

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
Выпускающая кафедра коррекционной педагогики

Жиглова Мария Николаевна

Ревкуц Ирина Викторовна

МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

Логопедическая работа по коррекции звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией с использованием интерактивных средств

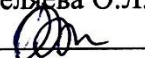
Направление подготовки 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование

Магистерская программа Логопедическое сопровождение лиц с нарушениями речи

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ:

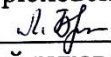
Заведующий кафедрой

к.п.н., доцент Беляева О.Л.

13 11 2024 г. 

Руководитель программы

к.п.н., доцент Брюховских Л.А.

13 11 2024 г. 


Научный руководитель

к.п.н., доцент Алирзаева И.Б.

13 11 2024 г. 


Обучающийся

Жиглова М.Н.

13 11 2024 г. 

Обучающийся

Ревкуц И.В.

13 11 2024 г. 

Оценка _____

Красноярск, 2024

Содержание

Введение	
Глава 1. Научно-теоретические аспекты проблемы нарушений звукопроизношений у старших дошкольников с дизартрией	
1.1. Становление звукопроизношения в онтогенезе.....	12
1.2. Особенности звукопроизношения старших дошкольников с дизартрией.....	20
1.3. Обзор диагностических и коррекционных логопедических подходов по коррекции звукопроизношения при дизартрии.....	29
Выводы по 1 главе.....	38
Глава 2. Разработка и внедрение проекта «Логопедические тропинки» по коррекции звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией с использованием интерактивных средств	
2.1. Предпроектное исследование сформированности навыков звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией и анализ его результатов.....	40
2.2. Описание проекта «Логопедические тропинки» по формированию навыков звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией с применением интерактивных средств.....	53
2.3. Содержание логопедической работы по формированию навыков звукопроизношения у дошкольников с дизартрией с применением интерактивных средств.....	58
2.4. Оценка результативности реализации проекта и методические рекомендации по его последующему использованию.....	63
Выводы по 2 главе.....	69
Заключение.....	71
Библиография.....	76
Приложения.....	85

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность проектной работы.

Одним из актуальных направлений в современной психолого-педагогической литературе является включение в образовательную среду детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ). Данный аспект находит свое подтверждение в ряде нормативно-правовых документов, а именно в федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации (в ред. от 31.07.2020) [84], в котором определены целевые ориентиры образования дошкольников: формирование общей культуры дошкольников; развитие нравственных, физических умственных, эстетических, личностных и иных качеств детей в дошкольных организациях; формирование учебных предпосылок, сохранение и укрепление здоровья дошкольников. Все вышеуказанные цели имеют отношение к речевой деятельности дошкольников, что способствует активной социализации личности детей, т.к. развитая речь позволяет вступить в общение, выразить свои потребности, построить беседу в игровой деятельности. В свою очередь невнятная, смазанная речь вызывает непонимание, затрудняет общение и приводит к трудностям построения взаимоотношения с окружающими сверстниками и взрослыми.

В приказе Министерства Просвещения РФ «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по адаптированным общеобразовательным программам дошкольного образования» акцент смещается на создание в организации условий обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья, под которыми понимается использование специальных пособий, дидактических материалов, информационных технических средств обучения. [85].

Федеральный проект «Поддержка семей, имеющих детей» основное внимание уделяет оказанию методической, психологической, педагогической и консультативной помощи семьям, имеющим детей дошкольного возраста с

ОВЗ. Данная группа нормативных документов закрепляет право дошкольников с ОВЗ и инвалидностью на осуществление их сопровождения и дает четкое понимание соответствующей терминологии.

Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования – ФГОС ДО основное внимание нацеливает на учет индивидуальных особенностей и потребностей детей, что обусловлено их психофизическим состоянием и в качестве базового принципа дошкольной образовательной организации – далее ДОО, выделяет принцип индивидуализации образования лиц с ОВЗ дошкольного возраста. Таким образом, построение самого процесса образовательной деятельности основывается на учете личностных особенностей дошкольников с ОВЗ, где ему (ребенку) становится возможным получение выбора содержания образования, так как он является субъектом процесса образования. [87].

С учетом статистических данных, предоставленных Министерством Просвещения РФ, в дошкольных учреждениях получают образование более 517343 ребенка с ОВЗ, что в процентном соотношении составляет 6,8% от общего количества детей. Данный факт свидетельствует об актуальности реализации ряда нормативно-правовых документов федерального и регионального уровней. Согласно данным Федерального проекта «Успех каждого ребенка» национального проекта «Образование» к 2024 году программами дополнительного образования, в том числе с использованием дистанционных технологий планируется охватить до 70% детей с ОВЗ [83].

Согласно распоряжению Минпросвещения России от 06.08.2020 г. № Р-75, «Об утверждении примерного положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность», дошкольники могут получать помощь независимо от формы получения образования и формы их обучения [86].

Нарушения речевой деятельности в дошкольном возрасте достаточно полиморфны, но среди них особо выделяются старшие дошкольники с дизартрическими расстройствами. Отличительным признаком при дизартрии

является нарушение звукопроизношения, что не позволяет данной группе детей активно включаться в речевую деятельность с окружающими сверстниками.

Современная логопедическая практика в работе с дошкольниками, испытывающими трудности речевого развития, берет ориентир на осуществление дифференцированного подхода в работе с ними, а также на использование в системе образования информационных образовательных технологий, получивших в последнее время достаточно широкое распространение, что свидетельствует о появлении интереса к информационно-компьютерным технологиям и позволяет использовать их в логопедической работе с теми детьми, которые испытывают трудности звукопроизношения.

Механизмы речевых нарушений при дизартрии изучены в психолого-педагогической и логопедической литературе Л.В. Лопатиной, Р.И. Мартыновой, И.И. Панченко, Е.Ф. Собонович, О.Ю. Федосовой и др. [43; 54; 59; 67; 71].

О наличии вторичных отклонений при наличии дизартрии у дошкольников в фонематической, лексической и грамматической сторонах речи свидетельствуют работы Л.А. Брюховских, Л.В. Лопатиной, Н.В. Серебряковой, Т.В. Тумановой, Т.Б. Филичевой, И.А. Чевелевой, Г.В. Чиркиной и др., что при отсутствии необходимой логопедической помощи приводит к последующим трудностям обучения данной группы детей в школе. [11; 47; 64; 70; 72; 78].

Симптоматика и структура речевых нарушений при дизартрических расстройствах в логопедической литературе находит свое отражение в работах отечественных (Е.Ф. Архиповой, Л.О. Бадалян, Ю.Ф. Гаркуши, Н.С. Жуковой, В.А. Калягина, Т.Б. Филичевой) и зарубежных ученых (Р. Ситарам, Т. Рос, Л. Стокель, С. Халлер, Ф. Шарновски), однако методика применения цифровых образовательных ресурсов с использованием интерактивных средств с детьми

старшего дошкольного возраста с дизартрией недостаточно изучена в исследованиях фундаментального характера. [4; 5; 21; 24; 30; 73; 74; 81].

При этом использование цифровых образовательных ресурсов является тем важным образовательным компонентом, который представляет собой комплекс средств для осуществления целенаправленного, систематического процесса обучения и самообучения детей и родителей, позволяющего контролировать результат образовательной деятельности с использованием интерактивной техники, отвечает современным требованиям к получению качественного и доступного дошкольного образования. Данный подход позволяет учителю-логопеду методически разнообразить современные подходы в реализации форм работы с детьми дошкольного возраста с дизартрией, а также самостоятельно определять возможности их использования как в индивидуальной, так и в подгрупповой работе с дошкольниками.

Использование интерактивных средств превосходит традиционные наглядные средства своими характеристиками, а именно, своей компактностью, многофункциональностью, доступностью, емкостью, мобильностью, эмоциональной красочностью и привлекательностью для детей дошкольного возраста.

В связи с этим возникает противоречие между необходимостью распространения комплекса средств логопедической коррекции звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией и недостаточным использованием современных интерактивных средств в работе учителей-логопедов дошкольных учреждений.

Проблема проектного исследования. Данное противоречие определило актуальность настоящего исследования и выявило проблему, концентрирующуюся на выявление возможностей использования интерактивных средств для осуществления логопедической коррекции звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией.

Цель проектного исследования. Спроектировать и внедрить в логопедическую работу комплекс логопедических упражнений с использованием интерактивных средств, направленных на коррекцию звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией.

Объект проектного исследования. Звукопроизношение старших дошкольников с дизартрией.

Предмет проектного исследования. Коррекция звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией.

Задачи проектного исследования.

1. Выявить состояние изученности проблемы коррекции звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией на основе психолого-педагогического, психолингвистического, нейропсихологического анализа литературных источников.
2. Подобрать методики для обследования звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией.
3. Провести предпроектное исследование по выявлению уровня сформированности звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией.
4. Разработать проект «Логопедические тропинки», включающий комплекс логопедических заданий и упражнений, основанных на использовании интерактивных средств для развития звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией.
5. Внедрить проект «Логопедические тропинки» в дошкольные образовательные организации.
6. Провести анализ полученных результатов в процессе внедрения проекта «Логопедические тропинки» с использованием интерактивных средств по коррекции звукопроизношения старших дошкольников с дизартрией.

Проектная идея. Логопедическая работа по коррекции звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией с использованием интерактивных средств, включающих комплекс логопедических упражнений,

позволит улучшить навыки звукопроизношения на этапе постановки и автоматизации звуков у рассматриваемой группы дошкольников.

Каждый этап исследования будет реализовывать поставленные задачи.

Первым этапом выступит анализ психолого-педагогической, логопедической, методической литературы по исследуемой проблеме, определение понятия «звукопроизношение», выявление точки зрения отечественных и зарубежных ученых, а также взгляды на исследуемую проблематику.

Вторым этапом выступит подбор методик с целью проведения обследования предпроектного исследования и анализа полученных результатов.

Третьим этапом выступит разработка проекта «Логопедические тропинки» по коррекции звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией.

Четвертым этапом выступит анализ результатов включения проекта «Логопедические тропинки» с использованием интерактивных средств в дошкольную образовательную организацию по определению сформированности звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией на занятиях учителя-логопеда.

Практическая значимость проектного исследования. Продуктом проекта является комплекс логопедических упражнений, основанных на использовании интерактивных средств. Продукт представлен в виде разработанного сайта, включающего в себя коррекционно-логопедические упражнения, которые могут быть использованы в практической деятельности логопедов в коррекционно-развивающей работе с дошкольниками, а также дома с родителями.

Научная новизна проектного исследования. Процесс коррекции звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией остается актуальным. Нет достаточно разработанных методик с использованием интерактивных средств, включающих комплекс логопедических заданий и

упражнений для развития навыков звукопроизношения на этапе постановки и автоматизации звуков у старших дошкольников с дизартрией.

