

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
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

ПОМИНОВА КСЕНИЯ АНДРЕЕВНА
КОВАЛЕВА ЕЛЕНА ИГОРЕВНА

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Методическое обеспечение коррекции темпо-ритмических нарушений
речи у старших дошкольников с дизартрией

Направление подготовки 44.03.03
Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль) образовательной программы
Логопедия

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

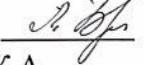
Заведующий кафедрой

канд. пед. наук, доцент Беляева О.Л.

«18» мая 2024 г. 

Научный руководитель

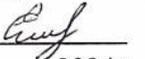
канд. пед. наук, доцент Брюховских Л.А.

«18» мая 2024 г. 

Обучающийся Поминова К.А.

«18» мая 2024 г. 

Обучающийся Ковалева Е.И.

«18» мая 2024 г. 

Дата защиты «__» _____ 2024г.

Оценка _____

Красноярск 2024

Содержание

Введение	3
Глава 1. Теоретические аспекты изучения темпо-ритмических нарушений детей старшего дошкольного возраста с дизартрией	5
1.1. Онтогенез темпо-ритмических компонентов речи старших дошкольников с дизартрией.	5
1.2 Характеристика темпо-ритмических нарушений речи у старших дошкольников с дизартрией	11
1.3 Обзор методик по коррекции ритмических нарушений речи у старших дошкольников с дизартрией.	14
1.5. Предпроектное исследование	20
Выводы по первой главе	29
Глава 2 Разработка и реализация проекта «Методическое обеспечение коррекции темпо-ритмических нарушений речи у старших дошкольников с дизартрией».	31
2.1. Паспорт и план реализации проекта.....	31
2.2. Содержание проекта.....	34
2.3. Апробация и оценка продукта проекта	41
Выводы по второй главе	45
Заключение	46
Список использованных источников	49
Приложения.....	57

Введение

Актуальность. В современное время появляется много логопедических работ, в которых подчёркивается важность исправления речевых нарушений, вызванных дизартрией. Многие учёные подчёркивают рост числа детей, имеющих дизартрию, одним из аспектов которой являются нарушения темпо-ритмической стороны речи. Считается, что данный аспект речи выступает в качестве основы для других речевых компонентов, например лексико-грамматического, артикуляторно-дыхательной, и других. Считается, что вопросы возникновения, протекания и коррекции многих нарушений изучены оптимально, однако коррекция дефектов темпо-ритмической стороны речи изучена недостаточно, при этом некоторые авторы, такие как Е.Ф. Архипова, Е.М. Мастюкова, Л.В. Лопатина и другие, изучали нарушения темпо-ритмической стороны речи. При этом все дети с дизартрией должны получать образование, это прописано в Федеральном законе от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» [59].

Таким образом, можно выделить проблему данного исследования, которая заключается в разработке теоретических и практических рекомендаций по коррекции темпо-ритмической стороны при дизартрии.

Гипотеза проектной работы: предполагается, что проведение комплекса упражнений, основанного на творческих заданиях, способствует более эффективной коррекции темпо-ритмических нарушений у старших дошкольников с дизартрией.

Цель проекта: изучение нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Объект проекта - темпо-ритмические нарушения детей старшего дошкольного возраста.

Предмет проекта - методический комплекс для диагностики темпо-ритмических нарушений у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

В соответствии с выдвинутой целью исследования предстояло решить следующие задачи исследования:

Задачи:

1. Проанализировать психолого-педагогическую литературу по проблеме проекта.
2. Подобрать методики для диагностики темпо-ритмических нарушений детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.
3. Апробировать диагностические методики, для выявления (констатирующий эксперимент) и провести анализ
4. Проанализировать и оценить результаты проекта.

Для решения поставленных задач в выпускной квалификационной работе использовались следующие методы исследования.

– теоретические методы (анализ теоретических источников, методы абстрагирования и конкретизации, обобщение и интерпретации научных данных);

– эмпирические методы (педагогический эксперимент, методы количественного и качественного анализов).

Практическая значимость заключается в применении рассмотренных диагностических упражнений для обследования темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников с дизартрией.

Структура работы включает в себя две главы и четыре параграфа, заключение, список использованных источников и приложение.

Первая глава «Теоретические аспекты изучения темпо-ритмических нарушений детей старшего дошкольного возраста с дизартрией» ориентирована на изучение мнений ученых в данной области, которые описывали проблему темпо-ритмических нарушений у детей старшего дошкольного возраста. Кроме этого, проводится разработка диагностических методик и выявление темпо-ритмических нарушений у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Во второй главе «Выявление темпо-ритмических нарушений у детей с дизартрией» описан процесс проведения логопедического эксперимента и сознания проекта по исправлению дефектов темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников с дизартрией.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ТЕМПО-РИТМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ

1.1. Онтогенез темпо-ритмических компонентов речи старших дошкольников с дизартрией.

Темп и ритм представляют собой взаимосвязанные компоненты просодики, способствующие реализации скорости речи, подразумевающей произнесение за некоторое время определённого числа звуков, а ритм позволяет организовать произнесённые звуки, придав им структуру слова, в которой чередуются ударные и безударные слоги [20]. Н.И. Жинкин подчёркивает, что темпо-ритмическая сторона речи выступает в качестве динамической системы, участвующей в обеспечении речевого акта, поддерживая необходимый ритм, способствующий чередованию слогов в процессе речевого дыхания, при этом у субъекта коммуникации имеется возможность управлять речевым ритмом, исходя из своей речевой задумки [18, с. 53].

Е.Г. Карасёва подчёркивает, что темпо-ритмическая сторона речи принимает важную роль в обеспечении процесса невербальной коммуникации, при этом темп и ритм могут трактоваться как сигналы, имеющие собственную семантику, определяющуюся сложившимися нормами общения между людьми. Получается различные темпо-ритмические рисунки, могут иметь как второстепенную роль, организуя речевое высказывание, так и основную, имея полноценное семантическое значение [23; 55]. Исходя из этого, можно сделать вывод, что скорость и темп речи определяются не только речевой мотивацией говорящих, но условиями

общения, а также особенностями языковой системы. Важно уточнить, что на этот процесс оказывают значительное влияние субъективные факторы, а именно психическое состояние субъекта общения [1; 2; 24].

Селиверстов В.И. определяет темпо-ритмическую сторону речи в категорию основных речевых аспектов, необходимых не только для функционирования человеческой речи в целом, но и других просодических компонентов, например мелодики и интонация [3; 50]. Поэтому Р.Е. Левина пришла к выводу, что несформированность темпа и ритма негативно влияет на процесс развития не только речи в целом, но психики ребёнка [29].

Л.В. Златоустова считает, что речевой ритм является «закономерным чередованием во времени определенных единиц речи в процессе высказывания» [19]. Важно уточнить, что здесь основную роль играет расположение ударений в слоговой структуре слова, поэтому Д.Э. Розенталь считал, что ритм основан на «чередовании ударных и безударных, долгих и кратких слогов» в ритме. Речевой ритм обусловлен функционированием двигательного и естественного ритма организма, участвующие в обеспечении работоспособности различных систем организма. При этом важную роль в реализации речевого ритма принимает речевое дыхание [47]. Ж. Марузо подчёркивает важность «однородного, правильного или равномерного», а также регулярного ритма, при этом субъект общения может его изменять в зависимости от своих целей [35].

Речевое дыхание способствует образованию речевого потока, при этом в результате сочетания вдохов и выдохов возникают остановки голоса – паузы, способствующие делению общего речевого потока на речевые отрезки, которые часто обозначают термином речевой такт [33]. При этом в качестве единицы речевого ритма используется слово (совокупность слов), ограниченное от других слов речевыми паузами. Такая реакция обеспечивается за счёт быстрой остановки функционирования голосообразующих органов, при этом длительность пауз может различаться,

а они встречаются в разных местах фразы, позволяя оптимальным образом организовывать речевой поток [26].

Темп речи - скорость произнесения элементов речи (звуков, слогов, слов). Считается, что данный показатель измеряется следующими способами:

1) количество звуков, произносимых человеком за определённый интервал времени (секунды или минуты); 2) среднее значение, выведенное из показателей длительности произношения звука или слога. По данным исследований нормальным считается темп речи, равный произнесению 60-80 слов за минуту либо 10-12 звуков в секунду [22]. А. И. Шпунтов в своих исследованиях выделил другую норму для дошкольников, при которой произносится 107 слов в минуту и 2, 4 слога в секунду [65].

Считается, что нарушением темпа речи является либо его увеличение, либо его снижение. Увеличение темпа речи отмечается при произнесении 120 слов за минуту, это явление обозначается термином тахилалия [7]. В результате ускорения речи повышается нагрузка на артикуляционный аппарат, что приводит к быстрому его утомлению, при этом речь утачивается, внятность, становится менее понятной для собеседника. Брадилалия – термин, применяемый для обозначения медленной речи (ниже 40 сл/мин). Снижение темпа речи негативным образом сказывается на её восприятии у собеседника, провоцируя негативные реакции, ослабляя его внимание. В исследованиях доказана прямая связь между темпом и ритмом речи, при этом, если изменяется темп, это способствует наличию изменений в ритме речи. Считается, что нормально сформированный темп речи может быть вариативным, это зависит от следующих причин: стиль произношения; специфика организации речевого высказывания; смысл фразы; наличие определённой эмоциональной коннотации [53].

Рассматривая онтогенетическое созревание темпо-ритмической стороны речи, следует уточнить, что темп речи возникает у ребёнка в младенческом возрасте, после рождения. В этом процессе участвует не только восприятие, но и моторная сфера. Например, в первой голосовой

реакции ребёнка - крике, отмечаются черты ритма, близкие к ритмической системе родного языка. В дальнейшем по мере созревания соответствующих функциональных систем начинается формироваться моторный ритм, скорость созревания которого быстрее, по сравнению с речевым ритмом [51]. К.И. Чуковский подчёркивал значительную роль ритмов хорея для ребёнка, начиная с первого года жизни. Исследователи считают, что этот возраст считается очень важным для формирования различных сторон речевой функции, а также для познавательного развития. Этот процесс немного сдерживается недостатком чувственного восприятия и сниженным двигательным потенциалом [24].

Воспринимая ритмическую структуру, ребёнок может понимать некоторые особенности вербальной и музыкальной речевых форм, при этом несформированность семантических категорий мешает полноценному усвоению смысловой стороны [56]. Это объясняет возможность запоминания ребёнком стихотворений в результате ритмического повторения. При этом ритмы ребёнок может воспринимать на слух, дифференцируя слуховой поток, выделяя ритмическую организацию звуковых рядов порядковой речи (первый, второй ...), которые лучше узнаются, если произнесение слогов растягивается, а ритм является музыкальным. Такие умения присутствуют у ребёнка с младенчества, сначала они узнаются и запоминаются, а затем появляется возможность использовать их в сигнальных, квазиречевых реакциях, например в крике и лепете отмечаются зачатки ритмической организации, выражающие эмоциональную коннотацию [54; 54].

К 12 месяцам возникают первичные умения вербальной коммуникации, это способствует совершенствованию темпо-ритмической стороны речи, где слово обретает ритмическую структуру. На этот процесс оказывает влияние внешний фактор, суть которого заключается в усвоении ребёнком речевых и ритмических образцов из речи окружающих людей [21; 28]. Н.Х. Швачкин отмечал, что дети этого возраста часто в процессе произнесения слова пропускают безударные звуки, это объясняется особенностями их восприятия

обращённой к ним речи взрослого по структуре хорей, актуальность которого постепенно снижается. К 18 месяцам формируется речевая ритмическая структура, содержащая с одной стороны, черты, похожие на речь более взрослого человека, с другой стороны признаки раннего речевого онтогенеза [16].

