности детей. Вначале уточняется артикуляция гласных и простых согласных звуков, а далее с помощью различных методов постановки звуков (имитации, опоры на сохранные звуки, механические) усваивается артикуляция отсутствующих и неправильно произносимых звуков. После этого они закрепляются в слогах, словах, фразах, автоматизируются в стихотворениях, коротких текстах и скороговорках.

Особое значение придается использованию репродуктивных и продуктивных методов. Репродуктивные – эффективны в развитии имитационной способности детей, формировании навыков четкого произношения звукослоговых упражнений, при восприятии речевых образцов. Роль их особенно велика в формировании первоначальных навыков произношения звуков. Эффективность этих методов увеличивается, если их использовать в интересных для ребенка видах деятельности. Продуктивные-более широко используются в творческих заданиях.

Начинать коррекционную работу нужно с тех звуков, артикуляция которых наиболее сохранна и со звуков раннего онтогенеза.

Постановка звука - это выработка у ребенка новых связей и затормаживание ранее неправильно сформированных.

Г. В. Чиркиной представлена специфика постановки звуков при дизартрии. Автор отмечает метод фонетической локализации [15], метод постановки по подражанию, использование механической помощи:

- Использование опорных звуков.
- Осознание кинетико-кинестетического образа.
- Постановка звука-аналога.
- Длительные сроки работы.
- Опора на компенсаторные возможности (непроизвольные движения, звукосочетания) [15,с.192].

При любом способе постановки звука всегда используются словесные инструкции, кинестетические ощущения, слуховой и зрительный, тактильно-вибрационный контроль.

Специфика автоматизации звуков при дизартрии предполагает:

- длительные сроки работы;
- в работе может быть несколько звуков из разных артикуляционных групп (ш, л, р, с, к, ч).
- автоматизация звука-аналога.

Работа над звукопроизношением и фонематическим восприятием проводится параллельно.

Закрепление щелевых звуков легче в стечении согласных в слоге, в начале слова (ста, сто, сту, с-тол, шка, што, шту, ш-каф).

Речевой материал непременно должен соответствовать принципам коммуникации.

Нельзя работать над трудными звуками одновременно (р, ш).

Для автоматизации используется прием одновременного проговаривания звука и изображения его символа - писание и говорение. Иногда автоматизация может продолжаться до 7-8 месяцев, в среднем же – 4 - 6 месяцев. Для детей, которые не могут писать, звук произносится одновременно с похлопыванием пальцами или постукиванием ногой. Затем новый звук закрепляется в слогах.

Постепенно нужно переходить от простых упражнений к сложным и ускорять их темп. Коррекция звукопроизносительной стороны речи сочетается с работой над ее выразительностью.

Среди нарушений звукопроизношения у детей с дизартрией часто встречаются дефекты оглушения, озвончения. При тотальном оглушении О. В. Правдина рекомендует свою методику преодоления дефекта.

Работая над дефектом смягчения, нужно учитывать различные случаи употребления мягких согласных в речи. Ф. Ф. Рау рекомендует коррекцию этого дефекта [6,с.350].

Методика исправления дефекта озвончения и смягчения представлена в работах А. В. Соболевой, Т. В. Тумановой, Т. Б. Филичевой [11,с.20].

Если дизартрия сочетается с речевым недоразвитием, то логопедические занятия осуществляются комплексно (развитие фонетической стороны речи, развитие фонематического слуха, работа над словарем, грамматическим строем речи).

Особую трудность вызывает правильное произнесение звуков при стечении согласных, поэтому в первую очередь формируют и автоматизируют наиболее часто встречающиеся в речи сочетания: сначала со смычными, затем с фрикативными и сонорами.

Развитие фонематической системы речи ведется стандартно в соответствии с последовательностью ее формирования в онтогенезе и методическими рекомендациями В. К. Орфинской. Также хорошо себя зарекомендовала система планирования фронтальной работы Г. А. Каше, где предлагается развивать фонетико-фонематическую систему у детей дошкольного возраста параллельно с обучением грамоте.

Последовательность работы по формированию фонематических представлений может зависеть от состояния фонетико-фонематической системы ребенка. Для преодоления повышенного слюноотделения (саливации) в классических методиках предлагается обучать ребенка чередованию жевания и глотания. Формирование операций фонематического

анализа и синтеза осуществляется с помощью методов «моделирования» (Д. Б. Эльконин) и «интонационного выделения» (Л. Е. Журова) [6,с.56].

Овладение данными операциями проводится по общепринятым методикам таких авторов, как Г. А. Каше, В. А. Ковшиков, Т. Б. Филичева, Р. Е. Левина, Н. А. Чевелева, Г. В. Чиркина и др.

На основе формирующегося фонематического анализа и синтеза начинают складываться фонематические представления, т.е. обобщенное понимание фонемы.

Очень важным для развития моторики пальцев рук является использование приема медиатренинга (от слова медиатор-«посредник») (формирование ручного праксиса). Это карандаши, орешки, мячики, монетки, шарики [51].

И. Филипьяк предлагает комплекс упражнений, разработанный на основе метода Эстер Коттон для развития движений рук. Также для тренировки движений рук можно использовать упражнения, разработанные Р. Д. Бабенковой.

Рекомендации по обучению детей графическим навыкам имеются в работах М. В. Ипполитовой, Л. А. Даниловой, Н. В. Симоновой, Р. Д. Бабенковой.

Таким образом, мы провели обзор методик по коррекции звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией в трудах ученых, таких как Е. Ф. Архипова, Л. В. Лопатина, Е. М. Мастюкова, О. В. Правдина, К. А. Семенова, Н. В. Серебрякова и др. Все авторы отмечают необходимость проведения специфической целенаправленной работы по развитию общей моторики, артикуляционной моторики, мелкой моторики пальцев рук, а также дыхательных и голосовых упражнений.

Выводы по 1 главе

Анализ психолого-педагогической литературы показал:

1. Изучив формирование звукопроизношения в онтогенезе мы выявили, что *звукопроизношение* - это процесс образования речевых звуков, осуществляемый энергетическим (дыхательным), генераторным (голособразовательным) и резонаторным (звукообразовательным) отделами речевого аппарата при регуляции со стороны центральной нервной системы [52], а звук, с физической точки зрения, есть колебательное движение упругой среды, вызываемое колебанием какого-либо тела и воспринимаемое слухом [10].

Условно последовательность формирования артикуляционной базы в онтогенезе можно представить следующим образом: к первому году появляются смычки органов артикуляции; к полутора годам - появляется возможность чередовать позиции (смычка - щель); после 3 лет появляется возможность подъема кончика языка вверх и напряжения спинки языка; к пяти годам - появляется возможность вибрации кончика языка, звуковая сторона речи усвоена.

2. Дизартрия - нарушение произносительной и просодической стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевой мускулатуры. При дизартрии нарушается моторная реализация речи.

Специфические нарушения звукопроизношения у детей с дизартрией проявляются в разной степени и зависят от характера и тяжести поражения нервной системы. Выражаются в стойком, полиморфном характере нарушений, особой трудности их преодоления, трудности автоматизации звуков (процесс автоматизации требует большего количества времени), а также нарушений произношения не только согласных, но и гласных звуков.

3. Нарушения звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией, описываемые в трудах Е. Ф. Архиповой, Л. В. Лопатиной, Е. М. Мастюковой, О. В. Правдиной, К. А. Семеновой, Н. В. Серебряковой и

др., свидетельствуют о необходимости организации специфической целенаправленной коррекционной работы на развитие общей моторики, артикуляционной, мелкой моторики пальцев рук, а также использование дыхательных и голосовых упражнений.

Глава 2. Экспериментальное изучение особенностей сформированности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

2.1. Организация и методика констатирующего эксперимента

Цель исследования: изучение уровней сформированности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией и составление дифференцированных методических рекомендаций.

В соответствии с намеченной целью в ходе экспериментального изучения предстояло решить следующие **задачи:**

1. Подобрать диагностические методики и критерии оценки выполнения заданий по обследованию звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией.
2. Изучить состояние звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста, имеющих дизартрию.
3. Проанализировать полученные данные констатирующего эксперимента.
4. Выявить специфические особенности сформированности звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией.

Апробация исследования осуществлялась на базе МБДОУ «Детский сад №269 компенсирующего вида» г. Красноярск. В экспериментальную группу вошли 10 детей в возрасте от 5 до 6,5 лет. 8 детей имели заключение ПМПК: ОНР III уровня и 2 детей - ОНР II-III уровня речевого развития. (Приложение А).

Анализ анамнестических данных, медицинской документации, данных ПМПК свидетельствовал о том, что всем детям рекомендовано обучение по адаптированным образовательным программам дошкольного образования (для детей с тяжелыми нарушениями речи).

Симптоматика органического поражения ЦНС у детей экспериментальной группы проявлялась в виде:

-пониженного уровня устойчивости и переключаемости внимания (повышенная отвлекаемость, рассеянное внимание),

-отклонения в функционировании процессов зрительной и речеслуховой памяти,

-снижения объема памяти,

-слабости актуализации,

-трудности запоминания,

-особенности эмоционально-волевой сферы.

Основными задачами МБДОУ являются:

-охрана жизни и укрепление физического и психического здоровья детей;

-обеспечение познавательно-речевого, социально-личностного художественно-эстетического и физического развития детей;

-воспитание с учетом возрастных категорий у детей гражданственности, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, Родине, семье;

-осуществление необходимой коррекции недостатков в физическом и психическом развитии детей;

-взаимодействие с семьями детей для обеспечения полноценного развития детей;

-оказание консультативной и методической помощи родителям по вопросам воспитания, обучения и развития детей.

Детский сад работает по пятидневной рабочей неделе с 07.00 до 19.00. Выходные дни: суббота, воскресенье, праздничные дни.

В МБДОУ функционирует 3 группы компенсирующей направленности для детей в возрасте от 3-х до 7 лет.

МБДОУ «Детский сад №269 компенсирующего вида» является открытой социально-педагогической системой. В нем созданы все условия для комфортного пребывания детей и работы сотрудников.

В детском саду созданы необходимые условия для полноценного развития детей.

Перед проведением эксперимента нами была проведена предварительная работа: наблюдение за детьми, знакомство с ними, изучение личных дел, медицинской, психолого-педагогической документации и продуктов деятельности детей (рисунки, поделки).

Эксперимент проводился в хорошо знакомой детям обстановке и в индивидуальной форме.

Этапы исследования:

Констатирующий эксперимент включал в себя несколько этапов.

I этап - исследование состояния мимической и артикуляционной моторики.

II этап - исследование состояние звукопроизношения.

III этап - исследование фонематического слуха.

Нами были использованы общепринятые в логопедии методы и приемы обследования моторных функций у детей, обследования звукопроизношения и фонематического восприятия.

Экспериментальное исследование проводилось на основе заданий, предложенных Е. Ф. Архиповой (2006), О. Е. Грибовой, Р.И. Лалаевой (1994), Л.В. Лопатиной, Н.В.Серебряковой (2001), Т. А. Ткаченко, Т. Б. Филичевой, Н. А. Чевелевой, Г. В. Чиркиной и др. [67].

Общая стратегия обследования была нами разработана по разделам, задания адаптированы в соответствии с особенностями испытуемых. Результаты обследования на каждого ребенка заносились в индивидуальные протоколы.

Оценивание заданий происходило по 4-х бальной системе, предложенной Архиповой Е. Ф. и доработанное нами. Целесообразным являлось графическое представление результатов.

Каждый раздел методики констатирующего эксперимента включал несколько групп заданий.

Представляем методику диагностического обследования подробно.

I раздел Исследование состояния мимической и артикуляционной моторики.

Методика обследования.

Обследование состояния мимической и артикуляционной моторики у дошкольников с дизартрией проведено нами по методике Г. В. Бабиной, Ю. Ф. Гаркуши, Т. В. Волосовец, Р. Е. Идес (1997г.) [71].

Задание 1. Мимические движения.

Цель исследования: изучение объема и качества мимических движений (мышц лба, объема и качества движений глаз, мышц щек) у детей с дизартрией.

Ход исследования: логопед предлагает ребенку выполнить движения по словесной инструкции.

1. Инструкция: «Слушай внимательно и выполняй движения за мной».

Мышцы лба:

-поднять брови, нахмурить брови, наморщить лоб.

Мышцы глаз:

-легко сомкнуть веки, плотно сомкнуть веки, зажмурить правый глаз, зажмурить левый глаз, подмигнуть.

Мышцы щек:

- надуть левую щеку, удержать позу в течении 3 с., надуть правую щеку, удержать позу в течении 3 с.

-надуть обе щеки одновременно, удерживать позу в течении 3 с.

-перекатывать воздух из одной щеки в другую.

- втянуть щеки в ротовую полость между зубами и удерживать (счет от 1 до 5).

Мимика лицевых мышц:

-изобразить различные эмоциональные состояния: удивление, радость, испуг, грусть, недовольство.

Праксис лицевой мускулатуры:

Инструкция: повтори движения за логопедом

- символический свист, символический поцелуй, улыбка, оскал, цоканье.

Инструкция: «Покажи самостоятельно это же самое».

Критерии оценки:

4 балла - точное выполнение заданий, отсутствие нарушений мышечного тонуса мимической мускулатуры;

3 балла - неточное выполнение некоторых движений, незначительное нарушение тонуса мимической мускулатуры;

2 балла - единичные движения нарушены, единичные патологические симптомы;

1 балл - затруднения при выполнении движений, умеренно выраженное нарушение мышечного тонуса мимической мускулатуры (гипертонус, гипотония, дистония);

0 баллов - грубо выраженная патология мышечного тонуса мимической мускулатуры, гипомимия.

Задание 2. Двигательная функция губ.

Цель исследования: изучение объема и качества двигательной функции губ.

Ход исследования: экспериментатор просит ребенка показать определенные движения губами.

Инструкция: слушай внимательно и выполняй движения.

-сомкнуть губы;

-округлить губы, как при произнесении звука о, удержать позу под счет до 10;

-вытянуть губы в трубочку, как при произнесении звука у, удержать позу под счет до 10;

-вытянуть губы, сомкнуть их «хоботком», удержать позу под счет до 10;

-растянуть губы в улыбке, удержать их в таком положении под счет до 5;

-максимально растянуть губы в улыбке, удержать под счет до 10.

-поднять верхнюю губу, видны верхние зубы.

-опустить нижнюю губу, видны нижние зубы.

-повторить по образцу «улыбочка-трубочка».