Теоретико-методологическую основу проектного исследования составили:

- 1) Положение общей и специальной психологии об единстве общих закономерностей нормальных и аномальных детей (Л.С. Выготский, А.Р. Лурия). [17; 52].
- 2) Положение о системном подходе к анализу речевых нарушений (Р.Е.Левина, А.Р. Лурия). [37; 51; 38].
- 3) Онтогенетический принцип, предполагающий учет при коррекционном воздействии онтогенетической последовательности формирования психических новообразований в развитии детей (Л.С.Выготский, В.И. Лубовский, И.Ю. Левченко). [18; 50].
- 4) Положение о психофизических механизмах овладения звукопроизношением (В.И. Бельтюков, А.Д. Салахова, Н.И. Жинкин, Р.Е. Левина, М.Е. Хватцев, С.Н. Цейтлин). [6; 23; 39; 76; 77].

Теоретическая значимость проектной работы:

- описание качественных характеристик, отражающих уровень сформированности звукопроизносительных умений у старших дошкольников с дизартрией;
- конкретизация звукопроизносительных умений, которые в совокупности будут определять понятие «звукопроизношение».

Практическая значимость проектной работы: авторские интерактивные средства, включающие комплекс игровых логопедических упражнений, в рамках проекта «Логопедические тропинки», направленные на коррекцию звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией. Данный проект может использоваться учителем-логопедом на занятиях по коррекции звукопроизношения с рассматриваемой группой дошкольников, а также родителями дошкольников в условиях домашнего обучения.

Методы проектного исследования.

Теоретические: анализ программных и нормативно-правовых документов; анализ научной психолого-педагогической и логопедической литературы; сравнение и обобщение.

Эмпирические: педагогическое наблюдение, предпроектное исследование и контрольный эксперимент, методы обработки и обобщения полученных результатов.

База реализации проектной работы. Апробация и внедрение результатов проектного исследования осуществлялась на базе краевого государственного бюджетного учреждения. Результаты исследования нашли свое отражение в материалах научно-практических конференций:

- 1) Сертификат № СТ4905108, 23.03.2023г. Международный образовательный портал «Солнечный свет», секция: «Педагогика и образование», тема доклада: «Логопедическая работа по коррекции звукопроизношения у старших дошкольников с использованием интерактивных средств»
- 2) Сертификат, 24.04.2024г., Всероссийская конференция с международным участием «Педагогика и психология развития личностного потенциала: современные практики» - Презентационная площадка №1 «Современные практики логопедического сопровождения детей», доклад «Предпроектное исследование сформированности звукопроизношения у дошкольников с дизартрией

Материалы проектного исследования отражены в научных публикациях:

- 1) Свидетельство о публикации № СВ4912818 от 26.03.2023г. Международный образовательный портал «Солнечный свет» «Наука XXI века», рубрика «Педагогика и образование» статья: «Пути логопедической коррекции дизартрии у детей дошкольного возраста»
- 2) Свидетельство о публикации № СВ6315544 от 17.10.2024г. Международный образовательный портал «Солнечный свет» «Наука XXI века», рубрика «Педагогика и образование» статья:

«Предпроектное исследование сформированности навыков звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией и анализ его результатов»

Структура проектного исследования: реферат, введение, две главы, заключение, библиографический список и приложения.

ГЛАВА 1. НАУЧНО-ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОБЛЕМЫ НАРУШЕНИЙ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЙ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ

1.1. Становление звукопроизношения в онтогенезе

Изучение проблемы закономерностей развития навыков звукопроизношения в онтогенезе, на наш взгляд, необходимо рассматривать, начиная с определения понятия звукопроизношения, которое является одним из важных структурных элементов речевой деятельности, от уровня развития которого зависит, прежде всего, качество самой речи, являющейся важным средством взаимодействия между субъектами межличностной коммуникации.

Рассмотрим определение понятия «речь», наиболее чаще всего встречающиеся в научной и методической литературе с учетом рассматриваемой проблемы исследования.

По мнению отечественного психолингвиста Ф.А. Сохина под речью понимается «процесс общения людей посредством языка» [69]. Автор основной акцент своего внимания смещает на коммуникативную функцию речи индивида и указывает на тесную связь между языком и речью. При этом язык рассматривается как инструмент, позволяющий в реализации речевой деятельности и представлен ученым как некая «система условных символов, с помощью которых передаются сочетания звуков, имеющих для людей определенное значение и смысл» [69].

По мнению нейропсихолога З.А.Репиной речь рассматривается, как параллельные процессы, взаимосвязанные между собой: процесс усвоения языковых компонентов, а именно, произношение звуков, словарный запас, грамматический строй речи и процесс овладения умением пользоваться ими в процессе самого общения. [63].

Отечественный ученый А.А. Осипова в своих психологических трудах рассматривает речь, как «деятельность, в процессе которой люди общаются друг с другом посредством родного языка». [63].

Анализируя определения речи, мы видим, что речь рассматривается как процесс или деятельность, указывается ее коммуникативная функция, и она находится в тесной взаимосвязи с языком, как средством ее реализации. Речевая деятельность представляет собой содержательную, структурированную передачу сформированной мысли с использованием языка. При этом единицей языка является слово, поэтому содержание передачи мысли самой речью в основном определяется объемом словарного запаса, а также зависит от уровня сформированности грамматического строя речи. Важным условием для осуществления полноценной речи, которое имеет важное значение, является грамотное отражение проговариваемых звуков, на основе которых строятся слова. Качество звука зависит от согласованной деятельности моторной сферы различных частей артикуляционного аппарата, так как образование звука является процессом активного участия таких отделов, как дыхательного и речевого отделов (легкие, бронхи); голосообразующего отдела (гортань, голосовые складки, мышцы); звукообразующего отдела (полость носа и рта).

Отечественный ученый психолингвист, лексикограф и фонолог Л.В.Щерба в своих трудах говорил о том, что звуковая сторона языка является достаточно сложным явлением, поэтому ее можно рассматривать с различных точек зрения. Автор выделил несколько аспектов речи, а именно, анатомо-физиологический, акустический и функциональный. [79].

Представленные аспекты в отношении звуковой стороны речи широко изучались современными учеными практиками и теоретиками (Т.А.Бочкарева, Л.А. Комарова, О.В. Якунина). [9; 80].

С учетом анатомо-физиологического или биологического аспекта звуки речи рассматриваются через понимание речи, как одной из функций центральной нервной системы, которая отвечает за произношение и его организацию и ее невозможно рассматривать вне пределов человеческого организма. С учетом акустического или физического аспекта речь рассматривается как некий набор звуков. Речевой звук, как и любой другой

звук в природе имеет свои характеристики и имеет отношение к области акустики. Свойства акустики, воспринимаемые слушающими, позволяют им узнавать и дифференцировать звуки, следовательно, акустический подход изучения звука можно считать подходом слушающего. И наоборот, с точки зрения анатомо-физиологического свойства звука данная особенность может считаться подходом говорящего. Лингвистический или функциональный, социальный аспект рассматривается на основании того, что речь реализует цель общения и служит средством выражения мыслей. [2]. Следовательно, все речевые звуки рассматриваются с точки зрения биологического, физического и социального аспектов, среди которых наиболее значимым является биологический или анатомо-физиологический критерий, формирующийся с момента рождения и находящий свое развитие в дальнейшем при условии учета огромного количества разных жизненных факторов, а именно влияния на речь социального окружения, самой речевой среды, воспитания ребенка в семье и т.д.

Существуют научные труды в логопедической науке, посвященные развитию звукопроизношения в работе с нормотипичными детьми, среди которых труды Е.Ф. Архиповой, А.Н. Гвоздева, Н.И. Жинкина, А.А.Леонтьева, Т.Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной и др. [4; 21; 23; 40; 72; 78].

В работах ученого А.А. Леонтьева акцент внимания смещается на отсутствие функциональной значимости языка на этапе младенческого развития ребенка. Глобальным в этом отношении является период от одиннадцати месяцев до одного года, который автор назвал периодом синтагматической фонетики. Данный период А.А. Леонтьев рассматривал как значимый для усвоения ребенком новых слов. Ребенок в этот период пытается воспроизвести общий звуковой ряд слова. Часто это происходит в ущерб значимости отдельных звуков в слове. Отмечается унификация звукового состава слова, которая существенно проявляется в том, что ребенок употребляет все согласные по месту их образования. При этом артикуляционный состав слова выявляется не функциональными, а в

основном факторами синхронно-физиологическими либо генетическими. Произвольность фонетики, как стороны речи, распространяется на звуковой облик самого слова в целом. [40].

Отечественный психиатр И.А. Сикорский выделил в развитии речи несколько этапов. Первый этап автор рассматривает как подражательный, а второй как этап преднамеренной речи. Как указывает автор, звуки, которые ребенок произносит являются релевантными. Состав артикуляции при релевантности приближен к составу артикуляций конкретного языка за исключением некоторых сложных для произношения ребенком звуковых типов. [65].

Российский лингвист и психолог А.А. Леонтьев указывал, что в становлении детской речи, в раннем возрасте (до двух лет) ребенок не владеет информацией о функциональной значимости звуков в речи. Следовательно, сами звуки не могут выступать для него строевой единицей, т.к. это определяется как физиологическими, так и психологическими особенностями становления внутренней структуры процесса речи. [40].

Поэтапное развитие звукопроизношения в онтогенезе, начиная с периода младенчества рассматривали в своих логопедических трудах ученые Т.Б.Филичева и Г.В. Чиркина. В своих исследованиях авторы указывали, что у ребенка до одного года в младенческом периоде развитие звукопроизношения не сформировано и звуки не сформированы. При этом ряд звуков отсутствуют вовсе, а произношение некоторых является нечетким и смазанным. В основном в этот период ребенок активно гулит. В шесть месяцев ребенок постепенно овладевает звуками: появляется гласный «а», а среди согласных можно наблюдать появление таких звуков, как «п», «м», «б», «т», «к». При этом произносимые звуки являются неустойчивыми и иногда сложно различимыми и произносятся в небольших звуковых конструкциях. Данный период можно рассматривать как подготовительный для речевого аппарата ребенка, что позволит в дальнейшем сформировать появление в речи более сложных звуковых конструкций. [72; 78].

Постепенно произношение звуков на втором году жизни развития ребенка характеризуется большей четкостью, и в речи появляются такие гласные звуки, как «а», «у», «и», «о», но такие гласные как «э» и «ы» заменяются звуками «и», «е». Согласные звуки в речи ребенка «т – д», «з – с» заменяются на мягкие, а шипящие звуки и звуки «р», «л» вовсе отсутствуют, что свидетельствует об отсутствии готовности речевого аппарата к произношению более сложного звукового ряда.