Н.Ю. Вахтина, М.В. Гордина установили, что развитие просодических компонентов не осуществляется одновременно. Дети 2-4 летнего возраста имеют медленный темп речи, по сравнению с темпом взрослых. При этом им не всегда удаётся, исходя из коммуникативной цели, а также специфики высказывания, регулировать темп речи. Поэтому в возрасте 2 – 3,5 лет темп речи является весьма неустойчивым, означая недостаточное созревание временного компонента интонационной системы [43]. М. Зеeman обозначает этот феномен «физиологической брадилалией», характеризуя его как нормальный процесс созревания речи. Овладение темпом речи и появление умения его изменять, исходя из коммуникативной необходимости, возникает у ребёнка к 4 годам, имея непостоянный характер [6; 14; 15].

В 5 лет отмечается созревание многих просодических структур, которые используются для дополнения устного высказывания. При этом их роль в коммуникации уменьшается, они выходят на второй план, по сравнению с лексической и грамматической стороной речи, выступающие в качестве основных способов коммуникации. 5-7-летнем возрасте отмечается не только нормализация темпа речи, но формирование умений использования в устной речи различных ритмических схем. Исследователь считает, что в этом возрасте возникает умение оценивать чувство собственного ритма. В этом процессе значительную роль играет созревание слухового восприятия, а также развитие слухозрительных, слухомоторных и зрительно-моторных координаций, в виду моторного программирования воспринятых на слух ритмических структур. Дети в этом периоде психомоторного развития часто увлекаются словотворчеством, рифмованием [4, 39].

В 5-6 лет отмечается значительное созревание многих речевых функций, однако некоторые аспекты речевого дыхания запаздывают в развитии, это способствует не только снижению качества произношению слов, но формированию их ритмической организации. Отмечается сформированность ритмической организации слов, однако созданию ритмической структуры предложения часто возникают ошибки [37; 38].

Таким образом, темпо-ритмическая сторона речи представляет собой сочетание темпа и ритма речи, при этом от темпа речи зависит скорость произнесения звуков, слогов, слов, а ритм речи способствует приданию речевым элементам ритмической структуры, основанной на «закон о мерном чередовании во времени определенных единиц речи в процессе высказывания». При этом они формируются в рамках речевого развития: 0,5 лет- появление простых ритмических схем и формирование восприятия ритма; 1 год – медленное произнесение слов, преобладание хореических ритмов, а также спутанность ритмов; 1,5 год – качественное развитие ритма речи, появление логического ударения; 2-3 – темп речи становится оптимальным, отмечается улучшение качественных свойств речевого дыхания, обеспечивающего функционированием ритмических структур организма; 4-6 лет – появление в речи ритмической организации, при этом отмечаются ритмические ошибки, как правило, в предложениях.

1.2 Характеристика темпо-ритмических нарушений речи у старших дошкольников с дизартрией

Дизартрия (dis – частичное расстройство + греч. arthroo – членораздельно произносить) – нарушение организации функционирования артикуляционных мышц, способствующее возникновению артикуляционного, голосового и дыхательного синдромов, ухудшающих многие речевые компоненты, например звукопроизношение, речевое дыхание, нарушения просодики, невозможность реализации голосовых характеристик, а также снижение двигательного потенциала общей и мелкой моторики [11; 12; 13; 42]. Такое нарушение возникает в результате повреждения двигательных внутримозговых структур, это приводит к рассогласованному функционированию мышечного и нейромышечных аппаратов, при этом нарушается правильная координация мышц речевых органов: губ; языка; мягкого нёба; некоторых дыхательных мышц; мимических мышц и др [5; 8].

Кроме семантических нарушений, дизартрия может выступать в качестве фактора, увеличивающего стрессовую нагрузку ребёнка, что приводит к возникновению хронических и глубоких эмоциональных переживаний, в свою очередь способствующих возникновению других речевых нарушений. Часто при дизартрии нарушено фонематическое восприятие [17].

Одним из синдромов, составляющих дизартрию, является просодический синдром. Нарушение функционирования голосообразующих и дыхательных мышц приводит к невозможности реализации ребёнком просодических компонентов [40]. Исследователь подчёркивает, что у детей с дизартрией ухудшается интонационно-выразительный аспект речи, а также нарушаются голосовые характеристики, при этом у некоторых больных снижается сила голоса, у других, наоборот, повышается, а такое свойство голоса как модуляция по высоте, силе голоса оказывается им недоступно [27]. У части детей на фоне грудного регистра голос обретает черты

фальцета, они выполняют вдох с придыханием, поднимая плечи, отмечается верхнегрудное (верхнеключичное) дыхание, ослаблен речевой выдох.

У других детей наблюдается укорочение речевого выдоха, при этом фразы произносятся на вдохе, поэтому речь воспринимается как захлёбывающаяся [34]. Л.В. Лопатина выявила нарушение чёткости дикции, это проявляется тем, что в процессе чтения стихотворения, речь становится монотонной, ухудшается её разборчивость, голос постепенно угасает. Кроме этого, учитывая, что нарушено восприятие интонации не происходит усвоения интонационных структур из речи взрослых, это мешает развитию собственного интонационного наполнения речи [32].

Л.И. Белякова, И.М. Аксарина; Е.А. Дьякова, С.Р. Асланова считают, что у детей с дизартрией отмечаются нарушения темпо-ритмической стороны речи. Они установили, что искажается темп речи, чаще всего он становится медленным по типу брадилалии, при этом увеличение темпа речи типу тахилалии встречается в логопедической практике редко [44]. При этом изменяется тембр голоса, в нём отмечается усиление глухого звучания, назализованность, хриплость, монотонное сдавленность, тусклость, гортанность, форсированность, напряженность, прерывистость и т. Д. Речевой ритм становится неустойчивым, неоднородным. Если процесс торможения в нейромышечной передаче преобладает, то речевой ритм замедляется [45]. Е.Ф. Архипова, исследуя детей с дизартрией, выявила у них нарушение восприятия изолированных и акцентированных ритмических структур, при этом отмечаются серьёзные затруднения при воспроизведении их [5]. А также фиксируется недоразвитие восприятия и воспроизведения речевого ритма [3; 62].

В других исследованиях, автор выявил нарушение умения изменения темпа речи, у таких детей, по сравнению с норматипичными, отсутствует увлеченность музыкальными мелодиями, кроме этого, они с трудом запоминают стихотворные строки, часто не понимая их ритмическую

структуру. Кроме этого, им с трудом даётся выполнение заданий на воспроизведение ритмического и динамического ударений [63].

Таким образом, при дизартрии, клиническая картина которой включает нарушения звукопроизношения, просодики, речевого дыхания, голосовых свойств, отмечается нарушение темпо-ритмической стороны речи в виде сниженного восприятия и воспроизведения ритма и искажения темпа речи чаще в виде её замедления, реже в виде ускорения.

1.3 Обзор методик по коррекции ритмических нарушений речи у старших дошкольников с дизартрией.

Универсальными считаются словесные методы, основанные на устной или письменной коммуникации между субъектами логопедического процесса в рамках определённого упражнения для решения выставленных коррекционных задач. Эти методы не отличаются высокой эффективностью, да и применять их следует только при сохранном фонематическом слухе, но частично они всё равно используются в качестве второстепенных, дополняя упражнение, например для установления коммуникации с ребёнком, зачитывания инструкции к упражнению и стимульного материала [46]. Данные методы могут быть реализованы в монологическом формате, суть которого заключается в том, что логопед устной или письменно излагает материал, а ребёнок, занимая пассивную позицию, ограничивается его восприятием. Диалоговый формат позволяет ребёнку и логопеду принимать одинаковое участие в коммуникации, которое различается функционально, пример ребёнок, выполняя упражнения произносит стимульный материал, а логопед его комментирует, задаёт уточняющие и наводящие вопросы. Важно учитывать, что использование в коррекционной работе исключительно словесных методов значительно снижают его эффективность, частично демотивируя детей [57].

Практические методы – основой таких методов является метод упражнения, способствующих исправлению у ребёнка темпо-ритмических нарушений через многократное и правильно организованное повторение, предусмотренных условиями задания действий, при этом упражнение имеет следующую структуру: правила/инструкции; условия; наличие требуемых действий; контроль и при необходимости помощь со стороны логопеда; автоматизация умений; стимульный материал, представляющий собой либо образный, либо вербальный стимул; средства, оборудование и другие приспособления для выполнения действий. Такие упражнения сочетают в себе дидактический и коррекционный эффект, формируя у детей правильные

темпо-ритмические навыки, кроме этого, психически развивая их, а также способствуя социальной адаптации. При этом у классических дидактических упражнений имеется недостаток – демотивирующий характер, ведь для мотивации ребёнка его необходимо увлечь интересующей его деятельностью, например игровой или творческой [31; 32].

Для исправления этой проблемы рекомендуется добавлять в упражнения следующие игровые элементы: 1) игровая инструкция; воображаемая ситуация; 2) игровые предметы, которые могут быть либо специально приспособленными для игры, как правило, выполненные в определённом образе, либо неприспособленными, в последнем случае недостаток предметной эффективности компенсируется воображением ребёнка; 3) роль и сюжет – регламентация образа поведения/действий, необходимых для осуществления игрового процесса с соблюдением правил и границ воображаемой ситуации, при этом сюжет может быть либо линейным, представляя собой цепочку последовательно связанных, переходящих в друг друга событий, либо не линейным, в котором игровые события не связаны между собой [30; 50; 57].

Для коррекции темпо-ритмической стороны речи часто используются песенные, драматические, танцевальные и иные творческие упражнения, объясняется это тем, что такое творчество подразумевает не только наличие ритма, например моторного или вербального ритма, но и темпа, особенно в песнях и в стихах. В результате выполнения таких упражнений формируются соответствующие умения. Одним из таких подходов является «биоэнергопластика», подразумевающая двигательную реализацию ребёнком внутренней психологической и творческой энергии. При этом такие движения должны быть пластичными, свободными и несдержанными психологическими барьерами – это способствует творческому самовыражению и достижению самоактуализации. Исследователь считает, что такие упражнения способствуют всестороннему развитию ребёнка, кроме

моторной и дыхательной сфер, стимулируется развитие психических и речевых процессов [9; 58]

В основе данной технологии находятся различные увлекательные виды деятельности, например драматическое представление, которое за счёт необходимости заучивания и чтения реплик способствует развитию различных речевых умений, в особенности темпа речи и иных просодических компонентов, а через включение моторного компонента появляется возможность формирования ритмы и иных моторных умений. Исследователь подчёркивает, что через обыгрывание ролей у обеспечивается правильное развитие детской личности, приобретение эмоционального и коммуникативного опыта [8]. Рекомендуется также использовать методы сказкотерапии, куклотерапии, музыкотерапии. В.Н. Первалова подчёркивает, что особую эффективность имеет организация представлений кукольного театра, в котором ребёнок может манипулировать и озвучивать куклу, которая является персонажем этого представления. Считается, что озвучивание куклы сильно отличается от обычной речи, возникает другая мотивация и в речи возникает субъективная отстранённость, при этом совершенствуются просодические компоненты [41].

Многие исследователи подчёркивают высокую эффективность логопедической ритмики, как активной терапии, подразумевающей проведение специальных упражнения, в которых дети должны выполнять ритмические движения, сопровождая это выполнением речевых действий, при этом в качестве источника ритмов используется музыкальное и видео сопровождение [10]. Посредством данной технологии обеспечивается многоаспектное развитие ребёнка. Л. Бонев, П. Слыньчев, Ст. Банков в своих научных работах обозначали эту технологию «кинезитерапией», считая её неспецифическим коррекционным фактором, подчёркивая эффективность применения ритмических движений для совершенствования не только моторной, но и речевой сфер ребёнка, уточняя, что формы и средства движений воздействуют на общую реактивность человека, повышая его

неспецифическую устойчивость, убирая патологические динамические стереотипы [25].