Критерии оценки:

4 балла - точное и четкое выполнение заданий, тонус в норме, губы подвижные;

3 балла - неточное выполнение движений, незначительное нарушение тонуса губной мускулатуры (гипертонус, гипотония, дистония);

2 балла - верхняя и нижняя губа напряжена, ограничение подвижности, инертность, истощаемость.

1 балл - затруднения при выполнении движений, выраженное нарушение тонуса губной мускулатуры, губы малоподвижные;

0 баллов – отказ от выполнения задания.

Задание 3. Двигательная функция челюсти.

Цель исследования: изучение объема и качества двигательной функции нижней челюсти.

Ход исследования: экспериментатор просит ребенка показать определенные движения работы челюстью.

Инструкция: слушай внимательно и повторяй за мной.

-широко раскрыть рот, как при произнесении звука а, и закрыть.

-сделать движения нижней челюстью вправо, влево, вперед.

Критерии оценки:

4 балла - точное выполнение заданий, объем и качество двигательной функции нижней челюсти сохранно;

3 балла - неточное выполнение движений, незначительное нарушение тонуса мускулатуры;

2 балла – 1 движение нарушено, инертность, истощаемость, скованность;

1 балл - затруднения при выполнении движений, умеренно выраженное нарушение мышечного тонуса (гипертонус, гипотония, дистония).

0 баллов – отказ или невозможность выполнения движений, грубо выраженная патология мышечного тонуса мимической мускулатуры, гипомимия.

Задание 4. Двигательные функции языка.

Цель исследования: изучение объема и качества двигательной функции языка.

Инструкция: слушай внимательно и выполняй движения.

-положить широкий язык на нижнюю губу и удерживать под счет до 5.

-положить широкий язык на верхнюю губу и удерживать под счет до 5.

-переводить кончик языка из правого угла рта в левый, не касаясь губ.

7-10 раз.

-высунуть язык (лопаточкой, иголкой).

-приблизить кончик языка по очереди к верхним и нижним зубам с внутренней стороны (рот приоткрыт).

-поднять кончик языка к верхним зубам, подержать под счет до 5, опустить к нижним зубам.

-упереть язык в правую, затем левую щеку.

-произвести движения языком вперед - назад при открытом рте.

Критерии оценки:

4 балла - точное выполнение движений, все движения координированы.

Оценивается возможность удерживать язык по средней линии и отсутствие

напряжения шейной мускулатуры при движении языка. Плавность переключений, отсутствие сопутствующих движений.

3 балла – замедленное либо ускоренное выполнение движений, плавность переключений с одного движения на другое, сопутствующие движения, особенности удержания позы (спокойное или напряженное).

2 балла - количество правильно выполненных движений ограничено двумя-тремя действиями; синкинезии, тремор.

1 балл - выполнение с ошибками, длительный поиск позы, замена одного движения другим, синкинезии, саливация, гиперкинезы.

0 баллов - невыполнение движений.

Задание 5. Двигательная функция мягкого неба.

Цель исследования: изучение объема и качества двигательной функции мягкого неба.

Инструкция: слушай внимательно, выполни движение за мной.

-широко открыть рот и четко произнести звук А (на твердой атаке).

Критерии оценки:

4 балла - сохранение объема движения, возможность фиксации позы точное выполнение движения.

3 балла - небольшой объем движений, звук А не на твердой атаке.

2 балла - замедленное и напряженное выполнение задания.

1 балл - выполнение с ошибками, длительный поиск позы, саливация.

0 баллов – отказ от выполнения задания.

В I разделе по исследованию состояния мимической и артикуляционной моторики вошло 5 различных заданий, выполнение которых оценивалось от 4 до 0 баллов. Таким образом, максимальное количество баллов составляло 20 баллов. В соответствии с этим были выделены уровни успешности. Они определились исходя их суммы результатов, полученных при выполнении каждого задания.

Высокий уровень - 20 баллов

Средний уровень - от 15 до 20 баллов

Уровень ниже среднего - от 10 до 15 баллов

Низкий уровень от 5 - до 10 баллов.

II раздел Исследование состояния звукопроизношения.

Методики обследования.

Обследование состояния звукопроизношения осуществлялось нами по традиционным методикам, опубликованным в работах Н. С. Жуковой, Е. М. Мастюковой, Л. В. Лопатиной (2006), Н. В. Серебряковой (2001), Т. А. Ткаченко, Т. Б. Филичевой (1998), Г. В. Чиркиной, с использованием картинного материала Иншаковой О. Б.

Задание 1. Звукопроизношение в словах.

Цель: выявить умение ребенка произносить тот или иной звук в словах, стоящий в различных позициях: в начале, в середине, в конце слов (самостоятельно).

Инструкция: «Я покажу тебе картинку, а ты называешь ее».

С - Собака, усы, нос, сумка, автобус, снеговик.

С' - Сетка, синий, гусь, семь, письмо, апельсин.

З - Зубы, коза, зонт, замок, ваза, звезда.

З' - Узел, газета, обезьяна, зеленый, зебра, земляника.

Ц - Цепь, яйцо, огурец, цветы, пуговица, индеец.

Ш - Шапка, машина, душ, шахматы, мешок, шишка.

Ч - Чайник, мяч, очки, чемодан, ключ, бабочка.

Щ - Щетка, ящик, плащ, щука, овощи, щепки.

Р - Рыба, корова, топор, ведро, помидор, трактор.

Р' - Репа, фонарь, дверь, ремень, веревка, брюки.

Л - Лук, пила, дятел, лампа, молоток, белка.

Л' - Лейка, лимон, елка, лев, телефон, пальто.

Й - Яблоко, майка, юбка, платье, трамвай, листья.

М - Мыло, земляника, костюм, морковка, сом, комар.

Н - Носки, окно, диван, ноты, слон, танк.

Б - Бант, бочка, клубок, банан, бутылка, барабан.

Д - Дом, дым, удочка, дуб, желудь, радуга.

В - Вата, волк, совок, ванна, сова, гвозди.

К - Кошка, банка, паук, конфета, индюк, кубик.

К' - Кеды, кит, пакет, валенки, утки, ботинки.

Г - Губы, рога, вагон, голубь, иголка, попугай.

Г' - Гиря, гитара, бегемот, флаги, сапоги, гирлянда.

Х - Халат, ухо, петух, хлеб, хобот, холодильник.

Х' - Мухи, орехи, духи.

Задание 2. Изолированное произнесение звуков.

Цель: Выявить умение ребенка произносить изолированно тот или иной звук речи (отраженно).

Инструкция: «Скажи ...».

[а, у, о, и, ы, э]

[п, б, ф, в, м, н] (и их мягкие варианты)

[к, г, х, т, д] (и их мягкие варианты)

[л', й]

[с, с', з, з', ц]

[ш, ж, щ, ч]

[л, р, р']

Критерии оценки:

4 балла - правильно произносятся все звуки;

3 балла - нарушается произношение одного звука;

2 балла - нарушается произношение 2-3 звуков;

1 балл - искажаются, заменяются более 3 звуков;

0 баллов - искажаются, заменяются 5 и более звуков.

Уровни успешности выполнения заданий выявлены с учетом бальной системы из суммы двух заданий.

Высокий уровень-8 баллов - правильно произносятся все звуки;

Средний уровень- 6 баллов - нарушается произношение одного звука;

Уровень ниже среднего-4 балла - нарушается произношение 2-3 звуков;

Низкий уровень-2 балла - искажаются, заменяются более 3-х звуков;

0 баллов - искажаются, заменяются 5 и более звуков.

III раздел Исследование сформированности фонематического восприятия.

Методики обследования.

В основу исследования состояния фонематической системы положена методика: О. Е. Грибовой, Л. Ф. Спириной, Т. А. Ткаченко, Т. Б. Филичевой, Н. А. Чевелевой, Г. В. Чиркиной.

Задание 1. Дифференциация слогов.

Цель исследования: определение способности ребенка дифференцировать звуки по противопоставлениям: звонкость-глухость, твердость-мягкость, место образования.

Инструкция: «Слушай внимательно и повторяй за мной слоги, как можно точнее» (логопед произносит слоги, закрывая рот экраном).

Экспериментатор предъявляет слоги немного в замедленном темпе по сравнению с разговорной речью, четко произнося их, не утрируя, голосом средней громкости. Не допускается сопряженное проговаривание рядов.

да- та-да	та- та- да	ча-тя-ча
па -ка-па	ка-па -па	пух-мех-мох
ма- на-на	на -на-ма	кот-кит-ток
ба -па -ба	ца-ча-ча	жа-ша-жа
ля-ла-ла	па ба па	за-са-за

Если ребенку недоступно задание воспроизвести серию из трех слогов или оно вызывает выраженные трудности, что может быть связано со снижением слуховой памяти на ряд, то можно предложить задания, состоящие из двух слогов. Особое внимание следует уделить perseverации, когда ребенок не может переключиться с одного звука на другой.

да-та	та-да	па-ка	ка-па
ма-на	на-ма	па-ба	ба-па

Задание 2. Дифференциация фонем.

Цель исследования: выявление у ребенка состояние слуховой дифференциации фонем по признакам (с опорой на картинки). Внимательному изучению подвергается широкий спектр звуков, противопоставляемых в русском языке по признаку звонкости-глухости [б-п, в-ф, с-з, ш-ж] и другие, а также их мягкие варианты, по признаку мягкости твердости, по месту и способу образования. (Исследование проводится с использованием картинок на слова - квази-омонимов.)

Инструкция: «Покажи где почка, а где бочка».

[п - б, п' - б']: почка - бочка

[т - д,]: уточка-удочка, трава-дрова

[к - г]: кора - гора,

[в- ф: сова - софа;

[у-ю]: лук-люк

[р - л]: рожки - ложки;

[р' - л']: марина - малина;

[с - з]: коса - коза;

[с - ц]: свет - цвет,

[ш - ж]: шар - жар,

[ч - щ]: плач - плащ,

[с - ш]: крыса-крыша

[с - ж]: сук - жук.

Задание 3. Различение слов, близких по звуковому составу.

Цель исследования: выявление у ребенка навыков различения слов, близких по звуковому составу.

Ход занятия: экспериментатор показывает детям картинку и четко называет изображение. Дети, ориентируясь на картинку, должны опознать образец на слух из ряда искаженных вариантов данного слова.

Инструкция: «Если я неправильно назову картинку, подними руку, если правильно - не поднимай»:

гиуфа, груфа, глуса, гиуша, груша, глюса.

фапка, хапка, сяпка, шапка, сапка.

вагон, вакон, фагон, вагон

шляпа, сляпа, шьяпа, фляпа, шляпа;

баман, панан, банан, ваван, баван;

танки, фанки, шанки, танки, сянки;

витанин, митавин, фитамин, витамин;

бумага, тумага, пумага, бумага, бумака, бубака;

альбом, айбом, яньбом, альмом, альном;

птинец, пченец, птенесь, тинеть, птенец, птинеч;

квекта, кветка, клетка, клетта, тлетка

Задание 4. Выделение заданного звука.

Цель исследования: выявление умения определять ребенком заданный звук в цепочке фонем.

Инструкция: «Хлопни в ладоши, когда услышишь звук...».

«С»-С,А,М,С,З,Ц,Ш,С

«Ш»-Ш,Н,Р,Ш,Щ,Ч,Ш,Ж

«Ч»-Ч,И,Ч,Ц,Щ,Ч,Ш,ТЬ,Ч

Задание 5. Звуковой анализ слова.

Цель исследования: определение умения ребенком слышать позицию звука в слове.

Инструкция: «Назови звук в начале слова»:

Аист Ира Оля Утка

Волк дом стол дверь

Инструкция: «Назови звук в конце слова»:

Кот сок нос шары мячи

Критерии оценки:

4 балла - точное выполнение задания. У ребенка фонематическое восприятие полностью сформировано. Фонематический слух развит. Звуковой анализ доступен.

3 балла - допускает негрубые ошибки. У ребенка фонематическое восприятие сформировано не полностью, нечеткое различение на слух фонем в собственной и чужой речи. Недостаточное различение и затруднение в анализе только нарушенных в произношении звуков.

2 балла - выполнил 0,5 задания верно. У ребенка фонематическое восприятие сформировано недостаточно. Неспособность выделить звуки из состава слова и определить последовательность.

1 балл - более 0,5 задания выполнено неверно. Фонематическое восприятие не сформировано, фонематический слух нарушен. Звуковой анализ не доступен.

0 баллов - отказ или невыполнение задания.

Критерии оценивания из учета пяти заданий по совокупности баллов.

Высокий уровень успешности - 20 баллов.

Средний уровень успешности - от 15 до 19 баллов.

Уровень ниже среднего - от 6-до 14 баллов.

Низкий уровень успешности – 0-5 баллов.

2.2. Анализ результатов констатирующего эксперимента

Обобщив результаты выполнения диагностических заданий I раздела, направленного на исследование состояния сформированности мимической и артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией мы получили следующие результаты.

Количественные результаты исследования мимической и артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией представлены в приложении Б.

При выполнении *первого задания*, целью которого было изучение объема и качества движений мышц лба, объема и качества движений глаз, мышц щек, справились на среднем уровне 3 человека - 30%; большая часть детей показали уровень ниже среднего-7 человек, что составляет 70% от

количества всех испытуемых. Дети затруднялись при выполнении таких движений, как поднятие и нахмуривание бровей, не могли наморщить лоб, особые трудности отмечались в движении подмигивания глазом. Темп выполнения движений был замедленный, а также наблюдалась скованность движений. Многие испытуемые были не способны изобразить грусть, удивление, радость из-за спастичности либо паретичности мимических мышц.

При выполнении *второго задания*, целью которого было исследование объема и качества двигательной функции губ, испытуемые показали следующие результаты: 4 человека (40%) (средний уровень) - неточно выполняли движения, имелось незначительное нарушение тонуса губной мускулатуры; 4 человека показали уровень ниже среднего. У детей верхняя и нижняя губа были напряжены, имелись ограничения подвижности, инертность, истощаемость; 2 ребенка показали выраженное нарушение тонуса губной мускулатуры, губы малоподвижные. Наблюдались трудности удержании позы под счет в статичных пробах из-за нарушения тонуса артикуляционных мышц речевого аппарата. Трудности в выполнении динамических проб выражались в нечеткой переключаемости из-за дистонии.

При выполнении *третьего задания*, целью которого было изучение объема и качества двигательной функции нижней челюсти, были получены следующие результаты: 6 человек (60% от всех испытуемых), показали средний уровень (неточное выполнение движений, незначительное нарушение тонуса мускулатуры, недостаточная амплитуда при раскрытии рта); 4 человека (уровень ниже среднего) показали нарушения в одной пробе.