Постепенно к трем годам уровень владения речевым аппаратом возрастает, однако нет четкости и ясности произношения звуков. Отмечаются смягчения звуков и их замены. Например, ребенок заменяет шипящие звуки на свистящие и вместо «каша» произносит «кася». Также отмечаются замены звука «р» на звуки «л» или «в». Помимо смягчений и замен звуков отмечаются искажения звука «л» на «й». В этот возрастной период ребенок заменяет все звонкие звуки глухими, заменяет заднеязычные звуки переднеязычными (заменяет заднеязычные «к – г» переднеязычными «т – д»). Отмечается также непостоянство произношения звуков в речи, и они их произносят по-разному – иногда правильно, а иногда допускают ошибки. Также можно отметить сокращения слов из-за пропуска труднопроизносимых ребенку слов. Он может пропускать слоги в словах, особенно если оно длинное или само слово ребенку незнакомо, а также переставлять звуки в словах и вместо «королева» произнести «коволера», вместо клюква» – «клювка». [45].

В среднем дошкольном возрасте (4 – 4,5 лет) постепенно исчезает в речи смягчение звуков, но участи детей оно имеет тенденцию к сохранению, появляются шипящие звуки, которые произносятся нечетко.

Ближе к старшему дошкольному возрасту (5 – 5,5 лет) происходит завершение периода грамотного произношения, и ребенок овладевает правильным оформлением звуков в своей речи. Ребенок может четко произносить слова, его словарный запас становится шире, речь стоит грамматически верно, конструкция составленных предложений может быть безошибочной. Основной акцент в данный период важно сместить на

становление монологической речи, чтобы ребенок мог правильно пересказать литературное произведение (сказку), рассказать о своих чувствах, переживаниях, описать события собственных и значимых для него событий и явлений, описать сюжет картин, рассказать о том, что наблюдал, видел, рассказать о предметах живой и неживой природы и пр. [46].

В старшем дошкольном возрасте происходят существенные изменения в умении правильно говорить и данный период является весьма непростым для ребенка, потому что произносительная сторона речи еще не совсем грамотная. Если вернуться к периоду становления таких звуков как «а», «о», «м», «т», «д», «н», которые формируются в онтогенезе изначально, то важно понимать, что другие звуки в речи ребенка появляются значительно позже, что свидетельствует о неравномерности развития психики ребенка. Первые звуки составляют основу фонетики. Следовательно, сам процесс звукопроизношения является достаточно сложным и непоследовательным и зависит от четкого произношения звуков, входящих в состав слов, где развитая артикуляционная моторика имеет глобальное значение. Важно выделить, что неравномерное овладение звуками фонологической системы, приводит к тому, что в одни периоды фонемы произносятся грамотно, а в другие при этом могут произноситься искаженно, пропускаться в речи и заменяться, но от качества их произношения будет зависеть успешность дальнейшего обучения ребенка в школе. [44].

Отечественный ученый, психолингвист А.Н. Гвоздев внес существенный вклад изучение вопросов развития звукопроизношения. В своих трудах ученый рассматривал вопросы онтогенетических закономерностей и особенностей усвоения ребенком фонем, начиная с младенческого возраста. Ученый доказал, что при усвоении ребенком звуковых рядов, вместе с нормативным новым звуком имеет место субституция прежнего характера, которые могут как правильно, так и ошибочно произноситься в одном и том же слове, даже при условии, что оно произносится неоднократно. Ученый сделал вывод, что период овладения звуковым рядом у ребенка может

характеризоваться периодом смешивания звуков определенного характера при одних и тех же фонетических условиях. При этом, как отмечает А.Н. Гвоздев, ребенок может правильно употреблять звук, что постепенно приводит его к постепенному безошибочному употреблению заданного звука и способствует вытеснению субституции прежнего ошибочного характера и свидетельствует об окончании периода усвоения звука.

Заслуга А.Н. Гвоздева заключается в том, что в результате многократных пролонгированных наблюдений, им были выявлены четкие временные рамки становления у ребенка конкретных звуков по мере развития его речевого аппарата, что позволило составить эталонную шкалу-ориентир для дифференциации показателей развития звукопроизношения среднестатистического ребенка с нормотипичным психическим и физическим развитием. Рассмотрим данную шкалу в деталях: Звук «т» – 2 года 16 дней, звук «ш» – 3 года, 8 месяцев, 5 дней, звук «д» – 2 года 2 месяца 17 дней, звук «с» – 2 года 7 месяцев 22 дня, звук «н» – 2 года 3 месяца 10 дней, звук «з» – 2 года 17 месяцев 7 дней, звук «ж» – 3 года 7 месяцев 9 дней, звук «в» – 1 год 8 месяцев 19 дней, звук «р» – 4 года 11 месяцев 27 дней; звук «ч» – 3 года 14 дней, звук «л» – 2 года 11 месяцев 6 дней, звук «р» мягкий – 3 года 11 месяцев 20 дней и т.д. [21].

В исследовании Н.И. Жинкина рассматриваются способы артикуляции. Ученый считал, что для того, чтобы овладеть фонемами русского языка у детей должны быть развиты пять способов артикуляционных работ (артикуляционных укладов). Одним из самых простых укладов считается смычный уклад, который по способу механизма действия напоминает артикуляционный уклад как в процессе сосания. Становясь все более автоматизированными в период грудного возраста данный способ приводит к тому, что позволяет ребенку в последствие освоить произношение таких звуков как «п», «б», «т», «д», «к», «г». На основе данных звуков строятся самые первые слова, которые ребенок произносит. Полное освоение в результате их частого произношения развивается в период 1 года 2 месяцев.

Согласно клиническим данным лобная доля коры головного мозга принимает на себя главную роль и способствует появлению процессов контроля произвольного произнесения определенных звуков. Затем благодаря данному механизму развивается щелевой способ осуществления артикуляционных укладов, и ребенок становится готов произнести следующие группы звуков: «в», «ф», «с», «з», «ш», «ж», которые появляются в речи ребенка в заданной позиции. Затем наряду с данной группой щелевых звуков начинается освоение произношения звуков «й» и «х».

Освоенный ребенком способ образования звуков смычным способом дополняется свободным прохождением воздуха при артикулировании смычных звуков позволяет ребенку освоить следующую группу смычно-проходных звуков «м», «н» и аффрикатов. Диагностическим критерием является полное освоение ребенком к трем годам аффрикатов.

В этот период также развивается механизм поднятия средней части спинки языка (палатализация), что позволяет ребенку строить артикуляционный уклад по типу четкой дифференциации твердых и мягких звуков.

Действительно сложным способом артикуляции, который должен быть усвоен ребенком для овладения фонемами русского языка – это вибрация. За счет нее осуществляется возможное произнесение сонорных звуков. Данный период развития охватывает четвертый год жизни ребенка. В связи с этим все дефекты произношения сонорных звуков, наблюдаемые в данный возрастной период жизни ребенка, не могут считаться отклонением от нормотипичного развития и не требуют логопедического вмешательства [23].

Таким образом, на основе проведенного анализа литературных источников мы выявили определенные сходства в становлении звукопроизношения у нормотипичных детей, которые характеризуются поэтапностью, начиная с младенческого возраста и его последующего становления в другие возрастные периоды, что свидетельствует о связи звукопроизношения с развитием артикуляционного аппарата в онтогенезе.

При поэтапном созревании артикуляторного аппарата его деятельность усложняется и ребенку становится возможным усвоение сложных по артикуляции звуков, что свидетельствует о психофизическом развитии ребенка дошкольного возраста и позволяет ему четко и правильно произносить все фонемы русского языка.

1.2. Особенности звукопроизношения старших дошкольников с дизартрией

Перед раскрытием основного содержания параграфа обратимся к понятию «дизартрия».

Дизартрия – это термин в переводе с латинского означающий расстройство членораздельной речи. [60].

Дизартрия – нарушение звукопроизношения и просодики, обусловленное недостаточностью иннервации мышц речевого аппарата. [3].

Под дизартрией в логопедической науке рассматривается довольно широкий круг отклонений в становлении произносительной стороны речи, являющихся следствием нарушения деятельности иннервации речевого аппарата человека. Дефекты, вызывающие нарушение воспроизведения звуков и интонационных характеристик речи, а именно темпа речи, ее ритма и интенсивности и др., обусловлены органическим поражением центральной и периферической нервной системы. [23].

По мнению Л.А. Брюховских у всех дошкольников с дизартрией отмечается поражение двигательных механизмов речи, поэтому нарушается функционирование органов артикуляции, а именно мышц языка, губ, мягкого неба, гортани, голосовых складок, дыхательных мышц. Также автор указывает, что нарушена деятельность общей, ручной и артикуляционной моторики, что существенно сказывается на развитии речи. При этом речевая моторика дошкольников дизартрией страдает нарушением функции двигательных структур, принимающих участие в артикулировании. [10].

При наличии повреждения мозговых структур, влияющих на двигательный механизм речи, возникает дефект воспроизведения звука. У дошкольников с данными формами нарушений отмечается смешанный характер нарушений в сочетании с разными синдромами клинического характера. Как указывают ряд ученых (Л.В. Лопатина, Е.Ф. Соботович, А.Ф.Чернопольская и др.) данные дефекты речи обусловлены влиянием негативных факторов на формирующийся мозг ребенка, либо характерной причиной может являться повреждение отдельных структур головного мозга, отвечающих за моторную реализацию речи, что, как следствие, способствует задержке созревания и нарушению функционирования структур мозга. Смешанный характер дефекта приводит к сочетанию дизартрии с другими формами речевых нарушений, а именно, с заиканием, общим недоразвитием речи, алалией и т.д. Иногда имеет место довольно сложная дезинтеграция речевого развития, характеризующаяся поражением моторного звена речевой системы, трудностями кинестетического восприятия артикуляторных движений и поз. Поражение некоторых звеньев речевой системы при активном ее развитии является одной из таких причин. [48; 68].

К нарушению моторных механизмов развития речи и реализации речевой деятельности приводит органическое нарушение центральной нервной системы. Данный феномен может проявляться в паретических реакция артикуляторных органов. Как правило, у детей нарушается деятельность общей и ручной моторики, что способствует существенному ухудшению состояния речевого дефекта [40].

При дизартрических расстройствах на разных этапах нарушается передача импульсов, идущих из коры головного мозга к таким ядрам, как черепно-мозговые нервы, затем по периферическим нервам к органам речи. Нервные импульсы не имеют возможности поступить к дыхательным, артикуляторным и голосовым мышцам из-за нарушенного функционирования черепно-мозговых нервов, напрямую относящихся к речи. Нарушается деятельность тройничного, лицевого, подъязычного, языкоглоточного и

блуждающего нервов. Речедвигательный анализатор позволяет осуществлять все движения речевых мышц, а для того, чтобы осуществить моторную реализацию речи, важна согласованная работа нервных импульсов, однако они рассеиваются и не проходят по проводящим отделам к необходимым группам мышц.