А.Э. Орлова считает, что эффективность данной технологии заключается не сколько в правильно организованных движениях, а в нормализации естественного ритма организма, воздействуя на моторный ритм улучшается состояние речевого и дыхательного ритма – это актуально для детей с дизартрией [36], у которых в следствии патологии речевых мышц отмечается снижение функционирования темпо-ритмических компонентов, без которых ухудшаются многие другие качества речи. Как показали эксперименты применение логоритмики в таких ситуациях способствует исправлению темпо-ритмических нарушений и в целом улучшению состояния речи, она ставится более выразительной, ясной, восстанавливается её коммуникативный потенциал. Используя логоритмику, можно добиться следующих моторных результатов: моторные ритмы; двигательный темп; артикуляционная и мимическая мускулатура, мышечный тонус, при этом, кроме исправления темпо-ритмической стороны речи, позитивное воздействие обеспечивается на темп и ритм речевого дыхания, на другие компоненты просодики, при этом формируется умения координации речевой и моторной сфер, они начинают функционировать в едином ритме [41].

В результате физиологических исследований подтверждено, что ритмические движения являются активаторами деятельности коры различных отделов головного мозга, при этом подчёркивается связь между моторной и речевой сферой, они зависимы, воздействие на моторику способствует стимуляции речевых областей, способствуя восстановлению утраченных речевых функций [60; 61]. Из всех речевых функций двигательные упражнения больше всего влияют на темп и ритм речи, они в большей степени связаны с общей и мелкой моторикой, этим и обосновывается эффективность логоритмики [52; 64].

Поэтому логоритмические занятия подразумевают сочетание речи и движений, часто на таких занятиях используется музыка или звуки,

созданные посредством использования звучащих предметов, имеющих ритмическую структуру. Однако звуки, по сравнению с музыкой, лишены эмоциональной коннотации и имеют примитивные артикуляционные свойства, поэтому их использование допускается в крайнем случае. Музыка способствует не только формированию эстетического вкуса, но и обеспечивает эмоциональное и мотивирующее воздействие, кроме этого, она выступает в качестве правильного образца речи в целом, так и идеального функционирования просодических компонентов – это важно для комплексного воздействия на симптомы дизартрии [49].

В литературе выделены следующие требования, которые необходимо соблюдать для реализации максимального коррекционного потенциала:

1. Схема проведения: 1-2 раза в неделю, для обеспечения музыкой рекомендуется приглашать педагога соответствующей специализации [4, с.170].

2. Длительность: от 20 до 35 минут, проводятся занятия фронтально.

3. На занятии снижается роль словесных инструкций, при этом акцент делается на подражание.

4. Не следует давать детям, имеющим моторные нарушения, сложные упражнения.

5. Рекомендуется сочетание тематического и игрового компонентов.

6. Соблюдение на занятиях всех педагогических и логопедических принципов с постепенном увеличением сложности упражнений.

7. Необходимо стимулировать на занятии развитие лексических знаний и умений, представляя детям новые слова, создавая условия для их запоминания, осмысления, при этом в качестве стимульного материала используются рифмованные фразы, стихотворения, рассказы и сказки для дошкольников. При этом не допускается произвольного заучивания, этот процесс осуществляется произвольно при выполнении специальных упражнений, т.е. создаются условия для запоминания, в сочетании с двигательными действиями. На первых этапах запоминания текстовые

образы по смыслу и ассоциативно связываются с движениями, затем после формирования первичных представлений о содержании текста детям разрешается его самостоятельно читать [48, 49]. Такое сочетание речи и движений способствует не только формированию просодических компонентов (темпо-ритмической стороны речи), но и исправлению других речевых нарушений.

Исследователь предлагает поэтапную структуру занятий логопедической ритмикой:

1 подготовительный (3-5 минут)—подготовка к занятиям, овладение основными умениями, необходимыми для выполнения упражнений;

основной этап (15–25 минут) –основные логоритмические упражнения, способствующие коррекции темпо-ритмической стороны речи, считается, что к этому этапу необходимо переходить плавно, контролируя процесс, резких переходов не стоит допускать.

последний (2–5 минут) этап –релаксационные упражнения под спокойную музыку для нормализации физиологических процессов.

Таким образом, в современной логопедии имеется множество подходов, направленных на коррекцию заикания. Как правило, в этих подходах одно из главных место выделено логоритмике.

1.5. Предпроектное исследование

Обследование проводилось в индивидуальной форме. В нём участвовали 20 детей старшего дошкольного возраста (5-6 лет). Для подготовки к диагностическому исследованию логопед производит сбор и анализ информации о специфике заболевания (дизартрия) и речевых нарушениях, для этого сначала осуществлялось наблюдение и знакомство с детьми, а затем проводилось беседы с другими специалистами, а именно учителем, психологом, и родителями. Основной темой беседы является психолого-педагогическая и психофизиологическая информация о участвующих в исследовании старших дошкольниках.

У детей, составляющих экспериментальную группу, имеется лёгкая степень дизартрии, при которой на первый план выходит незначительные нарушения артикуляционной моторики, голосообразующего аппарата, дыхательных мышц, а также иных мышечных групп, участвующих в реализации речевых функций. Также имеются нарушения мелкой и общей моторики. На первый план выходят нарушения звукопроизношения, а также просодические дисфункции.

Для исследования темпо-ритмической стороны речи использовались диагностические задания из методики Е.Э. Артемовой и Е.Ф. Архиповой [4, 5]. Они оцениваются по 1-4 баллам, которые соответствуют определённому уровню. Каждый уровень имеет описание, характеризующее определённую степень нарушения темпо-ритмической стороны речи. После этого результаты суммируются, выводится итоговый показатель, характеризующий состояние темпо-ритмической стороны речи. В диагностический комплекс входят следующие задания:

Задание 1. Исследование восприятия ритма. Цель: обследование сформированности восприятия различных ритмических структур.

Материал для исследования: карточки с графическим изображением ритмических структур:

//, ///, ////, // //, // // // //, /// ///, //// ////, U/.U/U/ и т.д., где / - громкий удар, U - тихий удар.

Методика проведения

1. Инструкция: «Послушай, сколько было ударов. Покажи карточку, на которой изображено нужное количество ударов». - изолированные удары:

а)//б) /// в) //// г) ////

2. Инструкция: «Послушай, сколько было ударов, покажи нужную карточку». - серии простых ударов: а) // // // // б) /// /// в) //// //// г)/// /// ///

3. Инструкция: «Послушай, сколько и какие были удары, покажи нужную карточку».

Серии акцентированных ударов: а) UU/б) / / в) //UU// г) /U// Критерии оценки (единые для всех заданий):

Низкий уровень (1 балл) - все задания выполнения неправильно, невозможность восприятия ритма речи, при этом помощь логопеда не даёт результатов.

Средне-низкий уровень (2 балла) - при выполнении заданий отмечается множество ошибок, при этом отмечается восприятие только некоторых изолированных ритмов, помощь логопеда позволяет использовать отдельные ошибки.

Средний уровень (3 балла) - при выполнении заданий отмечается среднее число ошибок, при этом восприятие ритмов частично сформировано, недочёты отмечаются только при работе с некоторыми сериями простых ритмов и акцентированные ритмы.

Высокий уровень (4 балла) - отсутствие ошибок при выполнении задания, это означает полную сформированность восприятия ритмов у ребёнка.

Задание 2. Исследование восприятия ритма. Цель: исследование состояния умения воспроизводить воспринятые ритмы (без опоры на зрительное восприятие).

Материал для исследования: предъявлялись простые удары ///; ///; // серии простых ударов // //; /// ///; //// ////; // // //; // // // //

серии акцентированных ударов /U/UU/U/; /U/U/; //UU; //UU//; /UU/UU; /UU/; /U/U/U.

Методика проведения

1. Инструкция: «Послушай и повтори (отстучи) за мной удары».- изолированные удары: а) ///б) //// в) //// г) // (без опоры на зрительное восприятие).

2. Инструкция: «Послушай и повтори (отстучи) за мной удары».- серии простых ударов: а) // // // // б) /// /// в) //// //// г) /// /// ///(без опоры на зрительное восприятие).

3. Инструкция: «Послушай и повтори (отстучи) за мной удары, где будут тихие и громкие удары»: U - тихий, / - громкий. - акцентированные удары: а)

/UU/б) //U в) U//U г) //UU// (без опоры на зрительное восприятие).

4. Инструкция: «Послушай, какие удары и сколько их я отстучу и самостоятельно запиши знаками: / - громкий удар, U - тихий удар».

Критерии оценки:

Низкий уровень (1 балл) – все задания выполнения неправильно, невозможность воспроизведения ритма речи, при этом помощь логопеда не даёт результатов.

Средне-низкий уровень (2 балла) – при выполнении заданий отмечается множество ошибок, при этом отмечается воспроизведение только некоторых изолированных ритмов, помощь логопеда позволяет использовать отдельные ошибки.

Средний уровень (3 балла) – при выполнении заданий отмечается среднее число ошибок, при этом воспроизведение ритмов частично сформировано, недочёты отмечаются только при работе с некоторыми сериями простых ритмов и акцентированные ритмы.

Высокий уровень (4 балла) – отсутствие ошибок при выполнении задания, это означает полную сформированность воспроизведения ритмов у ребёнка.

Задание 3. Определение темпа речи ребёнка. Цель: исследование темпа речи у детей.

Единица измерения – слог, при этом темп характеризуется числом слогов, произнесённых за 1 секунду.

Материал для исследования: предложения, в которых исключены слова сложной слоговой структуры и звуки, которые еще не исправлены. Также для проведения исследований необходим магнитофон и секундомер.

Методика проведения:

Логопед зачитывает ребёнку предложения, просит ответить на вопросы, а ребёнок, должен выполнить эти задания вербально. При этом логопед, используя звукозаписывающее устройство, записывает речевую деятельность ребёнка. После этого записи прослушиваются и рассчитывается темп речи по указанной выше методике измерения.

1. Инструкция: «Слушай предложения и повторяй за экспериментатором».

Мальчик читает книгу. Утром звонко поют птицы.

Бабушка вяжет внуку теплые носки. Ваня любит рисовать карандашами.

2. Инструкция: «Ответь на вопросы». Что делает мальчик?

Когда поют птицы? Кому вяжут носки?

Что любит делать мальчик? Критерии оценки:

Низкий уровень (1 балл) - очень быстрый темп (более 9 слогов в секунду), очень медленный темп (1-2 слога в секунду).

Средне-низкий уровень (2 балла) – убыстренный темп (7-8 слогов в секунду), замедленный темп (2-3 слога в секунду).

Средний уровень (3 балла) - незначительное отклонение от нормы (± 1 слог).

Высокий уровень - темп норма (4-5 слогов в секунду).

Суммируя полученные по каждому заданию баллы, можно вывести уровень сформированности темпо-ритмической стороны речи:

Низкий уровень (0-3 баллов) – темпо-ритмическая сторона речи не сформирована, ребёнок не может выполнить логопедические задания. Отсутствуют умения восприятия и воспроизведения различных ритмических структур, патологический быстрый или медленный темп речи.

Средне-низкий уровень (4-6 баллов) – умеренные нарушения темпо-ритмической стороны речи, при этом ребёнок имеет множество ошибок при выполнении логопедических заданий. Ребёнок может воспринимать и воспроизводить только самые простые ритмические структуры. Темп речи убыстрённый или замедленный.

Средний уровень (7-11 баллов) – частичная сформированность темпо-ритмической стороны речи, в заданиях имеются незначительные ошибки, при этом ребёнок может воспринимать и воспроизводить все ритмические структуры, кроме самых сложных. Темп речи имеет незначительное отклонение.

Высокий уровень (12 баллов) – полная сформированность темпо-ритмической стороны речи, все задания выполнены правильно, при этом ребёнок может воспринимать и воспроизводить все ритмические структуры. Темп речи нормальный.

После проведения методик были получены следующие результаты (приложение А, таблица 1):

1. Исследование восприятия ритма.

12 (60%) средне-низкий уровень – при выполнении заданий отмечается множество ошибок, при этом отмечается восприятие только некоторых изолированных ритмов, помощь логопеда позволяет использовать отдельные ошибки.