В *четвертом задании*, направленном на изучение объема двигательной функции языка было выявлено 6 человек со средним уровнем (3 балла) - замедленное и напряженное выполнение переключений с одного движения на другое; 2 человека показали уровень ниже среднего - количество правильно выполненных движений ограничено двумя-тремя из-за повышенного мышечного тонуса; 2 человека имели низкий уровень, задания

выполняли с ошибками, долго выбирали позу, заменяли одно движение другим из-за дистонии.

В заключительном пятом задании, целью которого было изучение объема двигательной функции мягкого неба.

В заключительном *пятом задании*, направленном на исследование двигательной функции мягкого неба, были получены следующие результаты: на среднем уровне 9 человек (90%) имели 3 балла, то есть выполняли неполный объем движений, звук [а] произносили не на твердой атаке. И 1 человек (уровень ниже среднего) выполнил задание напряженно и скованно.

Таким образом, из 100% испытуемых 30% имели средний уровень, 50% - уровень ниже среднего, 20% - низкий уровень успешности (Рисунок 1).

Общие результаты диагностики I раздела отражены на гистограмме.

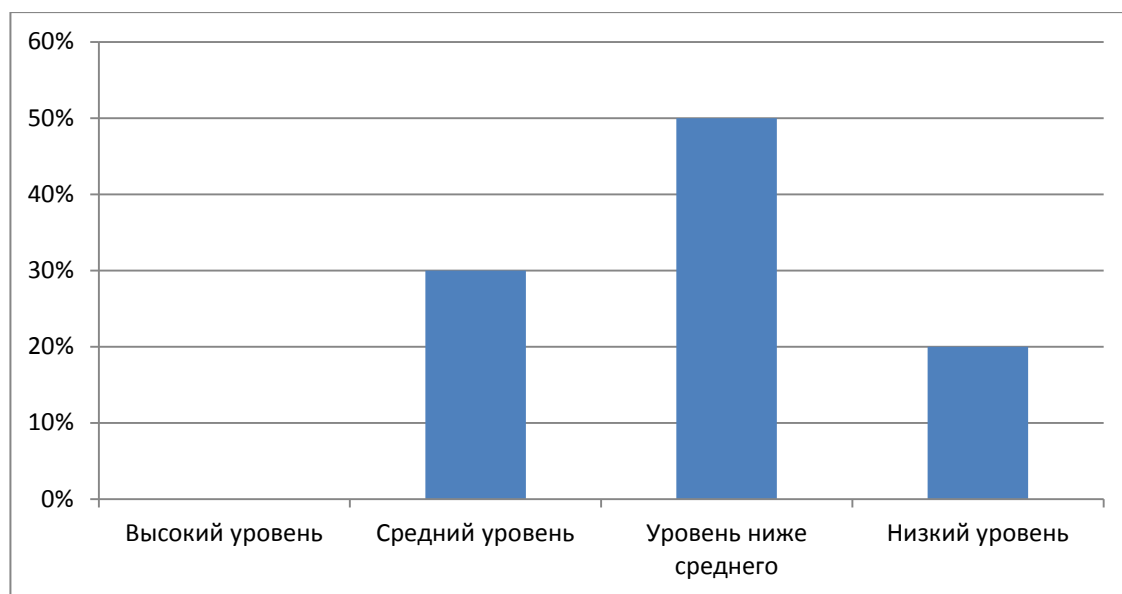


Рисунок 1 - Исследование состояния мимической и артикуляционной моторики

Таким образом, по результатам исследования мимической и артикуляционной моторики можно сделать следующие выводы: 3 человека (30%) имели средний уровень успешности, 5 человек (50%) имели уровень ниже среднего, и 2 человека (20%) - низкий уровень успешности.

Проведенное исследование выявило следующие *особенности состояния сформированности мимической и артикуляционной моторики*:

- нарушения мышечного тонуса, характер которых зависел от локализации поражения мозга;
- снижение объема и амплитуды артикуляционных движений в связи со спастичностью артикуляционных мышц (постоянном мышечном повышении тонуса в мускулатуре языка, губ, в лицевой мускулатуре);
- ограничение активности движения при гипотонии тонуса мышц;
- смешанный и вариативный характер нарушений тонуса в артикуляционной и мимической мускулатуре;
- неточность и несоразмерность произвольных движений, часто с гиперметрией;
- трудности в чередовании движений;
- трудности сохранения определенных артикуляционных поз за счет появления синкинезий, девиации языка, тремора;
- недостаточная подвижность небной занавески.

Количественные результаты исследования звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией (в баллах) приведены в приложении В.

Обобщив результаты выполнения диагностических заданий II раздела, направленных на исследование состояния сформированности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией, мы получили следующие результаты.

С первым заданием, целью которого было выявление умения ребенка произносить тот или иной звук в словах, стоящий в различных позициях: в начале, в середине, в конце слов (самостоятельно), успешно справился 1 респондент (10%). На среднем уровне справился 1 ребенок (10%). Уровень ниже среднего выявился у четырех детей (40%). И низкий уровень показали 4 человека (40%).

Мы определили количество нарушенных звуков, какие фонетические группы нарушены, характер нарушения произношения звуков (искажение, отсутствие, замена, смешение) в различных фонетических условиях.

У испытуемых были выявлены такие нарушения, как межзубный, губно-зубной и боковой сигматизм свистящих и шипящих звуков в связи с паретичностью кончика или боковых частей языка. Пример: собака-«фобака», сумка-«фумка», бабочка-«баботька», ключ-«клють», чайник-«тяйник».

У части испытуемых наблюдались нарушения сонорных звуков (их твердых и мягких вариантов) – пропуски, замены, искажения (губно-губной ламбдацизм) - в связи со спастичностью кончика языка и невозможностью его поднятия к верхним резцам, и выбрации (при произнесении [р] искаженное произношение - увулярный ротацизм (фонетическое нарушение)), которая затруднена недостаточной силой выдыхаемой струи. Пример: корова-«коова», ведро-«ведо», ключи-«кучи», лук-«ук», лев-«ев», яблоко-«ябоко», лейка-«ейка», лимон-«имон», платье-«патыце»; дятел-«дятеу», белка-«беука» (фонетическое нарушение). пальто-«пайто», репка-«рэпка», брюки-«бруки».

Также у некоторых респондентов были выявлены внутригрупповые замены свистящих и шипящих звуков с-с', з-з'. Пример: собака-«сябака», усы-«уси», нос-«нось», зонтик-«зётик», коза-«козя» (*фонематические нарушения*). Смягчение звуков произошло по причине палатализации языка.

В связи с фонетико-фонематическими нарушениями были выявлены смешения и замены звуков. Пример: автобус-«автобуш», усы- «ушы», коза-«кожа», зубы- «жубы», замок-«жамок».

Со вторым заданием, целью которого было выявление умения произносить изолированно тот или иной звук речи, справился только 1 респондент (10%). 50% детей с заданием не справились в связи с нарушением иннервации мышц речевого аппарата и слабой силой выдоха.

Таким образом, из 100 испытуемых 10% имели высокий уровень, 10%-средний уровень, 40%-уровень ниже среднего и 40%-низкий уровень успешности сформированности звукопроизношения.

Общие результаты диагностики II раздела отражены на гистограмме (Рисунок 2).

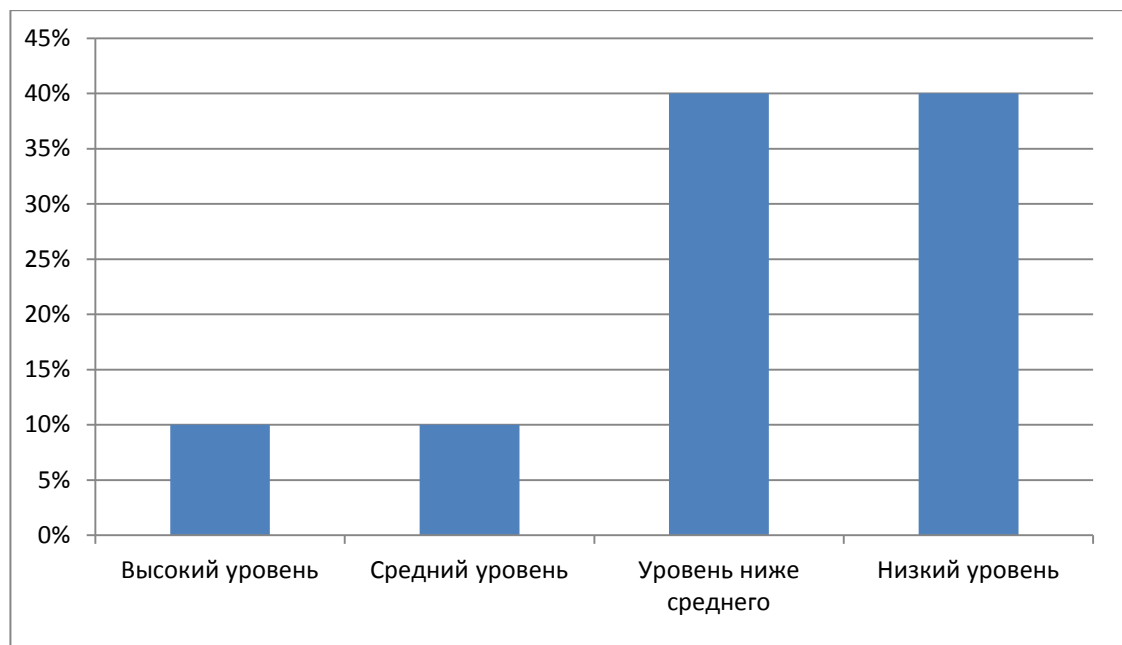


Рисунок 2 - Исследование состояния сформированности звукопроизношения

Таким образом, в результате проведенного исследования были выявлены следующие особенности состояния сформированности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией:

- наблюдались различные виды сигматизма (межзубный, боковой, губно-зубной);
- парасигматизм шипящих и свистящих звуков;
- наблюдались пропуски звуков в стечениях согласных;
- звук Р утрачивал вибрирующий характер;
- смягчение твердых согласных звуков (палатализация);
- трудность в произношении апикальных согласных;
- динамичность, непостоянство искажений, замен и пропусков звуков.

Обобщив результаты III раздела диагностики, целью которой являлось исследование сформированности фонематического восприятия, мы получили следующие результаты.

Количественные результаты исследования фонематического восприятия у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией (в баллах) приведены в приложении Г.

В первом задании (на дифференциацию слогов), целью которого являлось определение способности ребенка дифференцировать оппозиционные звуки, все дети допустили ошибки. (20%) респондентов допустили небольшое количество ошибок; большая часть респондентов, 8 человек (80%) ошибались в каждой цепочке слогов (да-та-да – да-да-да, ба-па-ба – па-ба-ба), что обусловлено недоразвитием фонематического слуха.

Со вторым заданием, целью которого являлось изучение состояния слуховой дифференциации фонем по признакам (с опорой на картинки), большинство детей справились, однако 30% всех испытуемых допустили ошибки, обусловленные недоразвитием фонематического слуха.

Выполняя *третье задание* на узнавание правильного слова, дети также допускали ошибки в связи с несформированностью процесса фонематического анализа. Точно выполнили лишь 30% респондентов.

При выполнении *четвертого задания* (на выделение заданного звука из цепочки фонем) ошибки допустили 7 человек. Задание на звуковой анализ слова было довольно трудным для большинства респондентов: 30% справились без ошибок, 20% допустили негрубые ошибки, 50% детей выполнили только половину задания.

Пятое задание, целью которого было определение заданного звука в слове, вызвало наибольшие трудности: большинство респондентов совсем не справились с ним. 20% точно выполнили задание, 1 человек (10%) справился лишь с половиной задания. Пример: мячи-последний звук [ч], нос-в конце слова [но], сок-последний звук [со].

Таким образом, из 100% испытуемых 20% имели средний уровень успешности, 80% имели уровень успешности ниже среднего.

Общие результаты диагностики III раздела отражены на гистограмме (Рисунок 3).

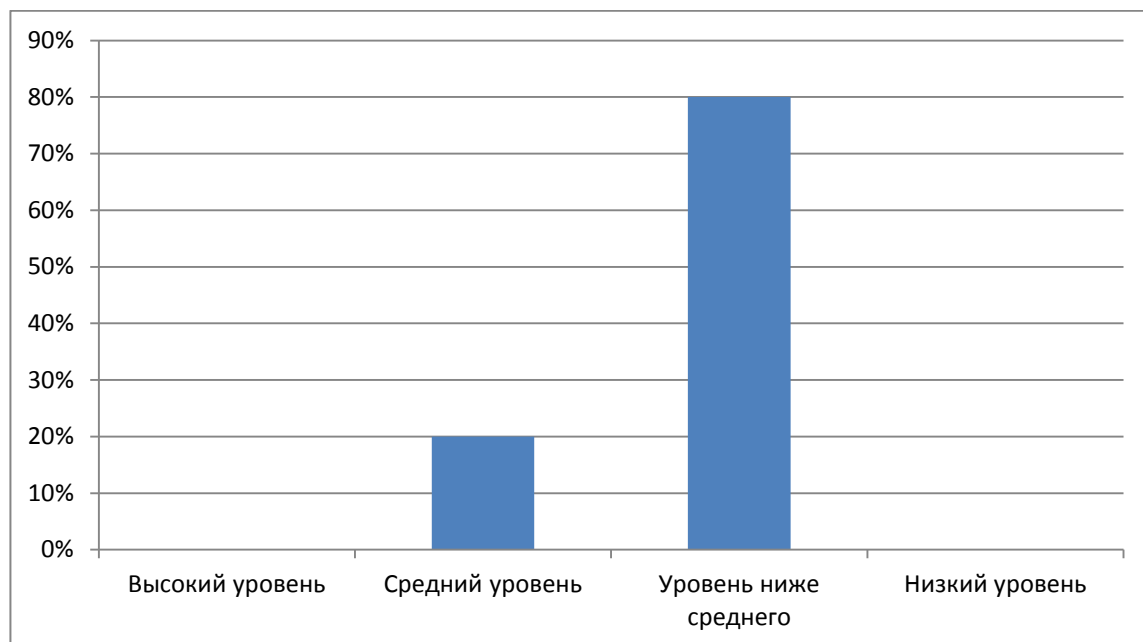


Рисунок 3 - Исследование сформированности фонематического восприятия

Таким образом, в результате проведенного исследования были выявлены следующие особенности состояния сформированности фонематического восприятия у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией:

-нечеткое различение на слух фонем в собственной и чужой речи (глухих/звонких, свистящих/шипящих, твердых/мягких, свистящих-шипящих/аффрикат);

-неподготовленность к элементарным формам звукового анализа, неспособность определить последовательность звуков в составе слова.