При дизартрии деятельность проводникового отдела речедвигательного анализатора нарушается, т.е. нарушается работа двигательных кинетических проводящих путей. Для полноценного речевого действия важна постоянная обратная кинестетическая связь импульсов, сигнализирующих о положении мышц, участвующих в реализации речи. Однако при дизартрии нарушается и обратная афферентация, т.к. имеют место парезы / параличи в мышцах речедвигательных органов. Следовательно, возникает затруднение речевых автоматизмов, динамического стереотипа и ребенок не способен к осуществлению целенаправленных двигательных актов автоматически. [16].

Согласно общепринятой в логопедии классификации дизартрий, важное значение придается принципу понятности детской речи. [14].

В соответствии с этим выделяется несколько степеней дизартрических нарушений.

Первая и самая легкая из них – стертая дизартрия. При ней речь ребенка понятна окружающим людям и при ее восприятии на слух нет нарушений звукопроизношения либо оно может проявляться эпизодически. Опасность данного проявления заключается в том, что при дальнейшем становлении речи данные трудности обнаруживаются при непосредственном логопедическом обследовании, которое проводится позже, а значит упускается время для их предупреждения.

Вторая степень выраженности дизартрии характеризуется тем, что речь дошкольника понятна окружающим людям, однако нарушение звукопроизношения выходит на внешний план и видны другим, а значит обращают на себя внимание. [26].

При третьей степени выраженности дизартрии отмечается выборочная понятность речи для сверстников и взрослых. Как правило, понять, о чем говорит ребенок может только его ближайшее окружение, имеющие частый речевой контакт с ребенком. При этом никто из посторонних речь ребенка понять не может, за исключением некоторых фрагментов. [16].

Четвертая степень дизартрии – самая тяжелая (анартрия). При анартрии речь ребенка не воспринимается окружающими из-за тяжелых дефектов звукопроизношения, т.к. она настолько затруднена, что даже близкое окружение, имеющее контакт с ребенком, не может его понять. В связи с этим речевая деятельность ребенка начинает постепенно угасать и может полностью прекратиться. [15].

При неврологической классификации дизартрии акцент внимания смещается на нарушенный очаг центрального отдела речедвигательного анализатора. В соответствии с этим выделяется несколько форм дизартрии: бульбарная, экстрапирамидная, бульбарная, псевдобульбарная, корковая, мозжечковая. Как правило наиболее распространенной формой из всех перечисленных является псевдобульбарная дизартрия, которая составляет 96%, а оставшиеся 4 % составляют другие формы дизартрических нарушений речи. [32].

Под псевдобульбарной дизартрией понимается дизартрия, обусловленная параличом центральных мышц, иннервирующих языкоглоточный, подъязычный и блуждающий нервы, из-за наличия двустороннего нарушения двигательных корково-ядерных путей. Псевдобульбарная дизартрия характеризуется наличием центральный параличей – парезов артикуляционной, а также фонационной мускулатуры.

Так как нарушается деятельность мышечного тонуса и при наличие паретичности мышц артикуляционного аппарата существенно ограничивается подвижность, что является причиной нарушения произношения всех звуков – согласных и гласных, которые при этом имеют при произношении носовой

отенок. При данной форме воздушная выдыхаемая струя ощущается очень слабо.

При псевдобульбарной дизартрии главной характеристикой является наличие синкинезий. У ребенка затруднены произвольные движения, но сохранены рефлекторные и автоматические [55].

Корковая дизартрия обусловлена нарушением деятельности отделов коры головного мозга, которые связаны с функционированием мышц, участвующих в артикуляции. Избирательный центральный парез артикуляционного аппарата (в основном языка) при данной форме дизартрии нарушает реализацию тонких дифференцированных движений кончика языка вверх, и поэтому страдает произношение переднеязычных звуков. [25].

Бульбарная дизартрия обусловлена периферическим парезом / параличом мышц, участвующих в артикулировании из-за нарушения деятельности языкоглоточного, блуждающего, подъязычного нервов и их ядер. При этой форме характерны диффузные периферические параличи речевой моторики. Бульбарная дизартрия имеет особенности звукопроизношения, а именно грубо нарушается произношение губных звуков, смычные согласные приближенные к щелевым и оглушаются звонкие согласные.

Мозжечковая дизартрия характеризуется поражением деятельности мозжечка либо его проводящих путей. Для данной формы дизартрии характерна асинхронность работы дыхания, артикуляции и фонации. При этом речь ребенка замедляется, является толчкообразной, скондированной. Нарушается модуляция голоса и его затухание к концу фразы. Ребенку сложно воспроизвести и удержать необходимый артикуляционный уклад. Следовательно, страдает произношение звуков, для которых необходима четкость фонации и дифференциация артикуляционных укладов (переднеязычные звуки), требуется необходимая моторная сила (взрывные звуки) [47].

Подкорковая дизартрия (экстрапирамидная) характеризуется отсутствием стабильных, а также однотипных нарушений звуков. Это

обусловлено резкими перепадами в мышечном тоне речевой мускулатуры, наличием гиперкинезов (насильственных движений), а также нарушениями эмоционально-двигательной иннервации [35].

Легкая (стертая) форма дизартрии встречается у дошкольников в виде расстройства речи, где ведущими в клинической картине являются стойкие нарушения звукопроизношения, которые являются сходными с другими формами расстройств артикуляции и поэтому вызывают существенные трудности для осуществления дифференциации от сходных состояний. [35].

Важными особенностями при дизартрии являются дизонтогенетические нарушения артикуляционной моторики. При таком многообразии негативных изменений в функционировании артикуляционного аппарата хочется отметить часто встречающиеся. К таким особенностям можно отнести разнообразные изменения тонуса мышц, проявляющиеся как в повышении, так и понижении тонуса. Следует отметить перепады тонуса в деятельности артикуляционной моторики. Также у ребенка ограничивается объем некоторых органов артикуляции либо всех в их полной совокупности. Отмечается очень слабый контроль и управляемость за языком и нарушения в строении складок около носа и губ, которые могут быть сглажены как с двух, так и с одной стороны лица. Часто отмечается асимметричность углов рта у ребенка, существенная саливация, синкинезии. Ребенку сложно выполнить следующие друг за другом действия в заданной последовательности, однако отдельные элементы ребенку выполнить не составляет труда. Сложности возникают и с удержанием неподвижности органов артикуляции (статические позы), а особенно языка. Ребенок часто стремится заменить либо заменить заданные артикуляционные действия на более простые для выполнения. [27].

Указанные особенности у детей могут иметь место и проявляться в различных сочетаниях, что свидетельствует о мозаичности и вариативности наличия дефектов звукопроизношения с учетом симптоматики и формы дизартрии.

Существенный вклад в изучение специфических характеристик звукопроизношения при различных формах дизартрии внесен Л.В. Лопатиной. Автор отмечает особенности у детей при произнесении ими шипящих и свистящих звуков, которые характеризуются боковым произношением звуков, а также горловому произнесению сонорного звука [Р]. Также Л.В. Лопатина указывает в своей работе на смягченное произношение согласных звуков, оглушение / озвончение глухих согласных звуков, более простой путь замен либо пропусков трудных для детей с дизартрией звуков [44].

Согласно международной классификации дефектов звукопроизношения выделяют несколько вариантов, а именно искажение звука, его отсутствие / пропуск, смешение и замена.

Искажение звука в речевой норме не встречается. При искажении либо отсутствии сонорных звуков – [Р] в твердой и мягкой позиции называется ротацизмом; [Л] в твердой и мягкой позиции называется ламбдацизмом. Сигматизм свистящих [С], [З], [Ц] в твердой и мягкой позиции и шипящих [Ш], [Щ], [Ж], [Ч] бывает межзубный, губно-зубной, шипящий, призубный, боковой, носовой. Искажение звука [К] в твердой и мягкой позиции называется и его отсутствие называют каппацизмом, [Г] – гаммацизмом; нарушение звуков в мягкой и твердой позиции [Т], [Д] – титизмом; звука [j] – йотацизмом; [Х] в твердой и мягкой позиции – хитизмом [49].

Фонетическими дефектами считаются замены и смешение звуков. Под парасигматизмом понимаются замены и смешения свистящих звуков [С], [З], [Ц] и их мягких аналогов; шипящих звуков [Ш], [Ж], [Ч], [Щ]; параротацизм сонорного [Р]; параламбдацизм звука [Л] и его мягкой позиции; паракаппацизм звука [К]; парагаммацизм – [Г] и его мягкой позиции; паракхитизм звука [Х]; паратитизм [Т], [Д] и в мягкой позиции; парайотацизм звука [j]. Причинами, как правило, являются дефекты фонематического слуха, несформированность фонематического восприятия, а также недостаточность артикуляционных кинестетических ощущений [56].

Замена звонких звуков и их мягкими позициями называются дефектами озвончения. (Пример: Тетушка пошел ф паню / Дедушка пошел в баню).

Недостаточное озвончение звука, при котором отмечается озвончение только взрывных звуков, а щелевые звонкие в норме. (Пример: «У мамы заболела колова и корло / У мамы заболела голова и горло»).

Рассмотрим дефект оглушения на примере, обусловленный смешением парных звонких и глухих звуков. Пример: «Волосы савязаны бандом и лендой / Волосы завязаны бантом и лентой»).

Как правило, в речи часто отмечается оглушение звонких звуков нежели озвончение глухих. Отметим, что в структуре речевого дефекта у детей с дизартрией является нарушение фонетической стороны речи из-за трудностей иннервации речевого аппарата. Однако нарушения произносительной стороны речи являются богатыми на пропуски, искажения, которые называются антропофоническими. Также отмечаются смешения и замены звуков, которые называются фонологическими дефектами. Чаще всего при дизартрии встречаются искажения звуков.

При дизартрии ребенок очень часто пытается упростить артикуляцию и заменяет более сложное для него произношение простым по артикуляционным и акустическим характеристикам. Замены: щелевидные – взрывными, звонкие – глухими, шипящие – свистящими, твердые – мягкими, а аффрикаты на звуковые элементы.

Часто отмечаются дефекты произношения свистящих, шипящих звуков и соноров (особенно [P]). Это обусловлено не только тем, что звуки являются артикуляционно сложными для ребенка, но они являются еще и акустически близкими. Однако относительно дефектного произношения звука [P] в твердой и мягкой позиции при дизартрии в исследованиях различных авторов нет единого мнения.

М.А. Александровская считает, что нарушение звука [P] и его мягкого аналога обусловлено артикуляционной сложностью самого звука и поэтому является наиболее широко распространенной среди данной группы детей [1].