8 (40%) средний уровень – при выполнении заданий отмечается среднее число ошибок, при этом восприятие ритмов частично сформировано,

недочёты отмечаются только при работе с некоторыми сериями простых ритмов и акцентированные ритмы. Результаты представлены в диаграмме 1 в рисунке.

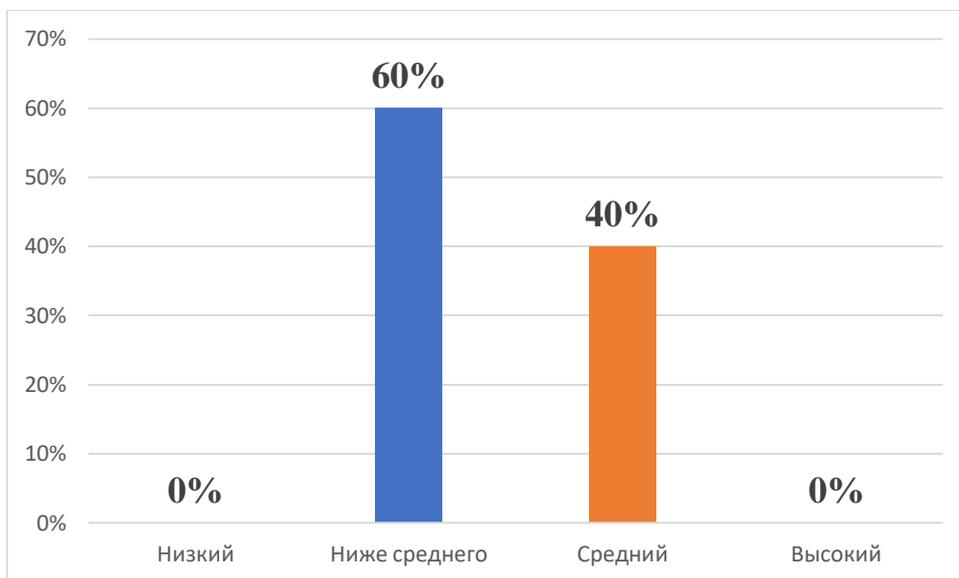


Рисунок 1 – Результаты исследования восприятия ритма

2. Исследование воспроизведения ритма.

12 (60%) средне-низкий уровень – при выполнении заданий отмечается множество ошибок, при этом отмечается воспроизведение только некоторых изолированных ритмов, помощь логопеда позволяет использовать отдельные ошибки.

8 (40%) средний уровень – при выполнении заданий отмечается среднее число ошибок, при этом воспроизведение ритмов частично сформировано, недочёты отмечаются только при работе с некоторыми сериями простых ритмов и акцентированные ритмы. Результаты графически оформлены в диаграмме 2.

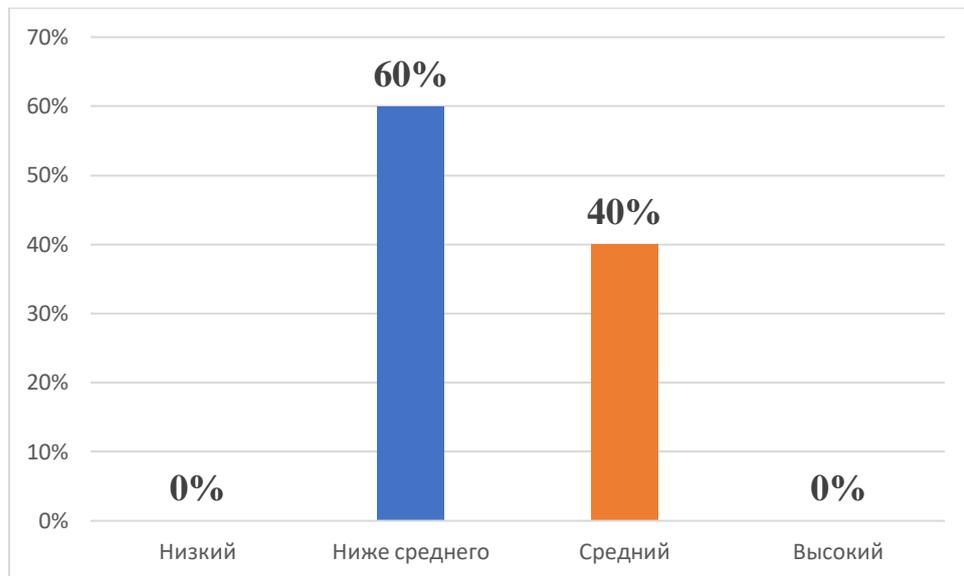


Рисунок 2 – Результаты исследования воспроизведения ритма

3. Исследование темпа речи.

12 (60%) средне-низкий уровень – убыстренный темп (7-8 слогов в секунду), замедленный темп (2-3 слога в секунду).

8 (40%) средний уровень – средний уровень - незначительное отклонение от нормы (± 1 слог). Результаты графически оформлены в диаграмме 3.

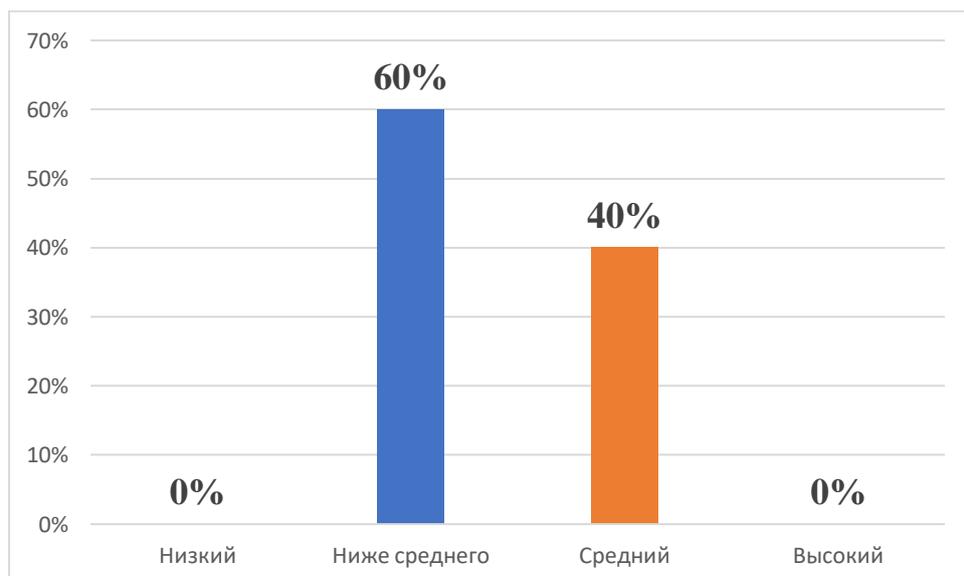


Рисунок 3 – Результаты исследования темпа речи

Итог:

12 (60%) средне-низкий уровень– умеренные нарушения темпо-ритмической стороны речи, при этом ребёнок имеет множество ошибок при выполнении логопедических заданий. Ребёнок может воспринимать и воспроизводить только самые простые ритмические структуры. Темп речи убыстрённый или замедленный.

8 (40%) средний уровень – частичная сформированность темпо-ритмической стороны речи, в заданиях имеются незначительные ошибки, при этом ребёнок может воспринимать и воспроизводить все ритмические структуры, кроме самых сложных. Темп речи имеет незначительное отклонение. Результаты графически оформлены в диаграмме 4.

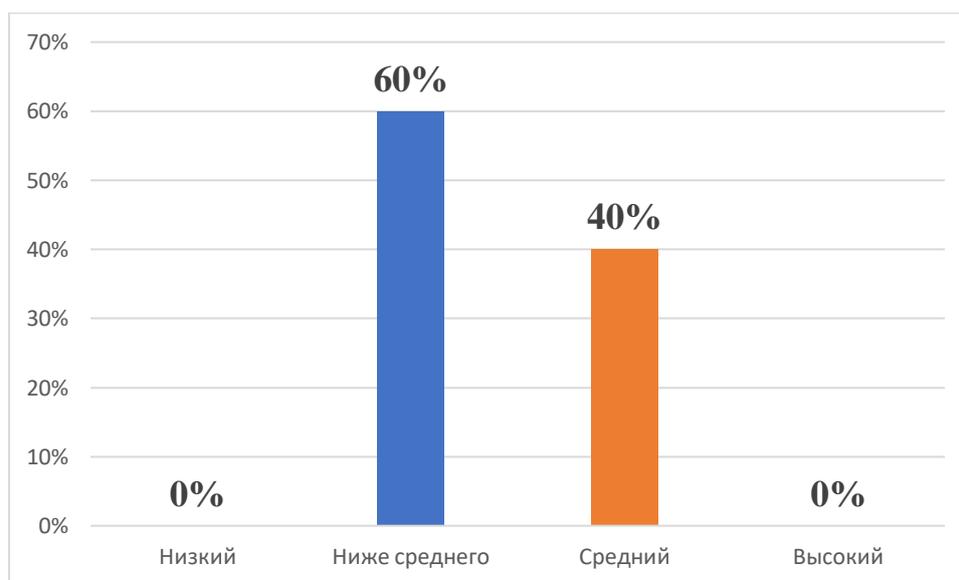


Рисунок 4 – Итоговые результаты

Таким образом, 12 (60%) детей имеются средне-низкий уровень, у них имеются умеренные нарушения темпо-ритмической стороны речи, при выполнении заданий отмечаются значительные ошибки. 8 (40%) детей имеют средний уровень, характеризующий частичную сформированность темпо-ритмической стороны речи. Отмечается, что у всех испытуемых с дизартрией имеются нарушения темпо-ритмической стороны речи разной степени тяжести.

На полученных результатах апробирования был получен акт внедрения, и отзыв курирующего специалиста о внедрении проекта на тему «Методическое обеспечение изучения темпо-ритмических нарушений речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией» (Приложение В).

Выводы по первой главе

Темпо-ритмическая сторона речи используется не только для придания речи экспрессии, но и в качестве способов выражения дополнительных смыслов. При этом ритм речи участвует в организации речи, а темп влияет на её восприятие. Темпо-ритмическая сторона речи подразумевает взаимодействие темпа и ритма речи, при этом темп речи определяет скорость произношения звуков, слогов, слов, а ритм речи способствует приданию речевым элементам ритмической структуры, основанной на «закономерном чередовании во времени определенных единиц речи в процессе высказывания». Формирование темпа и ритма речи осуществляется в процессе онтогенетического развития ребёнка совместно с другими речевыми компонентами, возникая раньше их. В результате анализа литературы была выделена условная последовательность развития темпо-ритмической стороны речи: 0,5 лет- появление простых ритмических схем и формирование восприятия ритма; 1 год – медленное произнесение слов, преобладание хореических ритмов, а также спутанность ритмов; 1,5 год – совершенствование ритма, появление логического ударения; 2-3 – нормализация темпа речи, формирование речевого дыхания как основы ритмической организации речи; 4-6 лет – появление в речи ритмической организации, при этом отмечаются ритмические ошибки, как правило, в предложениях.

Как известно, многие речевые дефекты, особенно связанные с нарушением функционирования артикуляционного, голосообразующего, дыхательного аппаратов, негативным образом сказываются на развитии темпо-ритмической организации речи. Дизартрия является одним из таких дефектов, она основана на повреждении внутримозговых отделов, отвечающих за координацию мышц артикуляционного, голосообразующего, дыхательного аппарата. В результате в качестве первичных симптомов возникает неправильное звукопроизношение, невозможность использовать характеристики голоса, просодические нарушения, а также снижение

функционирования речевого дыхания и мимических мышц. Темп и ритм речи нарушаются в виде сниженного восприятия и воспроизведения ритма и искажения темпа речи чаще в виде её замедления, реже в виде ускорения.