Общие результаты констатирующего эксперимента по трем разделам представлены на гистограмме (Рисунок 4).

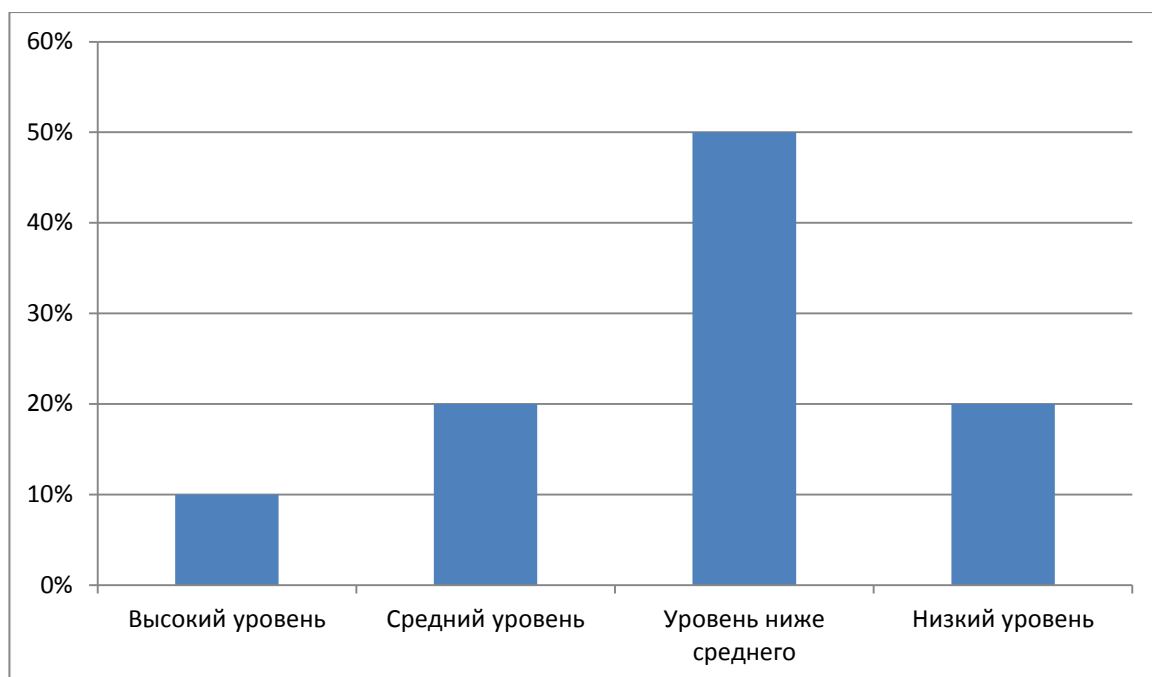


Рисунок 4 – Уровни сформированности звукопроизношения

Таким образом, по итогам выполнения заданий трех разделов, мы видим, что низкий уровень сформированности звукопроизношения выявлен у 20% испытуемых, уровень ниже среднего – у 50% испытуемых, средний уровень показали 20%, высокий уровень – 10% испытуемых.

Большинство детей экспериментальной группы имели нарушения фонематического восприятия, мимической и артикуляционной моторики, а также звукопроизношения.

Основные трудности при выполнении заданий обусловлены:

- нарушением иннервации мышц речевого аппарата;
- неправильно сформированными артикуляционными укладами;
- несформированностью фонематического восприятия.

2.3. Дифференцированные методические рекомендации по коррекции нарушения звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

На основе проведенного анализа данных экспериментального исследования нами были разработаны дифференцированные методические рекомендации.

При подборе методических рекомендаций мы опирались на хорошо известные приемы работы, предложенные разными авторами (Н. С. Жуковой, Т. А. Ткаченко, Н. В. Нищевой, О. А. Новиковской и др.).

Методические рекомендации мы разработали дифференцировано для каждой типологической группы испытуемых.

В 1 группу вошли испытуемые со средним уровнем (30% детей), с нарушениями преимущественно двигательного акта, проявляющиеся в нарушениях звукопроизношения (искажения, пропуски). При этом речь детей характеризовалась нечетким, смазанным звукопроизношением, иногда с назальным оттенком. Выражены нарушения мимической и артикуляционной моторики. В словах имеются искажения: сигматизмы свистящих и шипящих (межзубный, боковой и губно-зубной), обусловленные нарушением иннервации мышц артикуляционного аппарата, и пропуски звуков, чаще сонорных.

Во 2 группу вошли дети с уровнем ниже среднего (70% детей), преимущественно с фонетико-фонематическими нарушениями, которые проявлялись в фонематических дефектах, в нарушении звукопроизношения (замены, смешения), а также с внутригрупповыми заменами, обусловленные спастичностью или паретичностью мышц языка и круговых мышц губ.

Общие подходы включали артикуляционную гимнастику и упражнения по развитию мелкой моторики и были предназначены для выполнения всеми выделенными группами детей.

Нами были определены следующие этапы коррекционно-логопедической работы.

I этап- развитие мелкой моторики пальцев рук (для 1 и 2 группы детей);

II этап -артикуляционная гимнастика (для 1 и 2 группы детей);

III этап -постановка звука (для 1 группы);

IV этап -автоматизация звука (для 1 и 2 группы детей);

V этап – развитие фонематического слуха (для 2 группы детей);

VI этап - дифференциация звуков (для 2 группы).

I этап Игровые упражнения для развития мелкой моторики пальцев рук (для 1 и 2 группы детей).

Цель: развитие координации движений мелкой моторики рук через нетрадиционное использование различных предметов.

Задачи:

- формирование активности и творческого воображения детей
- закрепление проговаривания стихов одновременно с движением пальцев рук
- развитие артикуляционной и мелкой моторики
- развитие зрительного слухового восприятия творческого воображения
- развитие тактильной чувствительности рук
- развитие психических процессов
- развитие восприятия и переключения на разные виды деятельности
- развитие мимической мускулатуры.

Игры с массажными мячиками

Ходит ежик

Дети катают мячик

Ходит ежик без дорожек

в руках, делая движения

По лесу, по лесу

вперед-назад вправо- влево
между ладонями.

И иголками своими колется, колется.

Дети кладут мячик на правую ладонь. Каждым пальцем левой

А я ежику –ежу
ту дорожку покажу

Где катают мышки
Маленькие шишки

Игры с прищепками

Гусенок

Вот проснулся
Встал гусенок
Пальцы щиплет он спросонок
-Дай хозяйка корма мне
Раньше, чем моей родне.

Кыш

Сильно кусает
Котенок-глупыш!
Он думает, что это
Не палец, амышь.
Но я же играю с тобою малыш
А будешь кусаться-скажу тебе: «Кыш!»

Гусь крикливый

Гусь крикливый
С длинным носом,
Шея словно знак вопроса.
Гусь идет гулять в луга
И гогочет: Га-га-га.

Игры с зубными щетками

руки поочередно нажимают на
бугорки мячика, затем меняют руки.

Мячик держит в левой руке и
скатывают его с правого плеча в
ладонь правой руки, затем
меняют руки.

Катают мячик в руках, делая
движения вперед-назад вправо-
влево между ладонями.

Бельевой прищепкой дети прищепляют
ногтевые фаланги пальцев правой, а
затем и левой руки на каждый ударный
слог от большого пальца к мизинцу.

Большой прищепкой дети прищепляют
ногтевые фаланги пальцев правой,
а затем и левой руки на
каждый ударный слог.

Бельевой прищепкой дети
прищепляют ногтевые фаланги
пальцев рук правой и
левой руки на каждый
ударный слог.

Дети берут в руки зубную щетку.

Я возьму зубную щетку

Чтоб погладить пальчики

Станьте ловкими скорей

Пальчики-удальчики!

За ягодами

Раз два три четыре пять

В лес идем мы погулять

За черникой

За малиной

за брусникой

за калиной

землянику мы найдем

И братишке отнесем!

Игры с бусами

Бусы

Дома я одна скучала

Бусы мамины достала

Бусы я перебираю

Свои пальцы развиваю.

Игры с резиночками для волос

Дети надевают резиночку на каждый палец руки, начиная с большого пальца затем руки поменять.

Я - пальчик первый и большой.

Указательный – второй.

Третий пальчик - средний.

Четвертый –безымянный.

Растирают щеткой подушечки

пальцев правой, затем левой

руки, начиная с большого пальца.

Под счет растирать щеткой

подушечки пальцев правой

или левой руки, начиная с большого.

Растирают щеткой ладонь,

большой палец,

указательный,

средний,

безымянный,

мизинец.

Убирают зубную щетку в сторону,

вытягивают руки вперед.

Дети перебирают бусы в руках,

считают бусы в прямом и

в обратном порядке.

А пятый мизинчик.

Он самый маленький, румяный.

Игры с шестигранными карандашами

По ладошке круги катаю

Дети вращают карандаш всеми

Карандаш не выпускаю

пальцами, катают между ладонями.

«Качели»

Карандашик в руки взяли

Дети качают карандаши

Вправо-влево покачали

вправо-влево сначала

Что такое? Неужели

двумя руками затем держа

Мы попали на качели.

в правой руке потом в левой.

Пальчиковая гимнастика

«Ночью»

Ночью тихо-Ц-ц-ц-ц

Дети подносят указательный палец

ко рту и произносят звук Ц.

Только ветер-С-с-с-с

Протяжно на одном выдохе произносить звук С.

Спит зайчик

Надевают резиночку для волос на каждый палец.

Спит ежик

Спит Кабанчик

Одна сова не спит

А все вокруг глядит.

«Стеклянные капельки»

Материалы: палитра для красок, стеклянные камешки.

Ход игры. Ребенок самостоятельно кладет по одному камешку в каждое из углубленной палитры.

Усложнение игры.

а) Ребенок кладет по одному камешку в углубление палитры через одно два углубления.

б) Ребенок кладет по одному камешку определенного заранее цвета в каждое из углублений палитры (только красные или только синие).

«Волшебные палочки»

Материалы: коктейльные палочки, тонкие резиночки.

Ход игры. Ребенок берет коктейльную палочку и нанизывает на нее по одной резиночке.

«Крабики»

Материалы коктейльные палочки заколки для волос крабики.

Ход игры.

Ребенок берет коктейльную палочку и закрепляет на ней крабиков.

Нанизывает крабиков под счет.

«Рыбки»

Рыбки весело плескались (ладошки «ударяют по воде»)

в чистой светленькой воде.

То сожмутся, разожмутся, (пальчики сжимаются в кулачок)

То закружатся в воде. (винтообразные движения кистью)

II этап Развитие артикуляционной моторики (для 1 и 2 группы детей).

Цель: нормализовать тонус мышц артикуляционного аппарата.

При отборе упражнений рекомендуем соблюдать определенную последовательность, идти от простых упражнений к более сложным. Из выполняемых 2-3 упражнений новым может быть только одно, второе и третье даются на повторение и закрепление. Если ребенок выполняет какое-то упражнение недостаточно хорошо, не следует вводить новых упражнений, лучше отрабатывать старый материал.

Артикуляционную гимнастику выполняют сидя, так как у ребенка в таком положении прямая спина, тело не напряжено, руки и ноги находятся в спокойном положении. Ребенок должен хорошо видеть лицо взрослого, а также свое лицо, чтобы самостоятельно контролировать правильность выполнения упражнений. Ребенок может воспользоваться и ручным зеркалом, но тогда логопед находится напротив ребенка, лицом к нему.

Сказка о веселом Язычке [37].

Жил-был на свете Язычок, и захотел он пойти в зоопарк. А вместе с Язычком отправились в зоопарк и мы: будем изображать всех животных, которых Язычок встретит.

Бегемотики

Вот пришел Язычок в зоопарк и видит, что в пруду сидит кто-то огромный, как гора, и широко открывает рот. Это был... бегемот. Давай и мы превратимся в бегемотиков и будем широко открывать рот (открыть рот как можно шире, удерживать его в таком положении до 5, потом закрыть рот).

Рот пошире открываем	Закрывать его нельзя ,
В бегемотиков играем:	До пяти считаю я
Широко раскроем ротик,	А потом закроем рот-
Как голодный бегемотик,	Отдыхает бегемот.

Посмотрел Язычок на бегемотиков и только хотел дальше отправиться, как спешит: ква-а-а, ква-а-а. Это были. Правильно, лягушки (улыбаться).

Лягушки

Подражаем мы лягушкам
 Тянем губы прямо к ушкам.
 Вы сейчас тяните губки-
 Я увижу ваши зубки.
 Мы потянем-перетянем
 И нисколько не устанем.

Слон

Идет Язычок дальше. Ой, кто это такой большой, с длинным носом? Да это же... слон. Давай покажем, какой у слона хобот (сомкнутые губы вытянуть вперед и удерживать в таком положении до счета 5, потом до счета 10, вернуться в исходное положение). Смотрит Язычок на слона, а тот стал набирать хоботом воду и поливать себя и слоненка (вытянуть вперед губы трубочкой и «набирать» водичку, слегка причмокивая при этом).

Я водичку набираю
 И ребяток поливаю!

Змея

Полюбовался Язычок слоном и отправился к другой клетке. А там никого нет, кроме длинного резинового шланга, который лежит посередине. Но вдруг шланг зашевелился, и Язычок увидел, что это... змея. Давай изобразим змею (улыбнуться, открыть рот, высунуть язычок изо рта, затем спрятать). Повторить 3-4 раза.

Подражаем мы змее,
С ней мы будем наравне:
Высунем язык и спрячем,
Только так, а не иначе.

Лошадка

Понаблюдая за змейкой и пошел дальше. Видит, лошадка детей катает. Захотел и сам Язычок прокатиться: "Лошадка, покатаешь меня?" А лошадка отвечает: "Конечно!". Сел Язычок на лошадку, крикнул "но"! и поскакал. Давай покажем, как Язычок катался на лошадке (улыбнуться, широко открыть рот, щелкать языком громко и энергично).

Скачет по полю лошадка
Темная, как шоколадка
Не сиди на ней молчком,
Прямо щелкай язычком!

Часики

Катался Язычок, скакал и вдруг подумал, а не пора ли ему идти домой? Надо узнать, который час. Покажи, как работают часики (улыбнуться, открыть рот. Тянуться языком попеременно то к левому углу рта, то к правому). Повторить 5-10 раз.

На следующий день Язычок вышел на прогулку. Увидел он, что погода хорошая, и побежал гулять во двор. Только сошел с крылечка, как услышал, что в траве кто-то шуршит. Присмотрелся Язычок повнимательнее, да это ежик. Он бегаёт в траве по кругу то в одну, то в другую сторону. Давай

покажем, как бегают ежики (совершать круговые движения языком между губами и зубами то в одну, то в другую сторону. Рот при этом закрыт).