Л.В. Лопатина в своих исследованиях показывает, что нарушение произношения этого звука встречается не так часто, чем нарушение шипящих и свистящих звуков, что свидетельствует о слабой взаимосвязи данных нарушений с моторной сложностью звуков. [49].

Согласно статистическим данным, разные формы ротацизма имеют более 50% детей. Около 80% детей имеют велярный ротацизм при произношении звука [Р] в твердой позиции и 68% в мягкой. Наиболее редко встречается увулярный и боковой ротацизм.

Согласно данным, представленным Т.А. Гаревой, дефектное произнесение звука [Р] при дизартрии в мягкой и твердой позиции у детей встречается в 92% случаев и вместе с шипящими (98% случаев) и свистящими (100% случаев) составляют основу нарушения звукопроизношения при данном речевом дефекте [19].

Таким образом, под дизартрией понимается нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточной иннервацией речевого аппарата, при котором ведущим речевым дефектом являются трудности артикулирования звука, его моторной реализации и нарушение просодических компонентов речи, обусловленное органическим поражением центральной и периферической нервной системы, что как следствие приводит к искажениям, заменам и пропускам звуков; характер нарушения фонем при дизартрии меняется под влиянием различных лингвистических факторов: места положения звука в слове, влиянием соседних звуков, структуры самого слова, содержащего звук, слоговой структуры слова, а также его длины, места ударения, что делает речь ребенка с дизартрией нечеткой, невнятной и в целом приводит к ухудшению моторной реализации звука в спонтанном речевом потоке, а значит нуждается в специально организованных условиях логопедической коррекции с целью нормативного воспроизведения.

1.3. Обзор диагностических и коррекционных логопедических подходов по коррекции звукопроизношения при дизартрии

В психолого-педагогической и логопедической литературе описывается большое количество диагностических и коррекционных методик, учебных программ по коррекции звукопроизношения у детей с дизартрией. Как известно основной формой логопедической работы с детьми является обучение, так как через данную форму коррекционной работы возможно становление коммуникативной функции речи и дальнейшая развитие и подготовка дошкольников к школе. Осуществляя обзор литературных источников относительно психофизических особенностей дошкольников с дизартрией, мы выявили, что детям характерна неустойчивость внимания, низкая активность познавательного характера, что сказывается на развитии игровой деятельности и, как следствие, приводит к трудностям обучения [7].

Нарушение произношения звуков, характер проявления их в речи, несформированность фонематического восприятия является специфической особенностью дошкольников при дизартрии и определяет необходимость осуществления коррекционной работы с детьми. В программе, в связи с этим, предусматриваются разнообразные виды логопедических работ, которые могут использоваться в работе с учетом специфики речевого дефекта, а именно индивидуальная, подгрупповая и групповая. [12; 15].

При выборе вида логопедической работы специалисту важно определить объем работы с ребенком. Например, при осуществлении индивидуальной работы с дошкольником с дизартрией определяется содержание комплекса необходимых артикуляционных упражнений, направленных на работу конкретных точечных нарушений звуковой составляющей речи. При этом учитывается характер речевой нозологии. Преимущество индивидуальных занятий с ребенком заключается в том, что логопед налаживает с ребенком эмоциональный контакт, может осуществлять точный контроль за работой артикуляционного аппарата, выявить личностные особенности дошкольника,

а именно негативизм, отказ от речи, неврологические и невротические реакции, дефекты в речевой системе и т.п. При осуществлении индивидуального подхода у ребенка есть возможность усвоить каждый изучаемый с ним звук, автоматизировать его в комфортных фонематических условиях, особенно если это слова, имеющие несложную конструкцию [24].

Существуют дидактические требования к речевому материалу при использовании методик. К таким требованиям относятся следующие: материал подбирается насыщенный заданным звуком; важно, чтобы нарушенные звуки не входили в состав конкретного материала; заданный звук важно отрабатывать с дошкольником в разных доступных для него сочетаниях; учитывается слоговой состав слов и их лексическое значение, а также грамматическая структура с учетом возраста детей. [22].

В связи с нарушением фонематического восприятия у детей дошкольного возраста с дизартрией уделяется внимание использованию упражнений и заданий, направленных на развитие слуховой памяти (запоминание слов из 3 или 4 рядов и выполнение несложных практических действий). Можно использовать задания, в которых ребенок будет различать сходный звуковой состав, количество которых важно постепенно увеличивать. Могут использоваться упражнения, включающие различные виды слоговых заданий, а именно на повторение ритмов, их отстукивание и звуковое воспроизведение. Количество элементов в работе с детьми важно постепенно увеличивать и включать как прямые, так и обратные слоги, ускорять или замедлять темп. Подобные упражнения служат лишь дополнением к работе логопеда и основное внимание необходимо уделять взаимосвязи разных речевых сторон, как системы целостного образования дошкольников с дизартрией.

Для определения динамики развития речи дошкольника и определения эффективности коррекционного воздействия при нарушении звукопроизношения при дизартрии (общем недоразвитии речи) популярностью пользуется методика, предложенная Т.Б. Фотекой, Т.А. Ахутиной. Авторы наглядно показывают картину дефекта речи и

демонстрируют степень глубины речевого нарушения, а также предлагают пути коррекционной работы с ребенком. [75].

Т.Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной, Т.В. Тумановой предлагается коррекция звукопроизношения с детьми, имеющими дизартрию. Особенностью предложенных авторских разработок является осуществление дифференцированного подхода при организации и проектировании содержания логопедической работы с дошкольниками с обязательным учетом уровня развития речи. Ученые предлагают удобную коррекционную программу, являющуюся вариативной, что позволяет реализовать коррекционную работу с осуществлением индивидуального подхода и опорой на особенности речевого развития каждого в отдельности дошкольника с использованием различных форм воздействия, подбором необходимого дидактического материала, адаптированного под конкретный речевой запрос. [70; 72; 78].

Н.В. Нищевой предлагается иной подход к проведению диагностики звукопроизношения у дошкольников. Автор разработала карты развития ребенка младшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи и карту развития ребенка дошкольного возраста с тяжелым нарушением речи в возрасте от 4 до 7 лет, которые являются очень объемными для диагностики и коррекции. Однако в своей методике Н.В. Нищева предлагает достаточно большой ассортимент стимульного материала для осуществления обследования дошкольников, имеющих общее недоразвитие речи [57; 58].

С целью коррекции звукопроизношения у дошкольников с дизартрией в логопедической работе активно могут использоваться игровые приемы и методы. На этапе автоматизации звука использованием логопедом игровых приемов, позволяет дошкольнику легко включаться в логопедическую работу и делает сам процесс интересным для него, что приводит к тому, что ребенок сохраняет активность на протяжении всего занятия. Таким образом, реализуется поставленная на занятии цель, решаются дидактические задачи, следовательно, дети меньше устают. Для сохранения заинтересованности

дошкольника с дизартрией логопедом используются игры, в которых дети взаимодействуют с разными предметами. Дидактические настольные игры могут быть разных форм: игры с карточками, статичные игры; вспомогательный материал, игры «Лото», «Ходилки-бродилки». При одновременном включении в процессе игр различных анализаторов (зрительного, тактильного, слухового) дошкольники с дизартрией лучше запоминают и быстрее усваивают звук [58].

Методика О.Б. Иншаковой обращает на себя внимание при необходимости осуществления исследования звукопроизношения с использованием стимульного материала. Автором предлагается методика, позволяющая выявить и охарактеризовать наличие вторичных проявлений фонематического недоразвития при дефектах в области артикуляционного аппарата, и осуществить дифференциальную диагностику от случаев, при которых нарушения фонематического восприятия являются основной причиной нарушений при усвоении звуковой стороны речи. О.Б. Иншакова предлагает использовать стимульный материал при исследовании дошкольников, имеющих общее недоразвитие речи. [29].

Важной стороной логопедической работы с детьми с дизартрией является проведение логопедического массажа с целью достижения точной артикуляции звуков. Массаж способствует улучшению состояния голосовых складок, позволяет нормализовать аспирацию в процессе речи, препятствует появлению психологического напряжения из-за наличия речевых дефектов, способствует повышению качества речи дошкольника, а также улучшению деятельности речевого аппарата. Существуют разные виды логопедического массажа, а именно, точечный, позволяющий активизировать биологически активные точки, в которых находятся сосуды и нервные окончания, массаж аппаратный, позволяющий использовать вибрационные и вакуумные устройства, зондовый массаж и, соответственно, самомассаж, который дошкольник может сделать себе самостоятельно. Положительными моментами логопедического массажа являются нормализация мышечного

тонуса общей, мимической и артикуляционной моторики, снижение проявления парезов и параличей этой группы мышц, снижение патологических движений речевой моторики. [61].

Существуют различные способы коррекции звукопроизношения в работе с детьми, имеющими недоразвитие речи, среди которых можно отметить тейпирование – особую форму накладывания тейпов, которые способны растягиваться, как кожа человека и никак не мешают работе мышц артикуляторной и мимической моторики. Такие хлопковые ленточки способствуют лучшей работе мышц речевого аппарата, т.к. позволяют им совершать безошибочные движения с учетом заданной интенсивности и направления [31].

С использованием тейпов у ребенка появляется непривычное для него расположение органов артикуляции. Данный подход необходим для того, чтобы ребенок захотел осуществить движение, например, нижней челюстью, губами, бровями и т.д., с целью вернуть их в привычное для него положение. Это, в свою очередь, создает необходимые условия для появления правильного речевого стереотипа. При правильном осуществлении данной процедуры, приклеенные тейпы будут улучшать деятельность мышц речевого аппарата, а также не ограничивать их деятельность. [19].

Таким образом, проведенный обзор показал существование различных подходов к осуществлению организации и коррекции звукопроизношения у дошкольников с дизартрией. Проведенный анализ подтверждает, что используется дифференцированный подход к логопедической работе с детьми, имеющими неоднородный / полиморфный уровень проявления нарушений речи. Также используются, как традиционные методы воздействия на речевой аппарат ребенка (логопедический массаж), так и нетрадиционные методики воздействия (тейпирование), которые способствуют нормализации деятельности мимической и артикуляционной моторики. Существенное значение придается логопедическим игровым упражнениям при постановке звуков у дошкольников с дизартрией, что делает процесс увлекательным и

интересным, так как в этот период ребенок действует в рамках ведущего вида деятельности. С учетом современных реалий времени для обогащения образовательной деятельности важно использование прогрессивных средств развития речи, которые могут быть основаны на использовании в логопедической работе интерактивных средств.