В рамках проведения проекта было организовано логопедическое обследование темпо-ритмической стороны речи. Оно проводилось на базе муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Приисковская СОШ. Обследование проводилось в индивидуальной форме. В нём участвовали 19 детей старшего дошкольного возраста (5-6 лет). Для исследования темпо-ритмической стороны речи использовались диагностические задания из методики Е.Э. Артемовой и Е.Ф. Архиповой. Всего в обследовании использовалось 3 задания, в зависимости от качества выполнения они оценивались 1-4 баллами, которые в конечном итоге суммировались, и выводился уровень сформированности темпо-ритмической стороны речи. Задания исследовали следующие умения: восприятие ритма речи; воспроизведение ритма речи; темп речи.

После проведения обследования было выявлено, что 12 (60%) детей имеют средне-низкий уровень, у них имеются умеренные нарушения темпо- ритмической стороны речи, при выполнении заданий отмечаются значительные ошибки. 8 (40%) детей имеют средний уровень, характеризующий частичную сформированность темпо-ритмической стороны речи. Отмечается, что у всех испытуемых с дизартрией имеются нарушения темпо-ритмической стороны речи разной степени тяжести.

ГЛАВА 2 РАЗРАБОТКА И РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА «МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КОРРЕКЦИИ ТЕМПО- РИТМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ».

2.1. Паспорт и план реализации проекта.

Цель: составление комплекса коррекционных упражнений для исправления нарушений темпо-ритмической организации у детей с дизартрией.

Задачи:

1. Подобрать диагностический инструментарий для обследования детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.
2. Апробировать диагностический инструментарий для обследования детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.
3. В полном объеме оценить сформированность темпо-ритмических нарушений у детей с дизартрией.

Целевая группа: дети старшего дошкольного возраста с нарушениями темпо-ритмической организации речи с дизартрией.

Продукт проекта: комплекс логопедических упражнений и дидактическое обеспечение для их реализации.

Ресурсное обеспечение проекта: оборудование, регламентируемое упражнением.

Ожидаемые результаты:

- созданный комплекс упражнений с подтверждённой экспериментальной эффективностью для коррекции темпо-ритмических нарушений речи у старших дошкольников;
- подобран дидактический материал для проведения коррекционного комплекса упражнений;
- скорректированное нарушение темпо-ритмической организации.

Исходя из данной цели и предвосхищаемых результатов был разработан план данного проекта:

I. Предпроектный этап.

1. Первичное исследование темпо-ритмической стороны речи с выявлением нарушений, их анализом.

2. Анализ особенностей выборки испытуемых.

а. изучение и анализ психических особенностей детей;

б. изучение медицинской документации, анализ этиологии, патогенеза, клинической картины имеющихся заболеваний, стимулирующих возникновение логопедических нарушений.

II. Диагностический этап.

1. Создание диагностического комплекса выявления темпо-ритмических нарушений у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

2. Проведение диагностического комплекса и анализ полученных результатов.

III. Разработческий этап.

а. Определить направления и задачи логопедической работы.

б. Подбор коррекционных упражнений, их описание.

в. Проведение подобранных упражнений и первичный анализ их эффективности.

IV. Результативно-оценочный этап.

Оценить результативность, используя отзыв учителя-логопеда.

Условия реализации проекта:

- Методическое обеспечение: описание методик разработанный протокол диагностики наглядный материал, подобранный специально по обследуемым умениям.

Исследование проводилось в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении Приисковая СОШ.

Сроки реализации проекта: 09.01.2024 - 31.05.2024

Разработчики проекта: Е.И Ковалева, К.А. Поминова

Таблица 1

Этапы реализации проекта

Этап	Содержание	Средства
Подготовительный	Изучение психолого-педагогической характеристики детей старшего дошкольного возраста с дизартрией	Логопедическая литература. Психолого-педагогическая литература по теме проекта.
Разработческий	Планирование и составление диагностического проекта «Методическое обеспечение диагностики темпоритмических нарушений у детей с дизартрией»	Методики Протокол обследования Дидактический материал
Внедренческий	Апробация методического обеспечения диагностики темпоритмических нарушений у детей с дизартрией»	Протокол обследования
Аналитический	Собственный анализ проведенной работы. Оценка специалиста логопеда.	Методы количественного и качественного анализа

2.2. Содержание проекта.

После проведения первичной диагностики было определено, что у детей, участвующих в исследовании, имеются нарушения темпо-ритмической стороны речи, вызванные дизартрией, при этом они имеют различную степень выраженности. Для их коррекции используются специальные упражнения, которые позволяют сформировать и закрепить навыки правильного использования темпа и ритма речи при построении высказывания. В особенности речь идёт о игровых и творческих упражнениях. Игровые упражнения от классических отличаются наличием игровых элементов, усиливающих экспрессию от коррекционного процесса, мотивируя детей, создавая позитивную эмоциональную атмосферу. Для исправления темпо-ритмических нарушений высокую эффективность имеют творческие упражнения, основанные на пении, игре на музыкальных инструментах и восприятии музыки, которая содержит определённую темпо-ритмическую организацию, такие упражнения интересны детям, а также они стимулируют творческую активность, как один из видов мотивации.

1. Восприятие ритма барабана. Цель: исправление нарушений восприятия ритма. Оборудование: барабан. Ход работы: логопед несколько раз случит в барабан, а ребёнок должен постучать в ладоши, отражая число ритмов.
2. Определи нужный слог. Цель: исправление нарушений восприятия ритма. Ход работы: логопед читает ребёнку несколько слов, состоящих из разных слогов, при этом он, услышав звук «та», должен хлопнуть в ладоши.
3. Повторение ритма. Цель: исправление нарушений восприятия ритма. Ход работы: логопед, используя барабан, выбирает определённые ритмические структуры, которые ребёнок должен, хлопая в ладоши повторить.
4. Повтори стук дятла. Цель: исправление нарушений восприятия ритма. Ход работы: логопед включает ребёнку запись стуков дятла по дереву, при этом ребёнок должен сказать сколько раз стучал дятел и определить характер стуков (длинные, короткие).

5. «Муха-Цокотуха». Цель: исправление нарушений восприятия и воспроизведения темпа речи. Ход работы: ребёнок должен слушать зачитанный логопедом отрывок из художественного произведения, при этом он должен назвать его наименование и определить темп прочтения его частей. Читая текста, логопед должен при этом менять темп речи, при этом ребёнок должен указать эти изменения. Стимульный материал:

Но жуки-червяки (в среднем темпе)

Испугались, (в среднем темпе)

По углам, по щелям разбежались:(темп возрастает)

Тараканы (в быстром темпе)

Под диваны, (в быстром темпе)

А козявочки (в быстром темпе)

Под лавочки, (в быстром темпе)

А букашки под кровать –(в быстром темпе)

Не желают воевать! (в среднем темпе)

И никто даже с места (в медленном темпе)

Не сдвинется... (в медленном темпе) (К.И. Чуковский «Муха-Цокотуха»)

После этого ребёнок должен самостоятельно прочитать текст, каждую его строчку произносить различным темпом речи, при этом скорость речи выбирается ребёнком самостоятельно.

6. «Чтение скороговорок». Цель: исправление нарушений темпа речи. Ход работ: ребёнок должен произнести правильно перечень скороговорок, при этом сначала в качестве тренировки темп произнесения должен быть медленным, а после отработки произнесения темп можно ускорять до максимума, сохраняя целостность фразы. Стимульный материал:

На дворе трава

На дворе трава, на траве дрова

Не руби дрова на траве двора.

Карл у Клары

Карл у Клары

Карл у Клары украл кораллы,

Клара у Карла украла кларнет.

Корабли лавировали

Корабли лавировали

Корабли лавировали, лавировали, да не вылавировали.

7. «Поговорки». Цель: коррекция темпа речи. Ход работы: выполняя упражнение, ребёнок должен зачитать поговорки разным темпом голоса, соблюдая имеющуюся в них ритмическую структуру, при этом темп голоса не должен повторяться, выбирается произвольно.

Стимульный материал:

Не плюй в колодец, пригодится воды напиться

Без труда не выловишь и рыбку из пруда.

Не беречь поросли, не видать и дерева.

Дважды в год лето не бывает.

Летом не припасешь, зимой не принесешь.

Не зима знобит, а весна.

8. «Пение песенки». Цель: коррекция темпа речи. Оборудование: детское пианино. Ход работы: логопед с ребёнком выполняют заучивание небольшой детской песенки «Антошка, Антошка», которую ребёнок должен после это самостоятельно спеть. Для улучшения запоминания песенки посредством детского пианино реализуется музыкальное сопровождение, во время запоминания песенки логопед и ребёнок вместе подбирают мелодию. После этого исполняется песенка, а логопед создаёт музыкальное сопровождение, элементы песенки должны исполняться разным темпом, который подстраиваться под её смысловое содержание, дополняя и раскрывая его (приложение Б).

9. Определение темпа речи. Цель: коррекция темпа речи. Ход работы: логопед зачитывает несколько фраз разным темпом, а ребёнок, слушая его, должен посредством разных предметов сигнализировать темп речи, например поднятый флажок обозначает быстрый темп речи, а опущенная вниз полочка характеризует медленную скорость речи.

10. «Тяни звуки». Цель: коррекция темпа речи. Ход работы: ребёнок должен произносить слова в различном темпе, одни слова специально произносятся медленно, а другие с постепенно прогрессирующей скоростью. Небольшую часть слов ребёнок должен произнести быстро. Стимульный материал: п, а, е, м, р.

11. «Послушай и скажи кто говорит». Цель: коррекция темпа речи. Цель: Оборудование: звуковоспроизводящее устройство. Ход работы: посредством звуковоспроизводящего устройства осуществляется воспроизведение различных фраз, сказанных с разным ритмом и темпом, слушая их, ребёнок должен назвать эти характеристики, определив их особенности.

12. «Уложи куклу». Цель: коррекция темпа речи. Оборудование: кукла (или игрушка), имитация кровати для куклы. Ход работы: ребёнок должен представить, что кукла живая, её нужно уложить спать, для этого необходимо спеть ей на ночь песенку определённым темпом голоса. Темп голоса должен быть медленный, при этом пение должно осуществляться с соблюдением невысоких ритмов. Для улучшения воображаемого сна с куклой рекомендуется играть, как будто она является ребёнком.

Стимульный материал:

Спят усталые игрушки, книжки спят.

Одеяла и подушки ждут ребят.

Даже сказка спать ложится,

Что бы ночью нам присниться.

Ты ей пожелай:

Баю-бай.

Обязательно по дому в этот час

Тихо-тихо ходит дрема возле нас.

За окошком всё темнее,

Утро ночи мудренее.

Глазки закрывай,

Баю-бай.

13. «Звуки животных». Цель: коррекция темпа и ритма речи. Оборудование: звуковоспроизводящее устройство. Ход работы: посредством звуковоспроизводящего устройства воспроизводятся звуки, которые издают животные, при этом они имеют разную темпо-ритмическую организацию. Для стимуляции воображения и детской мотивации, слушая эти звуки, логопед с ребёнком придумывают вымышленную ситуацию, связанную с этим животным, при этом ребёнок должен описать темп и ритмическую организацию воспринимаемых звуков.

14. «Ритм танцевальных мелодий». Цель: коррекция нарушений ритма. Оборудование: звуковоспроизводящее устройство. Ход работы: на оборудовании логопед предлагает ребёнку прослушать несколько танцевальных мелодий, под которых выполняется определённый тип танца (вальс, танго и др.), и военный марш, слушая это ребёнок должен назвать тип ритма: плавный, неторопливый; энергичный/ прерывистый.

15. «Ритм под музыку». Цель: исправление нарушений восприятия ритма. Оборудование: детский барабан; детский ксилофон. Ход работы: логопед берёт в руки барабан, посредством которого создаются ритмические структуры, а ребёнку выдаётся ксилофон, используя который он повторяет услышанные ритмы. Упражнение длится до того момента, пока у ребёнка не сформируется умение правильно воспринимать ритмы.