Футбол

Посмотрел Язычок по сторонам, увидел, что ребята в футбол играют, и захотел присоединиться к ним. Давай и мы вместе со всеми поиграем в футбол (рот закрыть, кончик языка с напряжением упирать то в одну, то в другую щеку так, чтобы под щекой «надувались мячики»).

Качели

После футбола захотелось Язычку на качелях покачаться вверх-вниз! (улыбнуться, открыть широко рот, на счет «раз»-отпустить кончик языка за нижние зубы, на счет "два" -поднять язык за верхние зубы, повторить 4-5 раз).

Сели дети на качели

И взлетели выше ели.

Даже солнышка коснулись,

А потом назад вернулись.

Индюк

Когда Язычок слез с качелей и вдруг увидел сердитого и грозного индюка. Индюк стоял посреди двора и страшно ругался. Давай покажем как ругался индюк (улыбнуться, открыть рот, язык поднять к верхней губе и загнуть вверх, двигать языком по верхней губе вперед - назад, произнося «была - была, была...»).

Я –индюк «балды – балда»

разбегайтесь кто-куда.

Месим тесто

Испугался Язычок и убежал домой к маме. А в доме пахло чем-то вкусным; это мама готовила тесто для блинов и пирогов. Язычок стал ей помогать месить тесто и скалкой его раскатывать (улыбнуться, открыть рот, покусать язык зубами-та-та-та..., пошлепать язык губами -пя-пя-пя...закусить язык зубами и протаскивать его сквозь зубы с усилием).

Тесто мнем, мнем, мнем,
 Тесто жмем, жмем, жмем
 После скалку мы возьмем,
 Тесто тонко раскатаем
 Выпекать пирог поставим.
 Раз, два, три, четыре, пять,
 Не пора ли вынимать?

Блинчики

Помог Язычок маме тесто месить и стали они блины печь. Давай покажем, какой у Язычка получился блинчик (улыбнуться, открыть рот, положить широкий язык на нижнюю губу и удерживать его неподвижно под счет до 5, потом до 10).

Испекли блинов немножко,
 Остудили на окошке,
 Есть их будем со сметаной,
 Пригласим к обеду маму.

Вкусное варенье

Стал Язычок вместе с мамой блинчики есть со сметаной и ароматным вкусным вареньем, да все губы испачкали. Надо губы аккуратно облизать (улыбнуться, открыть рот, облизать языком верхнюю, а затем нижнюю губу по кругу, выполнять в одну, затем в другую сторону). Повторить 4-5 раз.

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

Чашка

Поел Язычок блинчиков с вареньем и решил чаю выпить. Давай покажем, какая у него была красивая чашка (улыбнуться, открыть рот, высунуть язык и тянуть его к носику). Стараться не поддерживать язык

нижней губой. Удерживать язык в таком положении под счет до 5, потом до 10. Повторить 3-4 раза.

Вкусных мы блинов поели

Выпить чаю захотели

Язычок мы к носу тянем

Чашку с чаем представляем.

Чистим зубки

Попил язычок из чашки, а мама и говорит: «Язычок, пора спать!». Перед сном язычок пошел умываться и почистил свои зубки. Давай и мы почистим с тобой.

Описание упражнения: улыбнуться, открыть рот, кончиком языка «почистить» за нижними зубами под счет взрослого 7-8 раз. Затем поднять язычок вверх и почистить за верхними зубами 6-8 раз. Теперь язычок пополоскал свой ротик (имитировать полоскание рта).

Дятел

Пошел язычок гулять в лес. Вдруг слышит, кто-то стучит. Поднял голову - а это дятел. Давай изобразим, как стучит дятел.

Описание упражнения: улыбнуться, открыть рот, поднять язык вверх. Кончиком языка с силой «ударять» по бугоркам за верхними зубами и произносить звук «дддд». Выполнять 10-20 секунд сначала медленно, затем быстро [37, с.64-85].

III этап Постановка звука (для 1 группы).

Цель: выработка новых связей и затормаживание неправильно сформированных ранее.

Постановка звука [с].

Перед зеркалом ребенку предлагается широко улыбнуться и показать зубки (сделать заборчик), а затем, не разжимая зубы сильно подуть, как насос: с...с...с... Внимание ребенка обратить на «тонкий свист» и холодную выдыхаемую струю воздуха, которую он может ощутить у себя на тыльной стороне ладони, если поднести ее к своему подбородку. Если звук С не

вызывается по подражанию, надо использовать специальные приемы его постановки, которые определяются характером дефекта.

Постановка звука [Ц]

Губы улыбаются. Язык широкий, упирается в нижние зубы, посередине языка-канавка. Зубы на маленьком расстоянии. Горлышко не гудит. Сначала стучим по нижним зубкам кончиком языка (Т), а затем дуем на него (С) и делаем это быстро ТС. Вслед за логопедом четко, не торопясь повтори слоговые «цокалки».

Постановка звука [Ч]

Губы круглые, вытянуты вперед. Язык широкий, его передняя часть высоко поднимается кверху. Зубы не сжимаем, между ними расстояние «большая дорожка». Горлышко не гудит. Сначала стучим по верхним зубам кончиком языка (ТЬ), а потом дуем на него (Щ) и делаем это быстро-быстро Тьщ.

Постановка звука [Щ]

Предложите ребенку-логопату произнести слог СЯ или АСЬ и в это время приподнимите его кончик языка шпателем или зондом за верхние резцы.

Постановка звука [Л]

Правильная артикуляция: губы ориентированы на следующий за Л гласный.

Кончик языка слегка поднят и смыкается с верхними резцами.

Корень языка в положении гласного (Ы) приподнят и отодвинут назад, средняя часть опущена и принимает ложкообразную форму. Края языка не примыкают к коренным зубам, оставляя проход для воздуха Мягкое небо поднято. Голосовые связки сомкнуты и вибрируют.

При мягком ЛЬ задняя часть языка опущена, а кончик лопатообразный и передняя часть спинки языка касаются значительно большей своей площадью верхних зубов и альвеол.

Упражнение: скажи А, легко прикусывая кончик языка погуди, посердись: Ы (длительно); быстро убери "назад".

Послушай, что получилось: Ал-Ал-Ал, далее перевести положение языка в зазубное.

Постановка звука Р.

Подготовительные упражнения для правильного удержания языка.

Перед зеркалом учить ребенка щелкать языком (рот раскрыт «до ушей» и присасывать спинку языка к небу). Обратить внимание на подъязычную связку: получился «грибок». Щелкать быстро и медленно, громко и тихо. Учиться удерживать язык в состоянии присоса (под счет) с хорошо видимой натянутой подъязычной связкой. Уметь из состояния присоса производить по команде логопеда громкий щелчок языком и далее просунув язык между губами, сделать «болтушку».

Если ребенок владеет своим языком, можно использовать методику Ф. Рау, суть ее в том, чтобы временно замещение вибранта фрикативным звуком. Ребенку предлагается за верхними резцами сказать ЗА или З-З-З и послушать, что получается. Фрикативный Р использовать в слогах Ра(За), Ры(Зы) и в словах. С поднятым языком проговаривать За-Зы, Зыба, Зыбак, Забота. Если фрикативный Р хорошо закреплен, можно временно пользоваться им в речи. Если у ребенка это не получается, то следует выполнять следующие упражнения [28].

1. Рот широко открыт, передний язык поднят за верхние зубы к альвеолам. Ребенок говорит с придыханием Д-Д-Д или Т-Т-Т.

2. Попеременное повторение с придыханием на «бугорках» ТДА-ТДА-ТДА-ТДА... ТДЫ-ТДЫ-ТДЫ...

3. «Барабан» - быстро «стучим по небу» ДДДД.

4. «Ветерок на бугорках» ДЗА-ДЗЫ (Р фрикативное).

5. «Балалайка на бугорках» ТДНЬ-ТДНЬ-ТДНЬ.

Выработка вибрации языка

В момент произнесения ребенком фрикативного Р его язык механически приводится в колебание, сначала логопедом с помощью специального зонда, затем ребенок сам своим указательным пальцем, подкладывая его под язык.

Ребенок быстро говорит слоги на «бугорках» ды-ды-ды и в это время проводит своим указательным пальцем язык в колебание, пальчик под язычком.

Постановка звука РЬ.

После постановки звука Р твердого и его проработки в словах и фразах Рь мягкий может появиться спонтанно.

В случае необходимости Рь мягкое ставить от фрикативного мягкого (ЗИ, ЗЯ), исключая вибрацию и приучая делать один удар кончиком языка там за верхними резцами.

IV этап Автоматизация звука (для 1 и 2 группы детей).

Цель: закрепление правильного уклада органов артикуляции в слогах, словах, фразах, поговорках.

Фонетическая разминка на звук С.

1. Произнесите несколько раз слоги со звуком С

сы-сы-сы-сы

сы-сы-сы-сы

са-са-са-са

са-са-са-са

сы-са-сы-са

са-сы-са-сы

2. Произнесите столько раз слог СЫ сколько услышите хлопков.

3. Произнесите ряд слогов вслед за логопедом, соблюдая ударение:

сы-**сы**-сы

са-са-са

сы-сы-сы

са-**са**-са

сы-сы-**сы**

са-са-**са**

4. Выделите ударением слог СЫ:

са-со-су-сы

су-сы-са-со

со-су-сы-са

сы-са-со-су

5. Слоги для закрепления правильного произношения, чтения и анализа.

а) ас-яс	аса	оса	уса
ос-ес	осо	осо	усо
ус-юс	асу	осу	усу
ыс-ис	асы	осы	усы
б) сна-сма	сва-сфа	ста-спа	
сно-смо	сво-сфо	сто-спо	
сну-сму	сву-сфу	сту-спу	
сны-смы	свы-сфы	сты-спы	

Игра «Чайник» Ребенок слушает стихотворение, ведет пальцем по черной линии и длительно произносит звук [с].

Чайник на плите стоит
 В чайнике вода кипит
 Этот чайник не молчит,
 Он свистит, свистит, свистит.

Автоматизация звука [с] в словах.

1. Наглядный материал: подбор картинок, карточки со словами, изображение предметов на экране.

сани сапог сок суп
 сало салат сом сук
 сабля самолет сода
 санки самокат соль сумка

Игра «Эхо» (повторить за взрослым слова по 3 раза).

Эхо по лесу гуляло
 Что услышит, повторяло
 Услыхало эхо «сухо»
 Повторяло эхо «ухо»
 Вдруг услышало «коса»
 Получается «оса»

Слышит эхо «барсучок»

Повторяет же «сучок»

Целый день оно гуляло

Что услышит, повторяло.

Закрепление звука [с] во фразах, в предложениях

У Сони есть... (косы, бусы, косынка, собака, санки).

На суку сидит... (сойка, сова, оса, соловей, соболев).

В саду стоит... (сосна, скамейка, Соня, собака, слива).

В сумке у Сони... (капуста, ананас, компас, поднос, носки).

Алиса покупает... (сок, фикус, колбасу, пояс, ананас).

Закрепление произношения звука [с] в поговорках и пословицах.

Сам не отставай, да другу помогай.

Своя семья - верные друзья.

Сказанное слово - серебро, несказанное - золото.

Закрепление звука [с] в рассказах.

Высокая сосна

У Сони в саду стоит высокая сосна. Сосна совсем сухая. Сонин папа спилит сухую сосну. Без сосны в саду станет светлее. Светлее станет и в Сонином доме. Из сосны Сонин папа напилит несколько досок. Из досок выйдет новая скамейка.

Закрепление произношения звука Ц в различных обратных слогах

ац-уц-иц уц-иц-ац оц-иц-уц юц-ец-яц яц-ец-юц

оц-ац-уц ац-оц-иц ец-юц-яц ец-юц-ец юц-яц-ец

Закрепление произношения звука Ц в различных прямых слогах

ца-цу-цы цо-цу-ца

цы-ца-цо цо-цы-цо

цо-цу-цы цы-цу-цэ

ца-цы-цо цэ-цо-цы

Закрепление звука Ц в словах и фразах.

танец-палец-отец

боец-заяц-певец

беглец-кузнец-пловец

молодец-огурец-продавец

овца-пыльца-улица

матрац-хитрец-холодец

больница-улица-умница

бойцы-певцы-пловцы

Закрепление звука Ц в стихах и рассказах

Ца-ца-ца-на блюдец два яйца.

Цо-цо-цо у Цили есть кольцо.

цу-цу-цу-цветы несущ отцу.

цэ-цэ-цэ-цифры на кольце.

Сказка о яйце

Це-це-це, вот вам сказка о яйце.

Цо-цо-цо, курица снесла яйцо.

Цу-цу-цу, котик тянется к яйцу.

Цом-цом-цо, поиграть хотел с яйцом.

Ца-ца-ца, брысь, котенок, от яйца.

Цы-цы-цы, отогнали? Молодцы!

Цо-цо-цо, сами мы съедим яйцо.

Це-це-це, вот вся сказка о яйце.

Закрепление произношения звука Ч в различных обратных слогах

ач-уч-ич

уч-ич-ач

оч-ич-уч

юч-еч-яч

оч-ач-уч

ач-оч-ич

еч-юч-яч

еч-юч-еч

ча-чу-чи

о-чу-чи

чо-чи-чо

чи-чу-чэ

чи-ча-чо

ча-чи-чо

чэ-чи-чо

чэ-чо-чи

Закрепление звука Ч в словах и фразах

печь-ночь-дочь

плач-калач-дичь

овечка-речка-колечко

жучки-паучки-башмачки

Закрепление звука Ч в пословицах-поговорках

Чтение-вот лучшее учение!

Человек неученый, что топор не точеный.

Невелика синичка, а тоже птичка!

Закрепление звука Ч в предложениях

Мама Ванечки работает вечером на почте. Чтобы не скучать дома одному, Ванечка приходит к дедушке и бабушке.

Звук Щ в слогах, словах

ща-ще-щу-щи-ще

ащ-ощ-ущ-ищ-ещ

щавель, пища, гуща, пищать, обещать

Звук Щ в поговорках, чистоговорках, скороговорках.

Тощ, как хвощ.

Ищи ветра в поле.

Ща-ща-ща – мы купили леща.

Щё-щё-щё – дай-ка щей ещё.

Щу-щу-щу – клещи я ищу.

Ащ-ащ-ащ – надень плащ.

Ощ-ощ-ощ- - щавель не овощ.

Щи-щи-щи – мы купили плащи.

Ящерка в ящике ящерок везла, ящерка с ящиком села на козла.