С учетом вышесказанного хотим обратить внимание на разные возможности использования в логопедической работе интерактивных средств. Мы считаем данный метод важным и эффективным для осуществления коррекции звукопроизношения, восприятия фонем языка и иных процессов в работе специалиста с дошкольником с дизартрией. Данный подход позволяет в процессе осуществления обучения развивать у детей дошкольного возраста познавательные умения и навыки, способствует появлению интереса. На занятии с ребенком возможно использование большого количества наглядности, что также активизирует внимание, концентрацию, развивает мыслительные процессы и память. Следовательно, расширяется словарный запас, фонематический слух и слуховое восприятие, повышается речевая активность и появляется грамматически структурированная речь [7].

Сложно представить сферу человеческой деятельности, в которую сегодня не проникли современные интерактивные средства. Компьютерами, гаджетами пользуется практически каждый ребенок, в том числе дошкольного возраста, для которого этот процесс является очень увлекательным. Данный аспект важно и нужно использовать в современной системе образования. Ребенок начинает понимать, что при использовании интерактивных средств можно узнавать новое и обучаться, что дает возможность логопеду и родителям осваивать новые варианты обучения дошкольников. [41].

В настоящее время использование интерактивных средств позволяет разным специалистам и логопеду реализовывать логопедические программы, подбирать материал для организации индивидуальной работы с дошкольником с дизартрией. Интерактивные средства в процессе образования предполагают комплекс учебных и методических материалов, реализующихся

через технические способы в образовательном процессе, в выборе форм и методов их использования, для логопедической коррекции и улучшения работы всей дошкольной образовательной организации. [13].

Исследования отечественных ученых свидетельствуют о важности использования интерактивных средств в условиях современного образования, в том числе логопедической работы с детьми (Я.А. Ваграменко, В.А.Извозчиков, М.П. Лапчик, О.Г. Смянинова, Г.А. Федорова и др.). [13; 28; 36; 66].

В своих исследованиях Г.В. Князев указывал, что при наличие разнообразных форм работы, содержания, сочетания видов текстовой, графической, речевой, музыкальной, фото и видео информации у ребенка формируется мультимедийное восприятие мира. При использовании в системе образования мультимедийных технологических средств появляются инновационные возможности реализации образовательного процесса, что способствует появлению творческих возможностей у детей. [33].

Подобного мнения придерживались такие исследователи как В.М.Вдовин, Л.Е. Суркова, отмечавшие значимость использования интерактивных средств в работе с детьми дошкольного возраста. Авторы писали об особой образовательной среде, которая способствует повышению качества обучения в условиях использования мультимедийных технологий, когда учебная информация сочетается с интерактивностью, что, в свою очередь, обеспечивает повышение уровня обучения. Использование мультимедиа повышает самостоятельность детей, обеспечивает диалог с компьютером в процессе взаимодействия педагога и ребенка, что позволяет расширить границы познания нового и интересного. [13].

Использование в логопедической работе интерактивных средств способствует развитию полисенсорного восприятия учебного материала, развивают деятельность высших психических функций, позволяют изучать объекты, явления в форме их демонстрации при отсутствии возможности

воспринимать их естественным образом, позволяют визуально воспринимать абстрактную информацию [53].

Существует большая возможность создания образовательного мультимедийного продукта с помощью технических средств, среди которых активно используется программа PowerPoint. Такой формат позволяет мотивировать дошкольников и развивать их, так как информационный материал предоставляется максимально наглядно и в интересной для ребенка форме. Такой подход в использовании мультимедийных презентаций имеет существенные преимущества при сравнении их с иными видами демонстрационного материала за счет своей доступности, компактности, многофункциональности, эмоциональной привлекательности, мобильности, наглядности и других характеристик [13].

В дошкольном возрасте дети легче осваивают материал за счет того, что такая подача учебной информации позволяет понять образный тип информации, особенно если ребенок еще не умеет ни писать, ни читать. Полученные таким образом знания, умения лучше воспринимаются и затем воссоздаются, так как усиливается мотивационный аспект.

Важным моментом информатизации процесса обучения является введение мультимедийных технологий в работе с детьми с нарушениями речи (дизартрией), что дает огромное количество возможностей логопеду для разработки и реализации программ по коррекции звукопроизношения, фонематического восприятия и слуха, и их использования в разных формах индивидуальной, групповой или фронтальной работы. Использование мультимедиа технологий – не простой процесс. Он требует необходимых компетенций для использования интерактивных средств, которые должны отвечать таким принципам работы, как предварительное проектирование, воспроизведение, целеобразование и другое. [8].

Таким образом, задача логопеда при применении интерактивных средств заключается в том, чтобы использовать их, включая разнообразные варианты игровых логопедических упражнений, с учетом психофизического развития

дошкольников, возраста детей, индивидуальных особенностей, образовательных возможностей и потребностей детей для поддержания мотивации. Используя красочные картинки либо некоторые элементы анимации, логопед повышает заинтересованность каждого дошкольника, что соответственно позволяет сделать коррекционную работу с ребенком разнообразной и эффективной. При этом дошкольникам очень важно одобрение не только логопеда, но и компьютера в форме приза-картинки, сопровождающейся звуковым эффектом. Составленные таким образом материалы возможны к использованию логопедом на разных уровнях логопедической работы, что ни в коем случае не ограничивает использование традиционных технологий, которые могут легко сочетаться в процессе занятия с ребенком.

Выводы по главе 1

На основе проведенного анализа литературных источников, мы выявили определенные сходства в становлении звукопроизношения у нормотипичных детей, которые характеризуются поэтапностью, начиная с младенческого возраста и его последующего становления в другие возрастные периоды, что свидетельствует о связи звукопроизношения с развитием артикуляционного аппарата в онтогенезе. При поэтапном созревании артикуляторного аппарата его деятельность усложняется и ребенку становится возможным усвоение сложных по артикуляции звуков, что свидетельствует о психофизическом развитии ребенка дошкольного возраста и позволяет ему четко и правильно произносить все фонемы русского языка.

Под дизартрией понимается нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточной иннервацией речевого аппарата, при котором ведущим речевым дефектом являются трудности артикулирования звука, его моторной реализации и нарушение просодических компонентов речи, обусловленное органическим поражением центральной и периферической нервной системы, что как следствие приводит к искажениям, заменам и пропускам звуков; характер нарушения фонем при дизартрии меняется под влиянием различных лингвистических факторов: места положения звука в слове, влиянием соседних звуков, структуры самого слова, содержащего звук, слоговой структуры слова, а также его длины, места ударения, что делает речь ребенка с дизартрией нечеткой, невнятной и в целом приводит к ухудшению моторной реализации звука в спонтанном речевом потоке, а значит нуждается в специально организованных условиях логопедической коррекции с целью нормативного воспроизведения.

Основной целью логопеда при применении комплекса логопедических игровых упражнений в рамках проекта «Логопедические тропинки» с использованием интерактивных средств является легкость их использования, включение разнообразных вариантов логопедических игровых упражнений, с учетом психофизического развития дошкольников, возраста детей,

индивидуальных особенностей, образовательных потребностей детей для поддержания мотивации. Используя красочные картинки, либо некоторые элементы анимации, логопед повышает заинтересованность каждого дошкольника, что позволяет сделать коррекционную работу с ребенком разнообразной и эффективной. При этом дошкольникам очень важно одобрение не только логопеда, но и компьютера в форме приза-картинки, сопровождающегося звуковым эффектом. Составленные таким образом материалы возможны к использованию логопедом на разных уровнях логопедической работы, что ни в коем случае не ограничивает использование традиционных технологий, которые могут легко сочетаться с другими формами в процессе занятий с ребенком.

ГЛАВА 2. РАЗРАБОТКА И ВНЕДРЕНИЕ ПРОЕКТА «ЛОГОПЕДИЧЕСКИЕ ТРОПИНКИ» ПО КОРРЕКЦИИ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНТЕРАКТИВНЫХ СРЕДСТВ

2.1. Предпроектное исследование сформированности навыков звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией и анализ его результатов

Предпроектное исследование сформированности навыков звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией было подготовлено и проведено с целью изучения симптоматики и уровня нарушений звукопроизношения.

Задачами предпроектного исследования выступили:

- 1) Определение общей схемы предпроектного исследования.
- 2) Формирование экспериментальной группы, включавшей старших дошкольников с дизартрией.
- 3) Разработка содержания диагностической методики для обследования уровня сформированности навыков звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией.
- 4) Проведение диагностики с целью выявления уровня сформированности навыков звукопроизношения у старших дошкольников экспериментальной группы.
- 5) Анализ результатов (количественный и качественный) состояния сформированности навыков звукопроизношения старших дошкольников экспериментальной группы, полученных в процессе предпроектного исследования.

Предпроектное исследование включало ряд этапов:

1 этапом являлась реализация решения задачи предпроектного исследования по комплектованию экспериментальной группы старших

дошкольников с дизартрией. Участниками предпроектного исследования оказались 10 дошкольников старших групп, обучающихся по ФАОП ДО – Федеральная Адаптированная программа дошкольного образования для детей с ТНР – тяжелые нарушения речи. При комплектовании групп мы учитывали характер дефекта – ОНР – общее недоразвитие речи, дизартрия, возраст детей составлял 5 – 6 лет. У всех дошкольников дизартрия подтверждалась неврологом. При этом 3 ребенка имели стертую форму дизартрии, у остальных была неустановленная форма дизартрии. Общее недоразвитие речи II уровня было у 1 дошкольника, а ОНР III уровня у 5 детей. 1 ребенок часто болел, что свидетельствует о наличии соматических проявлений. У всех дошкольников с дизартрией имелись нарушения как в общей, так и в мелкой моторике. Дети моторно активны. Ручная моторика характеризовалась неточными движениями.

2 этап включал решение таких задач, как определение содержания диагностической методики для обследования уровня сформированности навыков звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией; составление протоколов, фиксирующих полученные результаты в процессе предпроектного исследования; определение системы балльного оценивания результатов и выявленных особенностей навыков звукопроизношения и определение результатов в уровневую систему.

3 этап предпроектного исследования был ориентирован на проведение анализа полученных данных.

Для проведения предпроектного исследования нами использовались общепринятые логопедические методы обследования звукопроизношения, артикуляционной моторики, а также фонематического слуха, предложенные О.Б. Иншаковой, Н.М. Трубниковой, Т.Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной [72; 78].

Обследование было организовано с использованием индивидуальной формы работы и проходило в первую половину дня. Длительность составляла 20 минут и включало несколько встреч. Задания были предложены дошкольникам с опорой на ведущий вид деятельности – игровую. Была

создана комфортная эмоциональная обстановка в процессе контактирования с ребенком. При необходимости незнакомые слова объяснялись и были даны точные инструкции по выполнению заданий.

Целью предпроектного исследования являлось определение симптоматики и характера нарушений звуков, подвижности артикуляционного аппарата, а также фонематических процессов.

На этапе предпроектного исследования мы определили блоки заданий, разделы, включавшие задания для обследования.