16. «Ритм для песни». Цель: исправление нарушений речевого ритма. Оборудование: детский ксилофон; звуковоспроизводящее устройство. Ход работы: сначала логопед с ребёнком вместе слушают песню «Ведь столько на свете хороших друзей», а затем они подбирают для неё ритмическую организацию, стремясь раскрыть её содержание. Во время этого процесса

ребёнок может подпевать, способствует лучшему пониманию музыкальной и словесной структуры песни. После подбора ритмов осуществляется последнее воспроизведение песни, при этом ребёнок должен представить её ритмическое сопровождение.

17. «Дирижер». Цель: исправление нарушений речевого ритма. Ход работы: логопед зачитывает стихотворение, соблюдая его ритмическую организацию, при этом ребёнок, слушая его, должен, используя дирижёрскую палочку, изобразить ритмы.

18. «Озвучивание персонажей в мультфильме». Цель: коррекция темпа и ритма речи. Оборудование: устройство для воспроизведения мультфильма (Сказка о «Царе Салтане» <https://www.youtube.com/watch?v=9US5cznGDxA>). Ход работы: в этом упражнении ребёнок должен, смотря беззвучный мультфильм, придумать монологи и диалоги для персонажа, а затем озвучить его. Сначала проводится несколько тренировочных озвучиваний, затем после репетиций осуществляется последнее выступление, при котором реплики персонажа должны быть произнесены правильно с соблюдением нужного для ситуации из мультфильма темпа и речи.

19. «Частушки». Цель: исправление нарушений ритма голоса. Оборудование: упрощённое детское пианино. Ход работы: в процессе этого упражнения логопед вместе с ребёнком осуществляют заучивание частушек. В качестве звукового оформления применяется детское пианино, которое, кроме этого, позволяет добавить ритмических структур исполняемой песенке.

20. «Дудочка». Цели: коррекция ритма речи; тренировка мелкой и артикуляционной моторики. Оборудование: логопедическая дудочка. Ход работы: в этом упражнении ребёнок должен научиться играть на логопедической дудочке, которая является более удобным, не требующих специальных аналогом этого музыкального инструмента, специально сделанным для исправления нарушений ритма. Для создания звука ребёнок должен дуть в неё, при этом его тональность зависит от ловкости пальцев,

закрывая небольшие круглые отверстия по бокам. Играть можно либо произвольную мелодию, либо определённую, задуманную логопедом.

Таким образом, представленные упражнения позволяют скорректировать нарушения темпо-ритмической организации речи, тем самым способствуя исправлению заикания.

2.3. Апробация и оценка продукта проекта

1. Исследование восприятия ритма (приложение А, таблица 2).

16 (80%) средний уровень – при выполнении заданий отмечается среднее число ошибок, при этом восприятие ритмов частично сформировано, недочёты отмечаются только при работе с некоторыми сериями сложных ритмов и акцентированные ритмы.

4 (20%) средне-низкий уровень – при выполнении заданий отмечается 2-3 ошибки, при этом отмечается восприятие только некоторых изолированных ритмов, помощь логопеда позволяет использовать отдельные ошибки.

Сравнивая результаты до и после проведения коррекционных упражнений, можно сделать вывод, что отмечаются значительные улучшения функционирования темпа и ритма речи, при этом на контрольном этапе увеличилось число испытуемых со средним уровнем, по сравнению с констатирующим, и снизилось число детей, имеющих уровень ниже среднего. Такие результаты означают уменьшение частоты ошибок при выполнении диагностических упражнений. Результаты представлены в диаграмме 5.

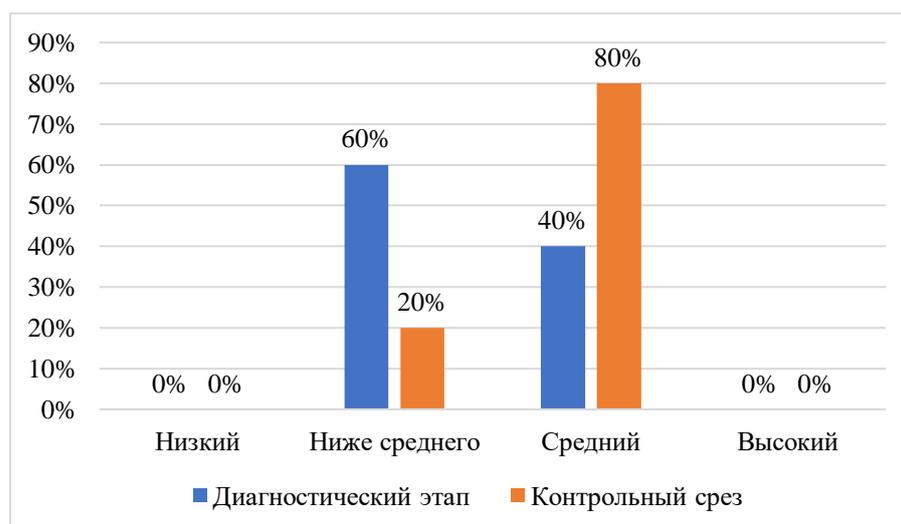


Рисунок 5 – Результаты исследования восприятия ритма

2. Исследование воспроизведения ритма.

14 (90%) средний уровень – при выполнении заданий отмечается среднее число ошибок, при этом воспроизведение ритмов частично сформировано, недочёты отмечаются только при работе с некоторыми сериями простых ритмов и акцентированные ритмы.

10 (10%) средне-низкий уровень – при выполнении заданий отмечается множество ошибок, при этом отмечается воспроизведение только некоторых изолированных ритмов, помощь логопеда позволяет использовать отдельные ошибки.

Сравнивая результаты констатирующего и контрольного этапа, можно определить, что отмечается их значительное улучшение, дети стали допускать меньше ошибок при выполнении заданий, при этом улучшилось воспроизведение ритмов – это означает, что созданный комплекс упражнений является эффективным для развития умения воспроизводить ритмы. Результаты графически оформлены в диаграмме 6.

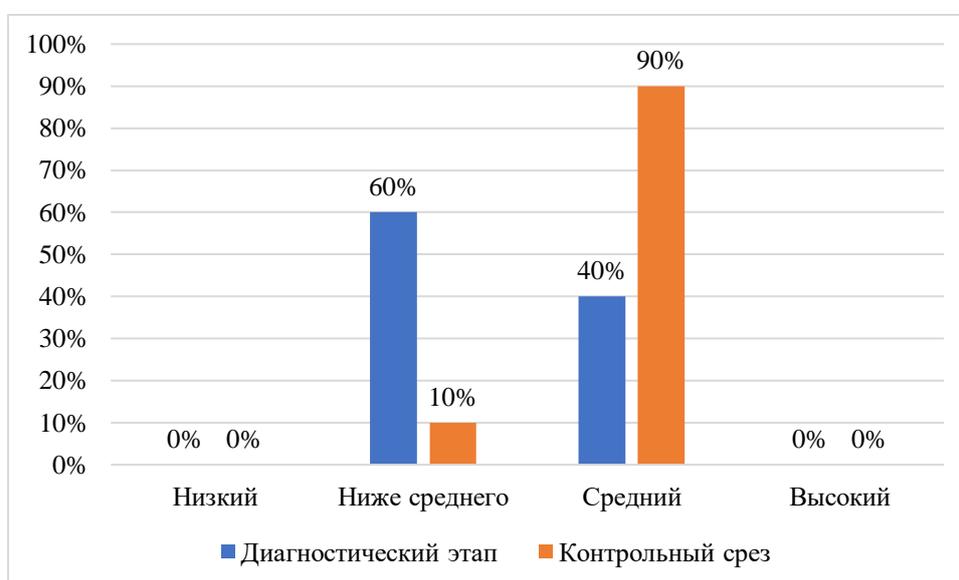


Рисунок 6 - Результаты исследования воспроизведения ритма

3. Исследование темпа речи.

5 (25%) средне-низкий уровень – убыстренный темп (7-8 слогов в секунду), замедленный темп (2-3 слога в секунду).

15 (75%) средний уровень – средний уровень - незначительное отклонение от нормы (± 1 слог).

Исходя из полученных данных, можно сделать вывод, что отмечается улучшение функционирование темпа речи, а следовательно, созданный комплекс упражнений может решать данную задачу. Результаты графически оформлены в диаграмме 3.

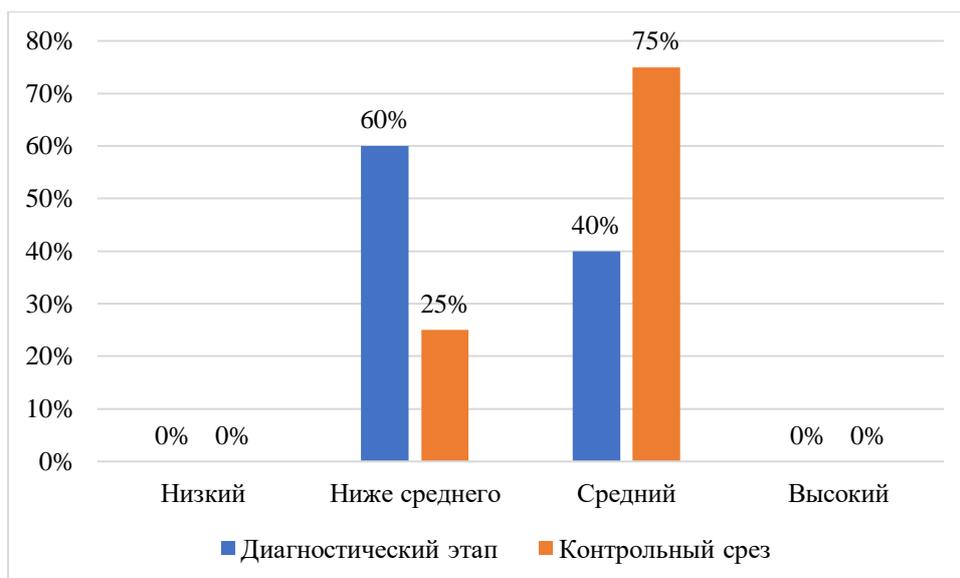


Рисунок 7 - Результаты исследования темпа речи

4. Итог:

2 (10%) детей имеются средне-низкий уровень, у них имеются умеренные нарушения темпо-ритмической стороны речи, при выполнении заданий отмечаются значительные ошибки.

18 (90%) детей имеют средний уровень, характеризующий частичную сформированность темпо- ритмической стороны речи. Отмечается, что у всех испытуемых с дизартрией имеются нарушения темпо-ритмической стороны речи разной степени тяжести. Результаты были занесены в гистограмму 8.

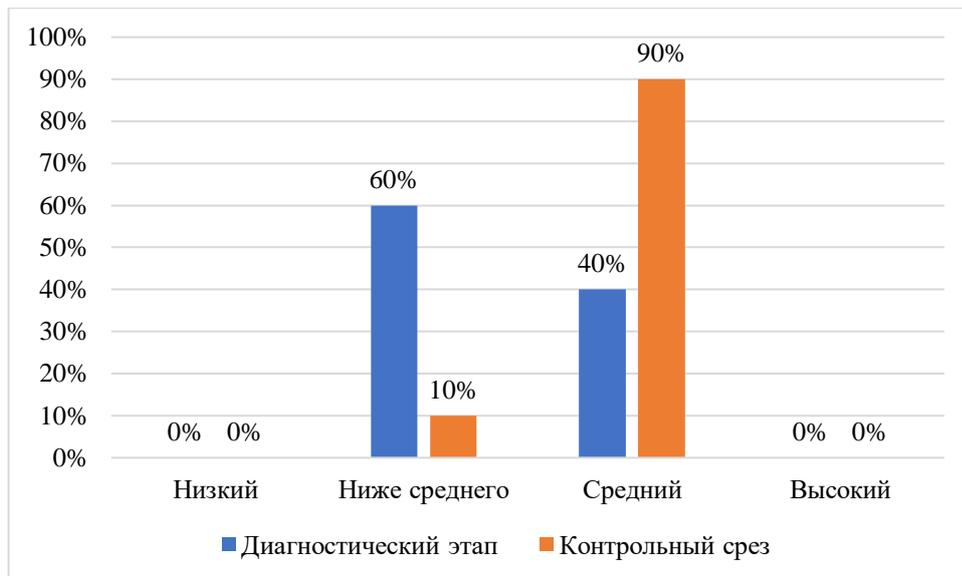


Рисунок 8 - Итоговые результаты

Таким образом, учитывая значительное улучшение результатов повторной диагностики можно сделать вывод, что созданный комплекс упражнений, сочетающий игровые и творческие задания, способствует коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи при дизартрии. Гипотеза принимается.