Звук Л в слогах, словах и фразах:

-логопед показывает движения руками, обозначающие гласные звуки, ребенок запоминает.

Ы-руки разведены в стороны

А-руками образуем круг перед грудью

У-руки вытянуть вперед

О-руками образуется овал над головой.

-логопед руками показывает гласный звук, ребенок угадывает и называет слог с этим гласным.

Ы-А-У-О- Лы-Ла-Лу-Ло

ла-ла-ла-лапа

ла-ла-ла-лампа, ласка и пила.

лы-лы-лы- лыжи. пчелы и столы.

ло-ло-ло-ло-лодка, локоть и весло.

лу-лу-лу-голубь, желудь и шалун

Игра «Повтори за мной»

Произнесение правильного звука Л в слогах

Сла-слы-сло-слу

пла-плы-пло-плу

фла-флы-фло-флу

кла-клы-кло-клу

бла-блы-бло-блу

Автоматизация звука Р (Цикл занятий «День рождения Р»).

1.Упражнение «Рычащие кнопочки».

У Р есть необычный музыкальный инструмент. Но вот беда-сегодня он расстроен, поэтому не звучит. Давай станем настройщиками и настроим инструмент. Для этого нужно запомнить: красная кнопочка звучит как РА, а синяя - РЫ. Нажимай пальчиком на кнопочку и называй правильно Ра или РЫ.

2.Игра «Буквы летят на остров».

У Р есть свой остров на море. Давай устроим там веселый праздник и пригласим другие буквы. Транспорт на остров никакой не ходит поэтому буквы И, Ы, Э будут спускаться на парашютах, они станут парашютистами.

Называя букву - парашютиста, тяни звук, веди его пальчиком по линии от буквы к букве Р. Какие слоги получились? (Ыр-Эр-Ир).

Игра «Эхо» на закрепление звука Р в слогах со стечением согласных

а) рта-рта-рта

арт-арт-арт

рто-рто-рто

орт-орт-орт

рту-рту-рту

урт-урт-урт

рты-рты-рты

ырт-ырт-ырт

ртэ-ртэ-ртэ

эрт-эрт-эрт

б) дра-дро-дру-дры-дрэ

бра-бро-бру-бры-брэ

адр-одр-удр-ыдр-эдр

абр-обр-убр-ыбр-эбр

рда-рдо-рду-рды-рдэ

3 Игра «Гости».

На день рождения Р спешат много разных гостей. Посмотри на картинки и попробуй назвать всех гостей. Как ты думаешь, из каких стран прибыли эти животные: жарких или холодных?

Назови, у кого из гостей есть пятна и копыта; у кого полоски и когти; у кого клюв и крылья у кого хвост и сумка; у кого на носу рог? (жираф, носорог, кенгуру, зебра, тигр, мартышка, страус). Закройте книгу и попросите вспомнить, какие гости спешат на праздник.

4.Веселые чистоговорки

Ра-ра-ра-Хоровод водить пора

Ра-ра-ра-Каравай споем с утра

Ро-ро-ро-не грустит даже Пьеро

Ро-ро-ро-у него в руках перо

Ры-ры-ры- разноцветные шары

Ор-ор-ор- в кармане мухомор

Ор-ор- ор у пирата помидор

Ар-ар-ар -Повар ставит самовар

Орт-орт-орт-Скоро будет вкусный торт.

5 «Учим стихи»

а) Кира даст Макару зефир

Когда Макар выпьет кефир

б) Озорник Ерошка

Бежит по дорожке

От рыжего Ерошки

Удирают кошки

6. Пересказ описательного текста

Игрушечный грузовик, украшен шарами. Он везет подарки на День рождения Р.У грузовика черные шины, красные фары, красный кузов и серая

кабина. В кабине грузовика сидит шофер Петрушка. Загруженный грузовик везет подарки в прозрачных коробках.

У этап Развитие фонематического слуха (для 2 группы детей).

Цель: учить различать фонемы на слух.

1. В чем сходство и отличие этих слов?

лиса-коса, носок-кусок, колосок-волосок, висок-песок, самоход-самолет.

2. Произнесите слова: сыр, бусы, весы, осы. Какой гласный звук слышится после [с]? Назовите слово, которое начинается со звука [с]?

Какое слово самое короткое? самое длинное?

3. Сколько звуков в этом слове?

4. Послушайте слова: поднос, лес, ананас, компас, автобус. Найдите место звука [с] в этих словах: начало, середина, конец слова.

5. Определите место звука [с] в слове.

6. Определите количество звуков в слове, слогов в слоговой цепочке

7. Подберите слово на заданный слог;

8. Сравните слоги, слова по звуковому составу (осы-усы);

9. Повторите слова. Какой гласный звук слышится после [с]? (сапог, сани, колбаса, самолет).

Игра «Чья эта песенка».

Логопед произносит звук [с] или [ф] и спрашивает ребенка, что он сейчас слышал, как бежала водичка или как фыркал ежик. Потом следует поменяться ролями: ребенок загадывает звуковые загадки, а взрослый их отгадывает.

Звуки З-Ж

Фонетическая разминка.

Произнесите столько раз слог ЗА, сколько услышите хлопков.

В каком слове звук З слышится дважды (Звезда)?

1. Игра «Разложи картинки верно».

Ребенку предлагается разложить направо картинки со словами на звук С, а влево картинки со словами на звук Ж.

2. Произносить пары и цепочки слогов, слова:

за-жа зу-жу жа-за жу-зу

зо-жо зы-жи жо-зо жи-зы

жа-жа-за

зажим-жизнь-железо

зажигать-зажимать-забежать

3. Упражнение «Повтори чистоговорки»:

Са-са-за- вот идет коза

За-за-са-вот летит оса

4. Повторить скороговорки:

Чтобы жить с друзьями дружно,

Обижать друзей не нужно.

5. Игра «Назови ласково»:

логопед:

Заяц

медведь

зонт

жук

ребенок:

заинька

медвежонок

зонтик

жучок

6 Закрепление З-Ж в предложениях:

Зайки на лужайке

Заседали в полдень зайки возле лужи на лужайке. Один заяка на эту лужайку забежал. Захотел он на лужайке полежать. Но нельзя зайкам долго на лужайке лежать. Надо живо за валежник убежать.

Упражнение «Сравни»

Сравните слова по звуковому составу. Чем они отличаются?

луч-лук

лампа-лапа

лак-лук

вол-зол

ложка-лодка

лыжи-лужа

вол-волк

лавка-ласка

лом-лоб

Упражнение «Где звук»

Где слышится звук (л) в словах: в начале, в середине, в конце.

Осел, козел, пенал, стул, стол, дятел, булка, белка, вилка, полка, весло, кукла, плакса, шланг, игла, палка, пилка.

10. Игра «Кто-что».

Отгадай, кто-что несет для Р. Назови гостей. Потом назови предметы. Теперь рифмуй. Соедини разноцветными стрелочками каждого гостя с его предметом.

Подсказки:

-Петрушка-ватрушка

-сурок-сырок

-ворона-корона

Пьеро-перо

Буратино-картина

комар-шар

морж-брошь

Дед мороз-паровоз

Снегурочка-курочка.

Игра «Поиграем в ручеек».

К [Р] в гости пришли ребята. Они будут играть в «ручеек».

Для этого им нужно встать парами. Чьи имена звучат похоже, в рифму? Соедини стрелочками пары ребят. Выполняя задание, прочитайте ребенку три имени, например Ира, Макар, Кира. Подсказки: Юра-Нюра, Ира-Кира, Вера-Гера, Захар-Макар, Тамара-Варвара.

VI этап Дифференциация звуков (для 2 группы).

Цель: учить различать и воспроизводить фонемы по принципу твердости-мягкости.

Дифференциация звуков С-С'

Возьми картинки-символы звуков С и С', послушай, а затем изобрази как свистит насос (С_____), как свистит баллончик (СЬ_____). Обрати

внимание на разницу звучаний: когда произносим С звук резкий, твердый, а когда произносим Сь, звук ласковый, мягкий.

Игра «Твердый и мягкий». Для этого произнеси слоги со звуком С попарно. Покажи твердость и мягкость звука С с помощью жестов. (Логопед произносит слог и демонстрирует пальчиковую игру «Молоток» или "Кисточка"). Ребенок повторяет вслед за взрослым.

Твердый звук

са, су, со, сы, сэ (молоток)

Мягкий звук

ся, сю, се, си, се (кисточка)

Дифференциация звуков С-Сь в словах с подобным звучанием, формирование навыков звукового анализа.

Четко проговори пары слов:

Сани-сени

сад-сядь

сын-синь

сито-сыпать

синий-сытый

сотня-семга

С-Сь в стихах

а) Сели дети на салазки

Как блестят весельем глазки!

Покатились, понеслись,

Покатились по льду вниз

б) До свиданья сад ,сад,

Все осинки спят, спят

И мы сами спать пойдем

Только песенку споем.

С-Сь в чистоговорках

У маленького Сани перевернулись сани

У сени и Сани в сетях сом с усами

У сома усы, а у осы не усы, а усинки.

Дифференциация звуков С-Щ в обратных слогах с одинаковыми гласными звуками

ас-ац	яс-яц	ац-ас-ац	яц-яс-яц
оц-ос	ец-ес	ус-уц-ус	ес-ец-ес
ус-уц	юс-юц	оц-ос-оц	иц-ис-иц
иц-ис	ес-ец	юс-юц-юс	юц-юс-юц

Дифференциация звуков С-Ц в словах

овца-оса

сумка-цифра	цапля-сабля	цокот-сокол
концы-косы	полоса-пыльца	кольцо-колесо
в лесу-к лицу	волосы-пальцы	рельсы-ранцы
палас-певец	пыльца-полоса	бусы-блюдец

гусеница, лестница, лисица, масленица, сцена, сердце

В словосочетаниях

Сонное царство

Сарафан из ситца

Москва-столица

Маленькой синице все гусеница снится

Дифференциация свистящих и шипящих в слогах, словах, фразах, текстах.

Звуки С и Ш

1. Игра «Чья это песенка».

Логопед произносит звук С или Ш и спрашивает ребенка, что он слышал-как журчала в ручейке вода или как шелестели на деревьях листья. Потом нужно поменяться ролями: ребенок загадывает звуковые загадки, а взрослый их отгадывает.

2. Упражнение «Звуковые кнопки» с одновременным произнесением слогов «ша»-(красные), «са»-(синие).

3. Повтори пары и цепочки слогов

са-ша	са-ша	су-шу	са-ша-са-ша-са-ша
со-шо	со-шо	сы-ши	со-шо-со-шо-со-шо

4. Упражнение «Повтори за мной»

Саша	шоссе	смешно	шалаш-салат
Сашенька	шест	слышно	мешок-песок
сушки	шесть	солнышко	шутки-сутки
ваш-вас	мыс-мышь	посол-пошел	
усы-уши	вас-ваш	масса-Маша	
спа-шпа	сма-шма	ста-шта	
спо-шпо-	смо-шмо		
спу-шпу	сму-шму		
спы-шпы	смы-шмы		

5. Разучи пословицы и стихотворения

Что написано пером, то не вырубишь топором.

Поспешишь-людей насмешишь.

Шапка да шубка-вот и весь Мишутка.

Мышка, мышка, что не спишь?

Что соломкою шуршишь?

6. Запомни предложения.

У нашего Саши есть собака Шушу. Она шалунишка. Если Саша идет гулять, он надевает своим сапожки.

Звуки Сь и Щ

ся-ща	ащ-ась	хвостиче
се-ще	ощ-ось	носище
сю-щу	ущ-усь	усище
си-щи	ищ-ись	блестящий
са-ща	се-ще	настоящий
со-ще	ще-се	помещение
су-щу	ес-ещ	овощные супы
сы-щи	ещ-ес	

В ящике спят щенки, им снятся сны.

В синем небе звезды блещут.

Как ты понимаешь эту поговорку? Нос вытащил-хвост увяз [58].

Дифференциация звуков Ч-ТЬ

ать-ач	тя-ча	тя-чтя	медь-меч
оть-оч	те-чо	те-чте	мять-мяч
уть-уч	тю-чу	ти-чти	бить-бич
ить-ич	ти-чи	те-чте	петь-печь
путевка-ночевка		чудак-тюфяк	
потемки-печенка		чулан-тюльпан	учить
плетеный-печеный		чудо-Тюмень	лечить
читать-печатать			молчать

Темные тучи по небу плывут, птички молчат и не поют.

Дифференциация Ц-Ч

ац-ач	цо-чо	молодец-молодчина
оц-оч	цу-чу	девица-девочка
уц-уч	цы-чи	синица-синичка
иц-ич	чи-цы	цепочка-цветочек
ач-ац	че-це	чва-цва
оч-оц	цы-чи	цма-чма
уч-уц	це-че	цна-чна
ич-иц	палец-пальчик	чка-цка
ца-ча	заяц-зайчик	

Начало лета

Наконец настало лето. Печет солнце. В полдень начинают стучать кузнечики; чка-чка, чко-чко-чко. На ночь кузнечики замолкают, а цикады продолжают: ца-ца-ца-ца, цо-цо-цо-цо. А утром на цветках-медоносах качаются пчелы, добывая пыльцу. Набрав полный хоботок, несут домой, в улей.

угощать еще щеки

ща-ща-ща-мы купили леща

ощ-ощ-ощ щавель не овощ

щенок уколол щепкой лапку

Различение звуков Л-Л'

1. Игра «Твердый звук-мягкий звук»

Для этого произносить слоги со звуком [л] попарно. Демонстрировать твердость и мягкость звуков с помощью жестов.

ла(молоток) ля(кисточка)

лу(молоток) лю(кисточка)

ло(молоток) ле(кисточка)

лы(молоток) ли (кисточка)

лэ(молоток) ле(кисточка)

2. Игра «Добавь словечко»

логопед:

Леша пел и

Леша ел и

Леша сел и

Затем наоборот:

Логопед:

Лена пела и

ребенок:

Лена...(пела)

Лена...(ела)

Лена ...(села)

ребенок:

Леша ...(пел)

3. У Лешки новые ложки.

Наряжаем в доме ель.

Мы звезду наденем ей.

Затем попросить ребенка слушать внимательно и, если нужно, исправить ошибки. Скажите:

У ложки новые Лешки

Наряжаем в доме ей

Мы звезду наденем ей

4. Отгадать загадку-рифмовку:

Мы не ели, мы не пили-

Бабу снежную ...(лепили).

5. Повторить за логопедом пары слов

Угол-уголь

мел-мель

Алла-Аля	л-й
ел-ель	ля-я
лук-люк	ле-е

Где обедал воробей?

В зоопарке у зверей.

Ливень льет, ливень льет.

Пляшут капли в лужице.