Ниже мы представили предпроектное исследование в виде схемы (см. Рисунок 1)

Рисунок 1. Схема предпроектного исследования.



1 блок – исследование подвижности артикуляционного аппарата, реализовало цель изучить подвижность артикуляционного аппарата.

Для реализации цели первого блока нами использовались задания Н.М.Трубниковой (См. Приложение Б) [70].

Серии заданий:

- 1) исследование двигательной функции губ;
- 2) исследование двигательной функции челюсти;

- 3) исследование двигательной функции языка;
- 4) исследование динамических движений артикуляционного аппарата.

Все, входящие в серии заданий пробы выполнялись перед зеркалом. Учитель-логопед осуществлял показ и давал речевое сопровождение выполняемых действий.

Нами использовалась балльная оценка, которая была предложена Т.А.Фотековой.

За каждую выполненную пробу дошкольнику начислялись баллы от 0 до 3, которые подсчитывались. Количество баллов: 1 серия – 27 б.; 2 серия – 12 б.; 3 серия – 18 б., 4 серия – 15 б.

2 блок – исследование звукопроизношения, реализовывало цель выявить нарушения звукопроизношения у дошкольников с дизартрией.

В данном блоке использовался стимульный материал О.Б. Иншаковой, содержащий серии картинок для называния. Обследуемый звук находился в разных позициях: в начале слова, в середине слова и в конце слова. (См. Приложение А). Дошкольникам предлагались 5 серий заданий. (См. Приложение А) [29].

Серии заданий:

- 1) исследование произношения свистящих звуков (С – Сь, З – Зь, Ц),
- 2) исследование произношения шипящих звуков (Ш, Щ, Ч, Ж),
- 3) исследование произношения звуков Л – Ль,
- 4) исследование произношения Р – Рь,
- 5) исследование остальных звуков Г, Х, К, Й.

Ход работы.

Учитель-логопед показывает дошкольнику картинки и просит назвать изображенный на ней предмет.

Инструкция: «Перед тобой картинка. Скажи, что на ней изображено».

Все набранные дошкольником баллы подсчитываются.

15 баллов – максимальное количество.

Каждая серия заданий позволяет ребенку набрать от 0 до 3 баллов.

3 блок – исследование фонематических процессов.

Данный блок включал серии заданий.

1 серия заданий проводилась с целью выявления умения находить заданный звук в названии предложенных картинок. (См. Приложение В).

Ход работы.

Ребенку предлагается картинный материал и предлагается найти только те картинки, в названии которых присутствует заданный логопедом звук.

Выделение звука С – 7 картинок, звуки З, Ц, Ш – по 5 картинок.

Выделение звука Ш – 7 картинок, звуки Ж, Щ, С – по 5 картинок.

Выделение звука Ч – 7 картинок, звуки Щ, Ц, Ть – по 5 картинок.

Выделение звука Л – 7 картинок, звуки Р, В, Й – по 5 картинок.

Выделение звука Ть – 7 картинок, звуки Д, К – по 5 картинок.

2 серия заданий проводилась с целью исследования слухового различения фонем.

Задание для дошкольников (См. Приложение В)

Цель: изучить умение различать слова, являющиеся близкими по звуковому составу.

Ход работы.

Педагог произносит слова за экраном, прикрыв рот в момент произнесения. Дошкольнику необходимо прослушать слова, которые произносит учитель-логопед. При этом одно слово произносится верно, а остальные с искажениями, заменами.

Инструкция: «Я буду произносить слова, а ты хлопни в ладоши, если я буду произносить слово правильно».

Каждая серия заданий, предлагаемая дошкольникам, оценивалась отдельно.

Уровни успешности выполнения заданий:

Высокий уровень – 100 – 90 % успешности,

Средний уровень – 89 – 70 % успешности.

Уровень ниже среднего – 69- 50 % успешности.

Низкий уровень – 49 – 0 % успешности.

Далее проанализируем результаты предпроектного исследования для определения характера нарушенных звуков, подвижности артикуляционного аппарата и фонематические процессы.

Проведенный количественный и качественный анализ результатов предпроектного исследования позволил определить показатели выполнения заданий.

При выполнении заданий 1 блока, целью которого являлось исследование подвижности артикуляционного аппарата, нами были получены количественные результаты (См. Приложение Д).

Ниже на рисунке показано распределение участников группы (См. рисунок 2).

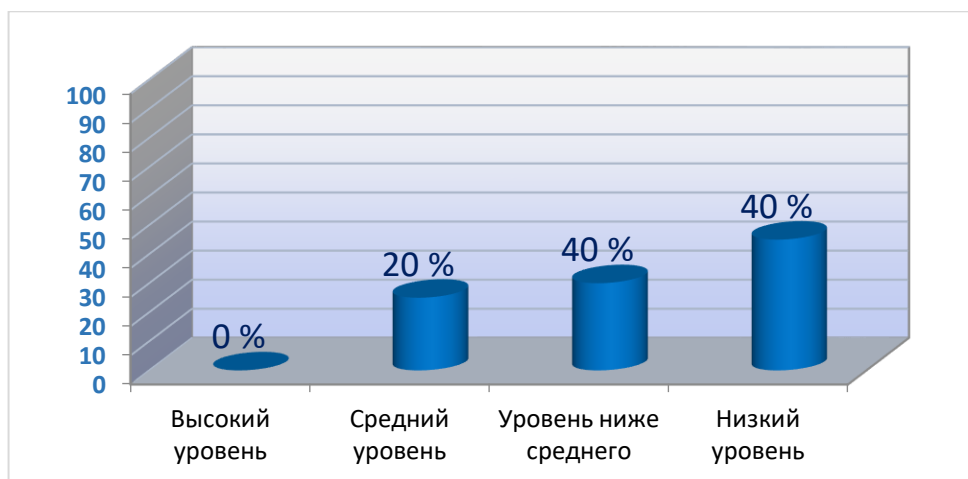


Рисунок 2. Сформированность подвижности артикуляционного аппарата

Как показал анализ полученных результатов в экспериментальной группе при определении подвижности артикуляторных органов дошкольники распределились на уровни: средний – 2 детей (20%), ниже среднего – 4 детей (40%) и низкий – 4 детей (40%). На высоком уровне не оказалось ни одного дошкольника. Полученные нами результаты существенно отличаются друг от друга.

Например, задания на изучение двигательной функции челюсти были относительно успешны по сравнению с другими функциями. Существенно

страдала подвижность функций губ и языка. В процессе осуществления динамических движений отмечались существенные трудности, так как страдала согласованность движения артикуляционных органов.

Во втором блоке 1 серия заданий на возможность смыкания губ показала положительные результаты. Также многократное произнесение звуков не вызвало особых трудностей, хотя был отмечен более медленный темп и напряжение в органах артикуляции («б – б – б», «п – п – п»). Самым сложным было задание, направленное на одновременное выполнение ряда действий (задание 8). Например, необходимо было поднять вверх верхнюю губу и удерживать под счет, затем опустить нижнюю и тоже удерживать под счет. Части дошкольников данное задание выполнить не удалось (3 детей), 2 дошкольника выполняли это задание в замедленном темпе пытаясь осуществлять контроль за деятельностью губ. Все дети допускали ошибки при выполнении этого задания.

Задания 2 серии 2 блока показали неоднозначные результаты. У 3 детей были трудности с движением челюсти вперед, и они выполняли это действие с видимым напряжением. 2 ребенка затруднялись широко раскрыть рот и закрыть его. Существенная доля респондентов справилась с заданием, однако отмечалось напряжение в органах артикуляции. Только 2 дошкольника справились с поставленной задачей.

При выполнении 3 серии заданий 2 блока, целью которой являлось исследование двигательной функции языка, 4 дошкольника с заданием по перемещению кончика языка в одну сторону щеки и затем в другую справилось, 5 дошкольников это задание выполнили с видимым напряжением и замедлением. Однако, более существенные трудности возникали у дошкольников с дизартрией при выполнении заданий на переключение – «Лопатка» и тут же переключение «Иголочка». 7 дошкольников осуществляли многократные попытки, теряли управление языком. У них отмечалось напряжение.

Четвертое задание 2 блока было направлено на исследование умения повторять заданный характер звуков, слогов и стечений согласных. Дошкольникам нужно было повторить за учителем-логопедом («Повтори «а – и – у», «ка – па – та», «па – ка – та», «пла, пло, плу», «рал – рал – тар – тал», «скла – скло – склу» и др.). Данное задание оказалось сложным для динамической организации артикуляционного аппарата. Практически все дошкольники с дизартрией допускали большое количество ошибок при повторении комбинаций.

Полученные результаты 2 блока заданий показали нарушения в подвижности артикуляционного аппарата, которые ярко проявлялись в выполнении действий языком и при динамической организации органами артикуляции. Данный факт говорит о негативном характере воздействия на возможности звукопроизношения у дошкольников с дизартрией.

В процессе проведения анализа полученных данных нами отмечены следующие трудности: тонус артикуляторных органов с преобладанием гипертонуса; сложности, связанные с удержанием заданной позы, а также высокая истощаемость органов артикуляции, сложности поднятия и удержания в положении вверх и тремор кончика языка, трудности, связанные с подвижностью средней спинки языка, сложности переключения с одной позиции на другую, пропуску промежуточных поз.

Как показывают полученные результаты в экспериментальной группе дошкольников при выполнении заданий 2 блока с высоким и средним уровнями сформированности звукопроизношения нет. (См. Приложение Г). На уровне ниже среднего оказались 3 дошкольника, 7 дошкольников показали низкий уровень. Ниже на рисунке показано распределение участников группы (См. рисунок 3).

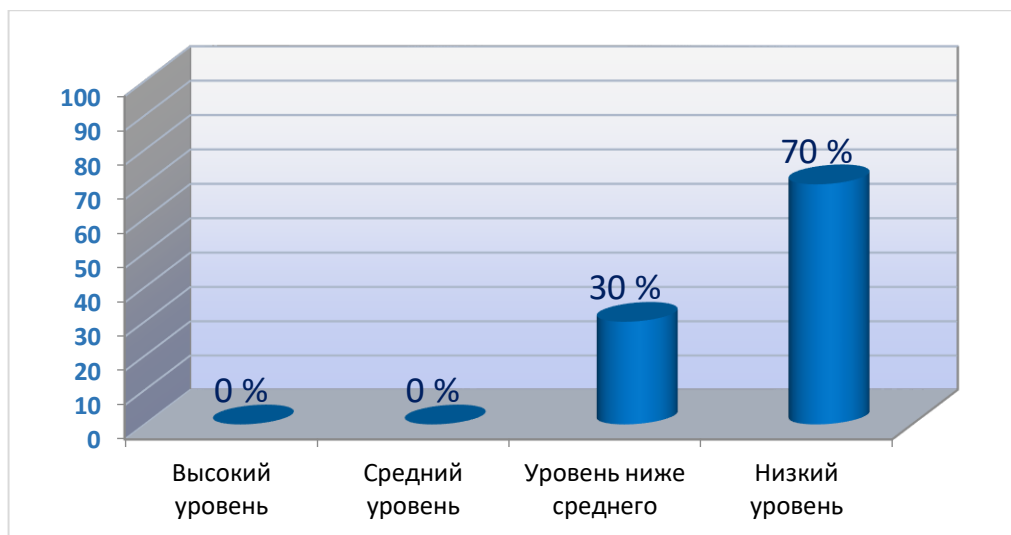


Рисунок 3. Сформированность навыков звукопроизношения

Качественная характеристика выполненных заданий по 1 блоку показала сохранность произнесения заднеязычных (Г, К, Х) и среднеязычных (Й) звуков у 80% респондентов, а у остальных дошкольников отмечались замены и искажения, хотя изолированно звук произносили без ошибок. Например, заменяли заднеязычный звук [К] на [Д].