Выводы по второй главе

Для исправления выявленных в процессе первичной диагностики нарушений темпо-ритмической стороны речи был создан комплекс логопедических упражнений, сочетающих игровые и творческие задания, способствующие не только исправлению дефектов, но и поддержанию оптимального уровня мотивации детей к логопедическому процессу. Наиболее эффективными следует считать творческие упражнения, основанные на пении, игре на музыкальных инструментах, прослушивании музыки, они позволяют сформировать и закрепить правильное применение темпа и ритма, как просодических компонентов речи. Всего в данном комплексе имеется 20 упражнений.

Проводя упражнения, стало очевидно, что дети стали лучше справляться с предоставляемыми им заданиями, отмечается улучшение функционирования темпа и ритма речи, как просодических компонентов. Эти результаты подтвердились после проведения и анализа результатов повторной диагностики, при этом 90% детей имеют средний уровень, это является показателем эффективности проведённых логопедических упражнений. Поэтому гипотеза, выставленная в начале исследования, принимается.

Заключение

Во-первых, рассматривался онтогенез темпо-ритмических компонентов у старших дошкольников с дизартрией. Темпо-ритмическая сторона речи используется не только для придания речи экспрессии, но и в качестве способов выражения дополнительных смыслов. При этом ритм речи участвует в организации речи, а темп влияет на её восприятие. Темпо-ритмическая сторона речи подразумевает взаимодействие темпа и ритма речи, при этом темп речи определяет скорость произношения звуков, слогов, слов, а ритм речи способствует приданию речевым элементам ритмической структуры, основанной на «закономерном чередовании во времени определенных единиц речи в процессе высказывания». При этом онтогенетическое формирование темпа и ритма осуществляется в процессе развития речи в целом, где постепенно совершенствуется восприятие и воспроизведение моторного и речевого ритмов, а также нормализуется темп речи.

Во-вторых, рассматривалась характеристика темпо-ритмических нарушений при дизартрии. Считается, что дизартрия (dis – частичное расстройство + греч. arthroo – членораздельно произносить) – нарушение организации функционирования артикуляционных мышц, способствующее возникновению артикуляционного, голосового и дыхательного синдромов, ухудшающих многие речевые компоненты, например звукопроизношение, речевое дыхание, нарушения просодики, невозможность реализации голосовых характеристик, а также снижение двигательного потенциала общей и мелкой моторики [11, 12, 13]. Такое нарушение возникает в результате повреждения двигательных внутримозговых структур, это приводит к рассогласованному функционированию мышечного и нейромышечных аппаратов, при этом нарушается правильная координация мышц речевых органов: губ; языка; мягкого нёба; некоторых дыхательных мышц; мимических мышц и др. [5, 8].

В-третьих, в рамках проведения проекта было организовано логопедическое обследование темпо-ритмической стороны речи. Оно проводилось на базе муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Приисковая СОШ. Обследование проводилось в индивидуальной форме. В нём участвовали 19 детей старшего дошкольного возраста (5-6 лет). Для исследования темпо-ритмической стороны речи использовались диагностические задания из методики Е.Э. Артемовой и Е.Ф. Архиповой.

В-четвёртых, проводился анализ результатов. После проведения обследования было выявлено, что 12 (63%) детей имеют средне-низкий уровень, у них имеются умеренные нарушения темпо-ритмической стороны речи, при выполнении заданий отмечаются значительные ошибки. 7 (37%) детей имеют средний уровень, характеризующий частичную сформированность темпо-ритмической стороны речи. Отмечается, что у всех испытуемых с дизартрией имеются нарушения темпо-ритмической стороны речи разной степени тяжести.

В-пятых, для исправления нарушений темпо-ритмической стороны речи при дизартрии был составлен комплекс упражнений, сочетающих игровые и творческие задания, способствующие не только исправлению дефектов, но и поддержанию оптимального уровня мотивации детей к логопедическому процессу. Наиболее эффективными следует считать творческие упражнения, основанные на пении, игре на музыкальных инструментах, прослушивании музыки, они позволяют сформировать и закрепить правильное применение темпа и ритма, как просодических компонентов речи. Всего в данном комплексе имеется 20 упражнений.

В-шестых, для подтверждения эффективности созданного комплекса упражнений проводилось повторное обследование детей, составляющих выборку. Наблюдая и анализируя процесс выполнения коррекционных упражнений, был сделан вывод, что у детей отмечаются улучшения в функционировании темпа и ритма речи. Аналогичные результаты получены

после анализа результатов повторного обследования, они улучшились, а следовательно, созданный комплекс коррекционных упражнений, сочетающий игровые и творческие задания, считается эффективным для коррекции темпо-ритмической стороны речи.

Список использованной литературы

1. Амонашвили, Ш.А. Размышления о гуманной педагогике / Ш.А. Амонашвили. - М.: Издательский Дом Ш. Амонашвили, 2010. - 496 с.
2. Аникина, А.Е. Характеристика темпо-ритмической стороны речи у заикающихся дошкольников / А.Е. Аникина // В сборнике: I итоговая студенческая научная конференция Удмуртского государственного университета. материалы всероссийской конференции. Ижевск, 2022. С. 450-452.
3. Артемьева, В.Е. К вопросу о диагностике темпо-ритмической стороны речи у дошкольников со стертой формой дизартрии [Текст] / В.Е. Артемьева, Е.А. Ларина // В сборнике: Голос и коммуникации в современном мире. материалы научно-образовательной конференции, посвященной Международному дню голоса. 2018. С. 11-20.
4. Архипова, Е.Ф. Исследование просодической стороны речи/ Е.Ф. Архипова - Архипова Е.Ф., 2006
5. Архипова, Е.Ф. Стертая дизартрия у детей: учеб. пособие для студентов вузов / Е.Ф. Архипова. - М.: АСТ: Астрель: Хранитель, 2007. с. 331
6. Ахмерова Д.Ф. Диагностика и характеристика уровней сформированности темпо-ритмической стороны речи детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией / Ахмерова Д.Ф., Арзамасцева М.Н., Прокопьева С.В. // В сборнике: Научный форум: Педагогика и психология. Сборник статей по материалам XVIII международной научно-практической конференции. 2018. С. 23-32.
7. Большакова, С.И. Речевые нарушения и их преодоление: Сборник упражнений / С.И. Большакова. – М., ТЦ: Сфера, 2005. – 125 с.
8. Борисова, Н.А. Логопедическая работа в образовательных организациях и учреждениях здравоохранения. / Н.А. Борисова, Г.М. Галактионова, Т.В. Гудина, О.А. Денисова, В.В. Заболтина, Т.В. Захарова, В.Л. Казанская, О.Л. Леханова, В.Н. Поникарова - Учебное пособие. Под редакцией Т.В. Захаровой. Череповец, 2017. С. 75-78.

9. Брюховских, Л.А. Дизартрия: учебно-методическое пособие по логопедии. Изд-е 2, перераб. и доп. / Красноярск. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. – Красноярск, 2015. – 180 с.
10. Волкова, Г. А. Логопедическая ритмика / Г. А. Волкова. – М., ВЛАДОС, 2002. – 158 с.
11. Волкова, Л. С. Логопедия: учебник для студ. дефектол. фак. пед. высш.учеб. заведений / под ред. Л. С. Волковой. — 5-е изд., перераб. и доп. — М. : Гуманитар, изд. центр ВЛАДОС, 2006. — 703 с.: ил. — (Коррекционная педагогика).
12. Волкова, Л.С. Логопедия: Учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / Л.С. Волкова, С.Н. Шаховская. – М., ВЛАДОС, 1998. – 680 с. 9.
13. Волкова, Л.С. Хрестоматия по логопедии (извлечения и тексты): Учебное пособие для студентов высших и средних специальных педагогических учебных заведений: В 2 тт. Т. II / Под ред. Л. С. Волковой и В. И. Селиверстова. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1997. - 656 с: ил 4.
14. Годовикова, Д.Б. Формирование познавательной активности // Дошкольное воспитание / Д.Б. Годовикова. - 2011. - №1. - С.28 - 32.
15. Грибова, О.Е. Технология организации логопедического обследования: метод. пособие / О.Е. Грибова. — М. : Айрис-пресс, 2008. – 96с.
16. Гринер, В.А. Логопедическая ритмика для дошкольников: учебное пособие / В.А. Гринер. – М., Наука, 2018. – 139 с.
17. Гуровец, Г.В. К вопросу диагностики стертых форм псевдобульбарной дизартрии / Г. В. Гуровец, С.И. Маевская // Вопросы логопедии. М.: МПГИ им. В.И.Ленина, 1978. – С. 32 – 36.
18. Жинкин, Н.И. Психолингвистика. Избранные труды // Н.И. Жинкин. – М., Лабиринт, 2009. – 287 с.
19. Златоустова, Л. В. Фонетические единицы русской речи / Л. В. Златоустова. – М. : Изд-во МГУ, 1981. – 105 с
20. Зольникова В.С. Исследование темпо-ритмической стороны речи у

старших дошкольников / Зольникова В.С. // В сборнике: Фундаментальные и прикладные научные исследования: актуальные вопросы современной науки, достижения и инновации. Сборник научных статей по материалам XIII Международной научно-практической конференции. Уфа, 2023. С. 161-165.

21. Иванова-Лукьянова Г. Н. Культура устной речи: интонация, паузирование, логическое ударение, темп, ритм. М., 2000. 197 с.

22. Калинина И.А. Изучение темпо-ритмической организации речи у дошкольников с дизартрией / Калинина И.А., Реутова А.А. // Вестник Шадринского государственного педагогического университета. 2020. № 2 (46). С. 90-94.

23. Карасёва, Е.Г. Заикание: учебно-методическое пособие для логопедов, слушателей профессиональной переподготовки [Текст]/ Е.Г. Карасёва // «050715- Логопедия» Вестник ТОГИРРО, №1(19), 2012.– 85с.

24. Коковихина Т.Н. Содержание занятий по формированию темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией / Коковихина Т.Н. // В сборнике: Теоретическая и прикладная психология: традиции и перспективы. Материалы XV Всероссийской молодёжной научно-практической конференции. Ответственный редактор С.Б. Дагбаева. Чита, 2023. С. 84-87.

25. Комаровская А. О. Роль логоритмики в коррекционной работе с детьми с дизартрией // Мир детства в современном образовательном пространстве. 2017. С. 225-227.

26. Коротовских Т.В. Своеобразие просодической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией / Коротовских Т.В., Пяшкур Ю.С., Барсукова А.С. // Перспективы науки. 2021. № 4 (139). С. 37-40.

27. Кравченко О.М. Логоритмика в системе коррекционной работы с детьми со стёртой дизартрией / Кравченко О.М., Сухонина Н.С. // Человек. Социум. Общество. 2023. № 9. С. 29-33.

28. Лалаева, Р.И. Нарушения речи и их коррекция у детей с задержкой психического развития: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Р.И.