Плот плывет, плот плывет.

И по луже кружится.

Лексический материал для дифференциации звуков Р-Р'.

Упражнение «Звуковые кнопочки» с одновременным произнесением слогов с мягким звуком Р: ря, ре, рю, ри с проверкой, все ли кнопочки работают на нашем компьютере,- сначала одной, потом другой рукой и одновременно двумя руками.

Игра «Твердый и мягкий».

Произносить слоги со звуком Р попарно. Демонстрировать твердость и мягкость Р с помощью жестов («Молоток и кисточка»).

Проговорить чистоговорки, насыщенные мягким звуком Р:

ри-ри-ри-зажигают фонари

рю-рю-рю-подойду я к фонарю

ря-ря-ря-яркий свет от фонаря

ре-ре-ре-погуляю во дворе

ря-ря-ря-высокая гора

ри-ри-ри-покачусь с горы.

Повторить за логопедом скороговорки:

а) Сорок сорок для своих сорочат

Сорок сорочек не ссорясь строчат.

Сорок сорочек прострочены в срок.

Сразу поссорились сорок сорок.

б) Маляры пришли вдвоем.

Обновили старый дом.
 Был облезлый, скучный голый.

Стал нарядный и веселый.

Все ребята со двора

Малярам кричат ура!

в) Сторож, сторож, поскорей

Выходи кормить зверей.

Вышел сторож из сторожки.

Подметает он дорожки,

Курит трубку у ворот,

Нам обедать не дает.

г) Редька редко росла на грядке.

Грядка редко была в порядке.

Отгадать загадку -рифмовку и выучить ее наизусть

У тропинки, у тропы

За ночь выросли ...(ягоды, грибы).

Определить последовательность и количество звуков в словах: рак,

руль, рысь.

Проговаривать слова, чётко произнося [Й]

Ева, ела, ель.

Воет, лает, моет, ноет, роет, тает, шагает.

Еж, ёжик, ёлка, ёмкость, ёрш, ёршик.

даёт, жуёт, куёт, поёт.

Юг, южный, Юля, Юра, юркий, юла, юлит.

Вою, даю, жую, кую, мою, пою, рою, сею.

Яблоко, ягода, ягодки, яд, як, Яков, якорь, яма, Яна, ярко, яркий, ясно,
 ясный, ястреб, ясень, ящерица, Яша.

Баян, маяк, моя, паять, рояль, стая, туя, твоя, хвоя, йод, йогурт.

Проговаривать предложения, чётко произнося звук (Й)

Яна ест йогурт. Еж тащит яблоко. Юра заводит юлу. Юля ест ежевику. Яков удит ершей. В ящике много яблок. Волк воет на луну. Юля решает задачу. Яша поёт в хоре. Ева играет на рояле.

Проговаривать двуступишия, чётко произнося звук [Й)

Ежевику ела Ева,
 Кустик — справа, Ева — слева.
 Ёж под ёлкою лежит
 И от холода дрожит.
 Юра с Юлей не играл,
 Он юлу ей не давал. Яна якорь вышивала,
 Молча яблоко жевала.

Выучить стихотворение, отработать произношение звука [й)

Ялик

На якоре ялик стоял у причала,
 Волна, набегая, тот ялик качала.
 А ёж-капитан по причалу ходил,
 Насвистывал песню и трубку курил.

Подготовить пересказ, отработать произношение звука Й.

В САДУ

Юля и Юра работают в саду. Они белят яблони, окапывают кусты ежевики, поливают цветы.

ЕЖИХА

У ежихи нора под елью. В норе у неё ежата. Ежата маленькие и слепые. Ежиха кормит их молоком, а потом убегает на охоту. Если ей удаётся поймать юркую ящерицу, она будет сыта, и у ежат будет молоко.

ЗАЙКА

Пошла Майка за старый сарай на лужайку и услышала, что в яме у сарая кто-то тоненько плачет. Подошла Майка к яме, а там маленький зайка. Достала Майка зайку из ямы, положила на лужайку. А зайка как припустит со всех ног через лужайку в ельник!

Дифференциация звуков (Ль), (Й).

Проговаривание слогов.

Ле-е Ля-я е-ле я-ля ле-е-ле я-ля-я лё-ё ё-лём лё-ё-лём
лю-ю ю-лю лю-ю-лю

Проговаривать слова, чётко произнося звуки

Ляг - як Юлька — люлька

люк — юг ямка — лямка

Лель — ель Яшка — бляшка

Проговаривать предложения, чётко произнося звуки

Яша и Лида поливают яблони. Под елью Лёва увидел ёжика. Алёна поёт и танцует. Бельчата скачут с ёлки на ёлку. Юля ест малину. Алина моет лимоны. Ева отдыхает на юге. У Лили юбка на лямках. На поляне ежиха с ежатами. Я сею сельдерей.

Выучить стихотворения, отработать произношение звуков***В ИЮЛЕ***

Солнце жарит с высоты,
Никнут травы и цветы,
даже птицы не летают,
Ёж под елью отдыхает,
Юркнет ящерка под пень,
А Егорка сядет в тень.

Выучить стихотворение.***ПРОИСШЕСТВИЕ***

Юля с Лялей на полянке
днём плели венок для Янки.
Их ежата напугали,
В яму девочки упали
И забыли про венок,
Побежали со всех ног.

Подготовить пересказ, отработать произношение звуков

ПО ЯГОДЫ

Лена и Яша пошли по ягоды. На опушке леса много спелой земляники. Лена большая, а Яша маленький. Лена кладёт ягоды в лукошко, а Яша ест ягоды. Потом дети отдыхают под ёлкой на поляне и возвращаются домой.

ЮЛЕНЬКА

Юленька маленькая. Она лежит в коляске. Лиля гуляет с Юленькой, катает её в коляске, поёт ей колыбельную:

Люли-люли-люли,	Колыбель качали,
Прилетели гули,	Песню напевали.

Дифференциация звуков Л, Й

Проговаривать слоги, чётко произнося звуки

ла-я	я-ла	я-ла-я	лэ-е	е-лэ	е-лэ-е
ло-ё	ё-ло	ё-ло-ё	лу-ю	ю-лу	ю-лу-ю

Проговаривать слова, чётко произнося звуки

як—лак юг—лук яма — лама ёж — ложь

Проговаривать предложения, чётко произнося звуки

Юра ел лук. Яна собирает ландыши. У Евы юла. Лось стоял под ёлкой. Володя поедет на юг. Мила вышивала яблоко. Волк упал в яму. У причала на якоре лодки и ялики. У Клавы яркое платье. Свёклу и лук кладут в ящики.

Выучить потешки, отработать произношение звуков

Ёжик Ермошка	Баю-бай, баю-бай,
Сидел у окошка,	Ты, собачка, не лай,
Булку жевал,	Белолапа, не скули,
Песню напевал.	Мою Яну не буди.
Мила ела ежевику,	Тёмна ноченька — не спится,
Угощала её Вику.	Моя Яночка боится.
Вика ягоды хвалила	Ты, собачка, не лай,
И «спасибо» говорила.	Мою Яну не пугай!

Подготовить пересказ, отработав произношение звуков Л, Й.

НА ПЛОТУ

Светит яркое солнышко, по небу плывут облака, поют птицы. Володя и Яша плывут на плоту. Володя ловит ершей, а Яша его рисует.

Проговаривать предложения, чётко произнося звуки.

Юра ел ягоды и увидел радугу. Ёж побежал в рожь. У Яны на пальце рана. Рак живёт в реке, а як пасётся у реки. Еноты делают свою работу — роют нору. Юра собирает ежевику. Юля варит варенье из яблок. Яша рисует ежа. Юнга — юный моряк.

Подготовить пересказ, отработать произношение звуков.

Под яблоней

Яна и Яша ели яблоки под яблоней. Вдруг из-под лейки выскочила ящерица. «Ой, я боюсь!» — вскрикнула Яна и уронила яблоко. Ящерица юркнула в ямку под яблоней. «Ящерица тоже боится», — засмеялся Яша.

Выводы по 2 главе

Обобщив результаты выполнения диагностических заданий констатирующего эксперимента, проведенного на базе МБДОУ «Детский сад № 269», направленных на исследование состояния сформированности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией, мы получили следующие результаты.

1) По результатам исследования мимической и артикуляционной моторики можно сделать следующие выводы: 3 человека (30%) имели средний уровень успешности, 5 человек (50%) имели уровень ниже среднего, и 2 человека (20%) - низкий уровень успешности.

Проведенное исследование выявило следующие *особенности состояния сформированности мимической и артикуляционной моторики*:

- нарушения мышечного тонуса, характер которых зависел от локализации поражения мозга;
- снижение объема и амплитуды артикуляционных движений в связи со спастичностью артикуляционных мышц (постоянном мышечном повышении тонуса в мускулатуре языка, губ, в лицевой мускулатуре);
- ограничение активности движения при гипотонии тонуса мышц;
- смешанный и вариативный характер нарушений тонуса в артикуляционной и мимической мускулатуре;
- неточность и несоразмерность произвольных движений, часто с гиперметрией;
- трудности в чередовании движений;
- трудности сохранения определенных артикуляционных поз за счет появления синкинезий, девиации языка, тремора;
- недостаточная подвижность небной занавески.

2) В результате проведенного исследования состояния сформированности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией были выявлены следующие особенности:

-наблюдались различные виды сигматизма (межзубный, боковой, губно-зубной);

- парасигматизм шипящих и свистящих звуков;

-наблюдались пропуски звуков в стечениях согласных;

-звук Р утрачивал вибрирующий характер;

-смягчение твердых согласных звуков (палатализация);

-трудность в произношении апикальных согласных;

-динамичность, непостоянство искажений, замен и пропусков звуков.

Из 100% испытуемых 10% имели высокий уровень, 10%-средний уровень, 40%-уровень ниже среднего и 40%-низкий уровень успешности сформированности звукопроизношения.

3) В результате проведенного исследования состояния сформированности фонематического восприятия у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией были выявлены следующие особенности:

-нечеткое различение на слух фонем в собственной и чужой речи (глухих/звонких, свистящих/шипящих, твердых/мягких, свистящих-шипящих/аффрикат);

-неподготовленность к элементарным формам звукового анализа, неспособность определить последовательность звуков в составе слова

Из 100% испытуемых 20% имели средний уровень успешности, 80% имели уровень успешности ниже среднего.

Таким образом, исходя из общих результатов констатирующего эксперимента мы выделили 2 типологические группы испытуемых по уровням сформированности звукопроизношения. В 1 группу вошли испытуемые со средним уровнем (30% детей), с нарушениями преимущественно двигательного акта, проявляющимися в нарушениях звукопроизношения (искажения, пропуски). Во 2 группу были включены дети с уровнем ниже среднего (70% детей), преимущественно с фонетико-фонематическими нарушениями, которые проявлялись в фонематических дефектах, в нарушении звукопроизношения (замены, смешения).

На основе проведенного анализа данных экспериментального исследования, нами были разработаны дифференцированные методические рекомендации по устранению нарушений звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Заключение

В результате проведенного нами теоретико-экспериментального исследования, мы пришли к следующим выводам.

Актуальность исследования обусловлена стремительным ростом речевой патологии у детей старшего дошкольного возраста в силу множества пагубных биологических и социальных причин. Это активизирует поиск, исследование и изучение способов преодоления у детей речевых нарушений. Особенно актуальной становится эта проблема по отношению к детям, имеющим дизартрию.

В рамках решения *первой задачи*, мы проанализировали психолого-педагогическую, лингвистическую, логопедическую литературу в объеме 72 источников и определили степень изученности таких направлений, как клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Исследования, проведенные Л. В. Лопатиной, Р. И. Мартыновой, Э. Я. Сизовой и другими учеными, позволили говорить о значительной распространенности нарушений произношения различных групп звуков. В последние годы проблема преодоления дизартрических нарушений продолжает продуктивно разрабатываться (Л. В. Лопатина, О. Г. Приходько, Н. В. Серебрякова, Е. Ф. Архипова, Н. Н. Волоскова).

Вопросами коррекции звукопроизношения у детей с дизартрией занимались многие специалисты: Е. Ф. Архипова, Л. В. Лопатина, Е. М. Мастюкова, О. В. Правдина, К. А. Семенова, Н. В. Серебрякова. Все авторы отмечают необходимость проведения специфической целенаправленной работы по развитию общей моторики, артикуляционной моторики, мелкой моторики пальцев рук, а также дыхательных и голосовых упражнений.

Общими клиническими признаками дизартрии являются: нарушения мышечного тонуса в артикуляционной мускулатуре, которые имеют различный характер в зависимости от локализации поражения мозга; ограничения подвижности артикуляционных мышц в результате параличей и парезов. Ограничение подвижности артикуляционной мускулатуры приводит к нарушениям звукопроизношения.

Звукопроизношение - это процесс образования речевых звуков, осуществляемый энергетическим (дыхательным), генераторным (голособразовательным) и резонаторным (звукообразовательным) отделами речевого аппарата при регуляции со стороны центральной нервной системы.

Дизартрия-это сложное речевое расстройство, характеризующееся вариативностью нарушений компонентов речевой деятельности: артикуляции, дикции, голоса, дыхания, мимики, мелодико-интонационной стороны речи. Отличительная особенность дизартрии - нарушение просодической и произносительной стороны речи. Многие авторы, изучающие проблему звукопроизношения при дизартрии, указывают, что для всех детей характерны полиморфные нарушения звукопроизношения. У детей с этой патологией наблюдаются многочисленные и разнообразные нарушения произносительной стороны речи, выражающиеся в искажениях, пропусках, смешении и замене звуков.

Для решения *второй задачи* нами был проведен констатирующий эксперимент на базе МБДОУ «Детский сад №269 компенсирующего вида», с целью выявить особенности и уровни сформированности звукопроизношения у детей с дизартрией. Экспериментальная группа составила 10 детей старшего дошкольного возраста с заключением ПМПК ОНР III уровня, дизартрия (8 человек), ОНР II-III уровня, дизартрия (2 человека).

Констатирующий эксперимент состоял из III разделов.

I раздел-исследование мимической и артикуляционной моторики.

II раздел-исследование звукопроизношения.

III раздел - исследование фонематического восприятия.

В каждом разделе предложены задания и критерии оценок, разработанные Е.Ф.Архиповой и дополненные нами с учетом количественной оценки результатов исследования.

Мы проанализировали результаты констатирующего эксперимента и выявили уровни сформированности у ЭГ мимической и артикуляционной моторики, звукопроизношения, фонематического восприятия.

По результатам констатирующего эксперимента нами были определены 2 типологические группы испытуемых. В 1 группу вошли испытуемые с преимущественно нарушенным двигательным актом и имеющие искажения и отсутствия звуков; во 2 группу - дети, преимущественно с фонетико-фонематическими нарушениями, имеющие замены и смешения.

Для решения *третьей задачи* нами были структурированы дифференцированные методические рекомендации по коррекции выявленных нарушений, предложенные Н.С. Жуковой, Т.А. Ткаченко, Е.М. Косиновой и др.

Авторский вклад заключался в определении этапов коррекционно-логопедической работы с детьми старшего дошкольного возраста с дизартрией, предусматривающий развитие мелкой моторики пальцев рук; артикуляционную гимнастику; постановку, автоматизация звука; развитие фонематического слуха; дифференциация звуков по твердости – мягкости.

Таким образом, цель исследования достигнута, а гипотеза о том, что у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией звукопроизношение будет характеризоваться: нарушением мимической и артикуляционной моторики, обусловленное патологическими изменениями мышечного тонуса в виде гипертонуса, гипотонуса или дистонии; антропофоническими дефектами, проявляющимися в искажении звуков, и фонологическими дефектами, такими как отсутствие, замена или смешение звуков; фонематическим недоразвитием речи, получила свое подтверждение.

Список литературы

1. Агаева И.Б., Проглядова Г.А. Курсовая и выпускная квалификационные работы как формы организации самостоятельной работы студента: учебное пособие; Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П.Астафьева. Красноярск, 2015. - 188 с.
2. Архипова Е. Ф. Логопедический массаж при дизартрии. – М.: АСТ: Астрель, Владимир, 2012.
3. Архипова Е. Ф. Логопедическая помощь детям раннего возраста: Учебное пособие / Е.Ф Архипова. - М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2015. - 256 с.
4. Архипова Е. Ф. Стертая дизартрия у детей: учеб. пособие для студентов вузов - М.: АСТ: Астрель: ХРАНИТЕЛЬ, 2006.
5. Ахутина Т.В. Порождение речи. Нейролингвистический анализ синтаксиса - М.: Просвещение, 2003.
6. Балобанова В.П., Богданова Л.Г., Венедиктова Л.В. и др. Диагностика нарушений речи у детей и организация логопедической работы в условиях дошкольного образовательного учреждения. – СПб.: Детство-пресс, 2001.
7. Беккер К.П., Совак/ М. Логопедия: Пер. с нем.— М.: Медицина, 1981.
8. Белова-Давид Р.А. Нарушение речи у дошкольников - М., 1972.
9. Белова-Давид Р.А. Причины недоразвития импрессивной и экспрессивной речи у детей дошкольного возраста. Нарушение речи у дошкольников. – М., 2002.
10. Белова-Давид Р.А. Клинические особенности детей дошкольного возраста с недоразвитием речи. Нарушение речи у дошкольников. – М.: Астрель, 2002.
11. Бельтюков В.И. Взаимодействие анализаторов в процессе восприятия и усвоения устной речи. – М.: Библио, 2004.
12. Белякова Л.И., Волоскова Н.Н. Логопедия. Дизартрия. - М.: Гуманитарный изд. центр ВЛАДОС, 2013. - 287 с.
13. Богомолова А.И. Логопедическое пособие для занятий с детьми. –

М.: СПб., Библиополис, 2004

14. Большакова С.Е. Речевые нарушения и их преодоления– М., 2005.

15. Брюховских Л.А. Дизартрия: учебно-методическое пособие по логопедии/ Краснояр. Гос. Пед. Ун-т им. В.П. Астафьева.- Красноярск, 2012.

16. Власова Т.А., Певзнер М.С. О детях с отклонениями в развитии. М.: Библиоглобус, 2003.

17. Волкова Л.С. Логопедия: учебник для студ. дефектол. фак. пед. высш. учеб. заведений/ под редакцией Л.С. Волковой. - 5-е изд., перераб. и доп. – М.: Гуманитар.изд. центр ВЛАДОС, 2009. - 703 с.: ил.- (Коррекционная педагогика).

18. Выготский Л.С. Проблемы дефектологии / Сост. Т.М.Лифанова. М.: Просвещение, 2005.

19. Выготский Л.С. Мышление и речь. – М.: Лабиринт, 1996.

20. Гвоздев А.Н. Вопросы изучения детской речи. – М., 1961.

21. Гуровец Г.В., Маевская С.И. К вопросу диагностики стертых форм псевдобульбарной дизартрии // Вопросы логопедии. - М., 1982.

22. Дьякова Е.А. Логопедический массаж. – М., 2005.

23. Дьякова Е.А. Логопедический массаж при различных формах дизартрии. – М.: В. Секачев, 2016.

24. Ефименкова Л.Н. Формирование речи у дошкольников. – М., 1985.

25. Жинкин Н.И. Психологические основы развития речи. В защиту живого слова. – М., 2002.

26. Жукова Н.С., Мастюкова Е.М., Филичёва Т.Б. Преодоление общего недоразвития речи у дошкольников. – М.: Спб, 1990.

27. Жукова Н.С. Отклонения в развитии детской речи: М , 2004.

28. Жукова Н.С. Уроки логопеда: исправление нарушений речи / Н.С. Жукова; ил. Евгении Нитылкиной. - М. : Эксмо, 2016. - 120с.: ил.

29. Журова Л.Е., Эльконин Д.Б. К вопросу о формировании фонематического восприятия у детей дошкольного возраста. М.: Просвещение, 1963.

30. Зеeman М. Расстройства речи в детском возрасте. - М.: Астрель, 2002.
31. Иншакова О.Б. Альбом для логопеда.- М.: Владос, 2015.
32. Карелина И.Б. Дифференциальная диагностика стертых форм дизартрий и сложной дислалии // Дефектология. – 2006. - № 5–С. 10-14.
33. Козырева О. А. Логопедические технологии: учебн. пособие; Краснояр. Гос. Пед. Ун-т им В.П. Астафьева, Красноярск, 2015.
34. Колесникова Е.В. Развитие фонематического слуха у дошкольников. – М., 2002.
35. Коноваленко В.В., Коноваленко С.В. Экспресс-обследование фонематического слуха и готовности к звуковому анализу у детей дошкольного возраста. — М., 1999.
36. Коррекционно-педагогическая работа в дошкольных учреждениях для детей с нарушениями речи/Под ред. Гаркуша Ю.Ф. – М.: Секачев В.Ю., 2000.
37. Косинова Е.М. Уроки логопеда. Игры для развития речи/Косинова; ил. А.В. Кардашука. - Москва: Эксмо: ОЛИСС, 2017. - 192 с. : ил.
38. Крупенчук О.И., Воробьева Т.А. Комплексная методика коррекции артикуляционных расстройств.-СПб: Издат. Дом «Литера», 2013.
39. Логопедическое обследование ребенка/ Авт.-сост. СЕ. Большакова. — М., 1995.
40. Логопедия. Методическое наследие: Пособие для логопедов и студ. дефектол. факультетов пед. вузов/ Под.ред. Л.С.Волковой: В 5 кн. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – Кн.1: Нарушения голоса и звукопроизносительной стороны речи: В 2 ч. – Ч. 2. Ринолалия. Дизартрия.
41. Логопедия: Учебн. для студ. дефектол. фак. пед. высш. учебн. заведений/Под ред. Л.С.Волковой, С.Н.Шаховской. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 680 с. – (Коррекционная педагогика).
42. Логопедия. Теория и практика/ [под ред. д.п.н. профессора Филичевой Т. Б.]. - Москва : Эксмо, 2017. - 608с.

43. Лопатина Л. В. Приемы логопедического обследования дошкольников со стертой формой дизартрии и дифференциация их обучения// Дефектология. – 2006. - № 2. – С. 64 – 70.

44. Лопатина Л. В. Дифференциальная диагностика стертой дизартрии и функциональных расстройств звукопроизношения. Материалы конференции «Реабилитация пациентов с расстройствами речи». – С.–Пб., 2000.

45. Мартынова Р.И. Сравнительная характеристика детей, страдающих легкими формами дизартрий и функциональной дислалией // Хрестоматия по логопедии: Учебное пособие для студентов высших и средних специальных педагогических учебных заведений: В 2 т. Т 1./Под ред. Л.С.Волковой и В.И.Селиверстова. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1997. – с. 214 – 218.

46. Мартынова Р.И. О психолого-педагогических особенностях детей - дислаликов и дизартриков. Очерки по патологии речи и голоса / Под ред. С.С.Ляпидевского. – М.: 1967.

47. Методы обследования речи детей/ Под ред. Г.В. Чиркиной. — М., 2002.

48. Нарушение голоса и звукопроизносительной стороны речи. /Под ред. Волковой Л.С. –М., 2003.

49. Павлова Л.Н., Терчева М.Н. Дидактический материал для коррекции нарушений звукопроизношения. – С.П., 2004.

50. Петроченко В.И., Брюховских Л.А. Фонетика для логопедов: учеб. пособие; Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. - Красноярск, 2013. - 112 с.

51. Поваляева М.А.: Справочник логопеда. – Ростов– на– Дону: Феникс, 2002.

52. Понятийно-терминологический словарь логопеда / Под ред. В.И. Селиверстова.— М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 1997. - 400 с.53. Правдина О.В. Логопедия. - М.: 1969.

54. Психокоррекционная и развивающая работа с детьми/ Под ред.

Дубровиной И.В.- М., 1999.

55. Расстройства речи у детей и подростков/Под ред. С.С.Ляпидевского. - М.: 1969.

56. Ребенок. Раннее выявление отклонений в развитии речи и их преодоление. /Под ред. Гаркуши Ю.Ф. –М., 2004.

57. Российская Е.Н., Гаранина Л.А. Произносительная сторона речи. Практический курс.- М.: АРКТИ, 2003.58. Руденко В.И. Логопедия. Практическое пособие. Ростов–н/Д., 2004.

59. Серебрякова Н.В. Формирование ориентировки на слово у дошкольников со стертой формой дизартрии //Дифференциальная диагностика и коррекция нарушений речи у аномальных детей. — Л., 1989.

60. Смирнова И. А. Логопедическая диагностика, коррекция и профилактика нарушений речи у дошкольников с ДЦП. Алалия, дизартрия, ОНР: Учебно-методическое пособие для логопедов и дефектологов. - СПб.: "Детство-пресс", 2010, - 320 с., ил.

61. Собонович Е.Ф., Чернопольская А.Ф. Проявления стертых форм дизартрии и методы их диагностики // Дефектология. - М., 2004. - № 4

62. Спирина Л.Ф., Ястребова А.В. Обследование лексического запаса и грамматического строя речи. // Методы обследования нарушений речи у детей. – М., 1982.

63. Степанова О.А. Организация логопедической работы в дошкольном образовательном учреждении. М., 2004.

64. Ткаченко Т.А. Логопед у вас дома / Т.А. Ткаченко; ил. Елены Мельниковой. - Москва : Эксмо, 2017.-288с.:ил.

65. Ушакова О. С., Струнина Е.М. Методика развития речи детей – М., 1989.

66. Филичева Т.Б., Туманова Т.В., Соболева А.В. Методика преодоления недостатков речи у детей дошкольного возраста. Учебно-методическое пособие для студентов высших учебных заведений, педагогов и родителей. - М.: В. Секачев, 2016. - 196с.

67. Филичева Т.Б., Чевелева Н.А. Логопедическая работа в специальном детском саду. – М., 1987.
68. Фомичева Т.Б., Чевелева Н.А., Чиркина Г. В. Основы логопедии – М., 1989.
69. Хватцев М.Е. Логопедия.–М., 1959.
70. Чиркина Г.В., Чевелева Н.А., Филичева Т.Б. Основы логопедии.-М., 1989.
71. Шашкина Г.Р. Логопедическая ритмика для дошкольников с нарушениями речи: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. Заведений / Гульнара Рустэмовна Шашкина. - М.: Издательский центр «Академия», 2005. - 192 с.
72. <http://fzrf.su/zakon/ob-obrazovanii-273-fz/st-5.php>

ПРИЛОЖЕНИЯ**Приложение А****Список детей:**

1. Данил О., ОНР II-III уровень, дизартрия(12.08.2012г.)
2. Миша К., ОНР III уровень, дизартрия(23.03.2012г.)
3. Витя В., ОНР II-III уровень, дизартрия(16.12.2012г.)
4. Тимур Т., ОНР III уровень(10.11.11г)
5. Саша Т., ОНР III уровень, дизартрия(07.05.2011г.)
6. Олег Н., ОНР III уровень, дизартрия(07.09.12г.)
7. Роман Н., ОНР III уровень, дизартрия(12.10.11г.)
8. Семен Г., ОНР III уровень, дизартрический компонент (16.11.11г.)
9. Вова П., ОНР II-III уровень, дизартрия(08.05.12г.)
10. Ростислав А., ОНР III уровень, дизартрия(25.02.12г.)

Приложение Б

Таблица 1 - Количественные результаты исследования мимической и артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией (в баллах)

№ п/п	Имя ребенка	Задание 1	Задание 2	Задание 3	Задание 4	Задание 5	Общий балл
1	Данил	1	2	2	1	3	8
2	Миша	3	2	3	3	3	14
3	Витя	2	3	3	3	3	14
4	Тимур	1	3	3	3	3	13
5	Саша	3	3	3	3	3	15
6	Олег	2	2	3	2	3	12
7	Рома	2	2	2	3	3	12
8	Семен	3	3	3	3	3	15
9	Вова	2	2	3	2	3	12
10	Ростислав	2	1	2	1	2	8

Приложение В

Таблица 2 - Количественные результаты исследования звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией (в баллах)

№ п/п	Имя ребенка	Задание 1	Задание 2	Общий балл
1	Данил	1	1	2
2	Миша	2	2	4
3	Витя	1	1	2
4	Тимур	1	3	4
5	Саша	1	1	2
6	Олег	2	2	4
7	Рома	3	3	6
8	Семен	4	4	8
9	Вова	1	1	2
10	Ростислав	1	1	2

Приложение Г

Таблица 3- Количественные результаты исследования фонематического восприятия у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией (в баллах)

№ п/п	Имя ребенка	Задание 1	Задание 2	Задание 3	Задание 4	Задание 5	Общий балл
1	Данил	1	3	3	2	3	12
2	Миша	3	3	2	4	2	14
3	Витя	2	4	3	2	3	14
4	Тимур	2	4	4	2	2	14
5	Саша	3	3	3	3	2	14
6	Олег	2	3	3	3	3	14
7	Рома	2	4	4	4	4	18
8	Семен	3	4	4	4	4	19
9	Вова	2	3	3	2	3	13
10	Ростислав	2	3	3	2	3	13