- Лалаева, Н.В. Серебрякова, С.В. Зорина.- М.: Гуманитар, изд. центр ВЛАДОС, 2012. - 303 с.
29. Левина, Р.Е. Основы логопедии: афазия, заикание, ринолалия [Текст] / Р.Е. Барабанов, Р.Е. Левина – R.: VDM Publishing, 2019. – 69 с.
30. Лизунова, Л.Р. Коррекционно-педагогическая работа при псевдобульбарной дизартрии легкой степени у дошкольников: учеб.-метод. пособие. - Ч. I. Логопедическое обследование / Л.Р. Лизунова. - Пермь: ПКИПКРО, 2009.
31. Логинова, М.В. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению. Лекции / Сост. М.В. Логинова. - Минусинск: Педколледж, 2015. -60 с.
32. Лопатина, Л.В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников (коррекция стертой дизартрии): учебное пособие / Л.В.Лопатина, Серебрякова Н.В. –Санкт-Петербург.:изд. «СОЮЗ», 2000. – 192 с.
33. Лопухина, И.С. Речь, ритм, движение: пособие для логопедов и родителей / И. С. Лопухина. – СПб: Дельта, 1997. – 256 с.
34. Мартынова, Р. И. Сравнительная характеристика детей, страдающих легкими формами дизартрии и функциональной дислалией / Р. И. Мартынова // Расстройства речи и методы их устранения / Под ред. С. С. Ляпидевского, С.Н.Шаховской. - М.: Владос, 1975. – С.79 – 91
35. Марузо, Ж. Словарь лингвистических терминов; пер. с фр. Н.Д. Андреева; под ред. А.А. Реформатского; предисл. В.А. Звегинцева. 2- е изд., испр. М.: УРСС, 2004. 436 с
36. Орлова А.Э. Логоритмика как средство коррекции темпо-ритмической стороны речи у детей 5-6 лет со стертой дизартрией / А.Э. Орлова, Е.В. Чухачева // В сборнике: Педагог XXI века: вызовы и перспективы. Материалы Всероссийской научно-практической студенческой конференции, приуроченной к Году педагога и наставника. Брянск, 2023. С. 146-154.
37. Острикова А.О. Роль нейропсихологических методов в коррекции темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста со

стертой формой дизартрии / А. О. Острикова, Е.В. Чухачева // В сборнике: Социально-психологические вызовы современного общества. Проблемы. Перспективы. Пути развития. Материалы VII Международной научно-практической конференции. Брянск, 2022. С. 140-143.

38. Павлова, С.Ю. Исследование темпо-ритмической организации речи у старших дошкольников с дизартрией [Текст] / С.Ю. Павлова // Инновационные научные исследования. 2021. № 7-1 (9). С. 131-136.

39. Перевалова В.Н. Исследование особенностей темпо-ритмической организации речи детей дошкольного возраста со стертой формой дизартрии / В.Н. Перевалова, Е.А. Ларина // В сборнике: Материалы секционных заседаний 59-й студенческой научно-практической конференции ТОГУ. В 2-х томах. Ответственный редактор И.Н. Пугачев. 2019. С. 206-210.

40. Перевалова, В. Темпо-ритмическая организация речи у детей со стертой формой дизартрии [Текст] / В. Перевалова, Е.А. Ларина // В сборнике: Голос и коммуникации в современном мире. Материалы научно-образовательной конференции, посвященной Международному дню голоса. Под ред. Н.А. Калугиной, Е.А. Лариной. 2019. С. 54-59.

41. Перевалова, В.Н. Логоритмика как средство формирования темпо-ритмической организации речи у детей дошкольного возраста со стертой формой дизартрии [Текст] / Е.А. Ларина, В.Н. Перевалова // В сборнике: Голос и коммуникации в современном мире. Материалы научно-образовательной конференции, посвященной Международному дню логопеда. под ред. Н. А. Калугиной, Е. А. Лариной. Хабаровск, 2020. С. 90-95.

42. Перевалова, В.Н. Формирование темпо-ритмической организации речи у детей дошкольного возраста со стертой формой дизартрии на логопедических занятиях [Текст] / В.Н. Перевалова // В сборнике: Научные инновации: итоги и перспективы. Сборник статей по материалам всероссийского научно-исследовательского конкурса. 2020. С. 59-66.

43. Пермякова М.С. Изучение темпо-ритмической организации речи у дошкольников с дизартрией / М. С. Пермякова, Л. П. Пащенко // Молодой

ученый. 2022. № 47 (442). С. 414-416.

44. Пищулева Я.О. Особенности темпо-ритмической стороны речи у детей дошкольного возраста со стертой формой дизартрии / Я.О. Пищулева // В сборнике: Мир детства в современном образовательном пространстве. Сборник статей студентов, магистрантов, аспирантов. Витебск, 2020. С. 214-215.

45. Поваляева, А.М. Справочник логопеда / А.М. Поваляева. – Ростов-на-Дону., Феникс, 2012. – 448 с.

46. Приказ Министерства образования и науки РФ № 1155 от 17.10.13г. (ред. от 21.01.2019) «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» Примерная основная образовательная программа образовательного учреждения.

47. Розенталь, Д. Э. Справочник по русскому языку. Словарь лингвистических терминов / Д. Э. Розенталь, М. А. Теленкова. – М. : Изд-во «Оникс» ; Мир и Образование, 2008. – 624 с.

48. Рычкова, Н. А. Логопедическая ритмика: Диагностика и коррекция нарушений произвол, движений у детей, страдающих заиканием: Метод, рекомендации / Н. А. Рычкова; Ассоц. авт. и изд. «Тандем». - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Изд-во ООО «Гном-пресс», 2000.

49. Рычкова, Н.А. Логопедическая ритмика / Н.А. Рычкова. – М., ГНОМПРЕСС, 2011. – 36 с.

50. Селиверстов, В.И., Парамонова Л.Г. 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. II: Нарушения темпа и ритма речи: Заикание. Брадилалия. Тахилалия. — 432 с.

51. Селихова К.В. Исследование темпо-ритмической организации речи у старших дошкольников с дизартрией / К.В. Селихова // В сборнике: Фундаментальные и прикладные аспекты развития современной науки. Сборник научных статей по материалам XII Международной научно-

практической конференции. Уфа, 2023. С. 159-162.

52. Семенович, А. В. Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте: метод замещающего онтогенеза: учебное пособие / А. В. Семенович. - Москва: Генезис, 2007. - 474 с.

53. Сёмина Е.В. Особенности нарушений темпо-ритмической организации речи у детей с дизартрией / Е.В. Сёмина // В книге: Молодежь XXI века: образование, наука, инновации. материалы VII Всероссийской студенческой научно-практической конференции с международным участием. 2018. С. 326-328.

54. Сохин, Ф.А. Задачи развития речи Развитие речи детей дошкольного возраста./ Ф.А. Сохин - М., 2009.

55. Сохин, Ф.А. Психолого-педагогические основы развития речи дошкольников. / Ф.А. Сохин - М., 2002. - 224 с.

56. Стародумова К.А. Особенности формирования речи / Стародумова К.А., Н. Н. Чиганцева, Ш.Ш. Шахматова // В сборнике: Современные направления психолого-педагогического сопровождения детства. материалы научно-практического семинара. Под редакцией Г. С. Чесноковой, Е. В. Ушаковой; Министерство образования и науки РФ, Новосибирский государственный педагогический университет. 2016. С. 178-180.

57. Ульянова О.И. Организация логопедической работы по диагностике и коррекции просодических нарушений у детей дошкольного возраста с дизартрией / Ульянова О.И., Калашникова Н.П. В сборнике: Образовательное пространство детства: исторический опыт, проблемы, перспективы. Сборник научных статей и материалов VII международной научно-практической конференции. Коломна, 2020. С. 289-292.

58. Фаттахова К.М. Логоритмика как одно из средств инновационных технологий по коррекции нарушений речи / Фаттахова К.М., Минуллина А.Ф. // В сборнике: Педагогическая деятельность как творческий процесс. Материалы Всероссийской научно-практической конференции (с международным участием). Махачкала, 2022. С. 554-558.

59. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 13.07.2015) «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 24.07.2015).
60. Филатова Ю. О., Прокопенко Е. В. Логоритмика: технология развития моторного и речевого ритмов у детей с нарушениями речи. М., 2017. 208 с.
61. Филичева Т.Б. Словообразование у детей дошкольного возраста, интегрированных в общеобразовательные группы / Т.Б. Филичева, Т.В. Туманова, Ю.Р. Гущина // Социально-гуманитарные знания. 2013. № 6. С. 168-177.
62. Филичева, Т.Б. Основы логопедии: Учебное пособие для студентов пед. ин-тов по спец. «Педагогика и психология (дошк.)»/Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелева, Г.В. Чиркина. – Москва.: «Просвещение», 1989. – 223 с.
63. Чухачева, Е.В. Формирование готовности будущих педагогов к развитию монологической речи детей дошкольного возраста в образовательном процессе вуза: Дис. ...к. п. н. / Е.В. Чухачева. Брянск. -2012. -223 с.
64. Шашкина, Г. Р. Логопедическая ритмика для дошкольников с нарушениями речи : учеб, пособие для студ. высш. пед. учеб, заведений / Г. Р. Шашкина. - М. : Академия, 2005. - 124 с.
65. Шпунтов, А. И. Анализ звучащих образцов как прием обучения устной монологической речи учащихся (на уроках русского языка в 1 классе) : дис. ... канд. пед. наук : 19.00.07 / Моск. пед. ин-т. – М., 1980. – 243 с.

Результаты первичного обследования темпо-ритмической стороны речи
у детей с дизартрией

Таблица 1

№ испытуемог о	1		2		3		Итог	
1	2	СН	2	СН	2	СН	6	СН
2	2	СН	2	СН	2	СН	6	СН
3	2	СН	2	СН	2	СН	6	СН
4	2	СН	2	СН	2	СН	6	СН
5	2	СН	2	СН	2	СН	6	СН
6	3	С	3	С	3	С	9	С
7	2	СН	2	СН	2	СН	6	СН
8	2	СН	2	СН	2	СН	6	СН
9	3	С	3	С	3	С	9	С
10	3	С	3	С	3	С	9	С
11	3	С	3	С	3	С	9	С
12	2	СН	2	СН	2	СН	6	СН
13	2	СН	2	СН	2	СН	6	СН
14	2	СН	2	СН	2	СН	6	СН
15	3	С	3	С	3	С	9	С
16	2	СН	2	СН	2	СН	6	СН
17	2	СН	2	СН	2	СН	6	СН
18	3	С	3	С	3	С	9	С
19	3	С	3	С	3	С	9	С
20	3	С	3	С	3	С	9	С

* СН – средне-низкий уровень; С – средний уровень

Результаты вторичного обследования темпо-ритмической стороны речи
у детей с дизартрией

Таблица 2

№ испытуемого	1		2		3		Итог	
	2	СН	2	СН	3	С	7	С
1	2	СН	2	СН	3	С	7	С
2	3	С	3	С	3	С	9	С
3	3	С	3	С	3	С	9	С
4	3	С	2	СН	2	СН	7	С
5	3	С	2	СН	3	С	8	С
6	3	С	3	С	3	С	9	С
7	3	С	3	С	3	С	9	С
8	3	С	2	СН	3	С	8	С
9	3	С	3	С	3	С	9	С
10	3	С	3	С	2	СН	8	С
11	3	С	3	С	3	С	9	С
12	2	СН	2	СН	2	СН	6	СН
13	3	С	3	С	3	С	9	С
14	2	СН	2	СН	2	СН	6	СН
15	3	С	3	С	3	С	9	С
16	3	С	3	С	3	С	9	С
17	2	СН	3	С	2	СН	7	С
18	3	С	3	С	3	С	9	С
19	3	С	3	С	3	С	9	С
20	3	С	3	С	3	С	9	С

* СН – средне-низкий уровень; С – средний уровень

Пение песенки

Антошка, Антошка!
Пойдем копать картошку!
Антошка, Антошка!
Пойдем копать картошку!

Тили-тили, трали-вали,
Это мы не проходили,
Это нам не задавали.
Тарам-пам-пам!
Тарам-пам-пам!

Антошка, Антошка!
Сыграй нам на гармошке!
Антошка, Антошка!
Сыграй нам на гармошке!

Частушки

Начинаем петь частушки,
Просим не смеяться:
Тут народу очень много,
Можем растеряться.

Сборник упражнений для коррекции темпа и ритма речи