При выполнении диагностических проб на произношение звуков [Л] – [Ль] мы выявили, что у 2 дошкольников звук не поставлен (отсутствовал). У 3 дошкольников (30%) звук произносился верно, но оказывался нарушенным в речевом использовании. Дети могли смешивать, заменять эти звуки на [У], [В], [Й]. Мягкий звук [Ль] у 2 дошкольников заменялся на [Й]. В основном при произношении звука [Л] отмечался губно-зубной, межзубный ламбдацизм.

Трудности наблюдались при выполнении заданий на произношение звуков [С – Сь], [З – Зь], [Ц] – свистящие звуки. 2 дошкольника с заданием не справились и допускали искажения либо замены в процессе активной речи. У 5 детей отмечались искажения в одной группе звуков. 3 дошкольника искажали звуки и не могли произнести звуки изолированно. В основном встречалось межзубное произношение. Губно-зубное произношение было у 2 дошкольников. Твердые звуки – [С] – [З] были сложными для произношения.

В группе шипящих звуков [Ш], [Ж] почти 50% детей с заданием не справились (5 детей). 2 дошкольника могли исказить один из этих звуков.

Остальные дошкольники с дизартрией верно могли произнести звук в изолированном виде, но в речи отмечались искажения. Звук [Щ] дети заменяли на [Ш] или звук [С], а звук [Ч] на мягкий [ТЬ].

Существенные трудности вызвали звуки [Р] и [РЬ]. 7 дошкольников с заданием не справились. Отмечалось велярное произношение. У 3 дошкольников произношение звука было нарушено в любой позиции.

Таким образом, нарушение произношения звуков у дошкольников с дизартрией отмечалось в свистящих звуках – [С], [СЬ], [З], [ЗЬ], [Ц], шипящих звуках – [Ш], [Щ], [Ч], [Ж], сонорных [Р], [РЬ]. Сложными оказались такие звуки как [Л], [ЛЬ]. Следовательно, при дизартрии отмечается существенные трудности звукопроизношения, что подтверждается литературными источниками. Отмечается, что звуки, которые являются звуками раннего онтогенеза сформированы лучше, чем звуки, которые появляются на более поздних стадиях звукопроизношения.

Таким образом, можно отметить не существенные расхождения уровней сформированности навыков звукопроизношения и подвижности артикуляторных органов. Как показало исследование, звуки [Р] и [РЬ] дети в словах различали, но произносили искаженно, что связано с деятельностью артикуляторных органов у дошкольников с дизартрией.

3 блок заданий был направлен на исследование сформированности фонематических процессов. Протоколы с качественными результатами полученных данных представлены в приложении (См. Приложение Е).

Количественные результаты отражены в гистограмме (См. Рисунок 4).

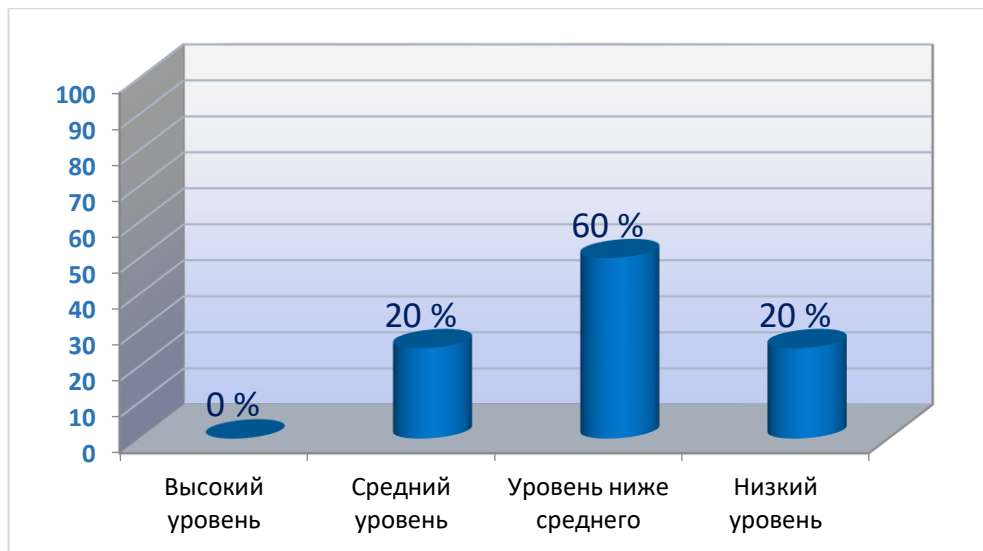


Рисунок 4. Сформированность фонематических процессов

Как показали полученные результаты уровня сформированности фонематических процессов у старших дошкольников с дизартрией, 60 % детей (6 человек) показали уровень сформированности ниже среднего. На среднем уровне оказалось 20 % детей (2 человека). Низкий уровень продемонстрировали такое же количество дошкольников. Высокий уровень никто из дошкольников не показал.

Первая серия заданий 3 блока показала, что у 2 дошкольников (20%) уровень сформированности фонематических представлений находится на среднем уровне. Такое же количество дошкольников с дизартрией на низком уровне. Полученные результаты этой серии заданий выявили, что распознавание звуков [Л], [Т], [Ч], [Р] даются дошкольникам легче при назывании предметов, чем названия предметов, в которых встречаются звуки [С], [Ш]. Однако, важно отметить, что дошкольники в большей степени могли сами осуществлять исправления допущенных ошибок. Были и те, кто нуждался в помощи учителя-логопеда.

Вторая группа заданий 3 блока была нацелена на изучение сформированности слухового различения фонем. Результаты, полученные при выполнении дошкольниками с дизартрией задания, показали, что так же как и при выполнении первого задания в данном блоке дошкольники легче

распознавали слова, в которых были звуки [Т], [Ч], [Р] и сложнее выделяли близкие по звуковому составу слова, где встречались звуки [Л], [Ш], [С]. Также большая часть детей имела возможность исправлять допущенные ошибки самостоятельно в процессе сравнения звуков.

Полученные количественные результаты определили зависимость развития звукопроизношения от сформированности фонематических процессов, а также были отмечены близкие уровни, при которых звукопроизношение находилось на уровне ниже среднего, а сформированность фонематических процессов на низком уровне либо наоборот. Некоторые несовпадения отмечались у 2 дошкольников, которые были на среднем уровне сформированности фонематических процессов и имели низкий уровень сформированности звукопроизношения. Данное несовпадение можно объяснить тем, что нарушение органов артикуляции имело смешанный характер. При этом отмечались такие особенности как: гипертонус мышц артикуляции, быстрая истощаемость движений, сложность удержания заданной статической позы, сложность переключения движений. Это, на наш взгляд, также будет влиять на правильность звукопроизношения.

Следовательно, можно выделить нарушения в деятельности фонематических процессов – выделение ряда звуков и дифференциация фонем.

Различение фонем на слух и фонематические представления характеризуются некоторыми особенностями. Например, произношение звуков [Р] и [Рь] затруднено у дошкольников с дизартрией, но они их различают, а шипящие и свистящие звуки сложны для этих детей и в плане их произношения и при осуществлении дифференциации этих звуков на слух [С, Сь], [З, Зь], [Ц], [Ш], [Щ], [Ч], [Ж].

В соответствии с полученными количественными и качественными характеристиками, указывающими на уровень сформированности звукопроизношения, мы выделили группы старших дошкольников с дизартрией.

В 1 группу включены дошкольники с относительно благоприятной перспективой развития навыков звукопроизношения.

Во вторую группу включены дошкольники с неблагоприятной перспективой развития навыков звукопроизношения.

2.2. Описание проекта «Логопедические тропинки» по формированию навыков звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией с применением интерактивных средств

Выявленные результаты проведенного предпроектного исследования с дошкольниками с дизартрией позволили выделить две группы респондентов – дошкольников с относительно благоприятной перспективой развития навыков звукопроизношения (7 детей) и дошкольников с неблагоприятной перспективой развития навыков звукопроизношения (3 детей).

В соответствие с этим, было принято решение по использованию обучающего средства, а именно, создание комплекса игровых логопедических упражнений с применением интерактивных средств. Для их реализации было предусмотрено дидактическое обеспечение с учетом соблюдения ряда требований, которые предъявлялись к самому содержанию и оформлению подготовленных презентаций. Также нами учитывался порядок использования их в процессе взаимодействия со старшими дошкольниками с дизартрией на коррекционных занятиях с учителем-логопедом.

Рассмотрим содержание принципов, учет которых важен в работе с данной группой респондентов, при использовании презентаций с целью коррекции звукопроизношения.

Одним из важных принципов работы с дошкольниками указанной группы является онтогенетический принцип. Суть данного принципа заключается в учете возрастных закономерностей становления звукопроизношения. Известно, что коррекция звуков должна осуществляться поэтапно и зависит от количества некорректных звуков, а также степени и характера трудностей при конкретных артикуляционных укладах. Важно знание показателей развития нормотипичного развития речи ребенка и опора на эти показатели.

Развитие ребенка возможно в деятельности. В соответствии с этим следующим важным принципом работы с дошкольниками с дизартрией является принцип деятельностного подхода в обучении, а именно,

использование с детьми занимательных игр и упражнений с помощью интерактивных средств, которые активизируют и стимулируют речевую деятельность дошкольников.

Принцип комплексности в процессе обучения нацеливает учителя-логопеда на установление связи между повседневной жизнедеятельностью дошкольника и логопедической работой с ним. В соответствии с этим использование интерактивных средств в тесной связи с образовательным процессом, в котором задействованы все участники образовательных отношений, позволяют решать необходимые дидактические задачи. Появляется возможность привлекать к логопедической работе родителей (лиц их заменяющих) для осуществления постановки / автоматизации нарушенных звуков в условиях семьи. Родители получают возможность играть со своими детьми, развивая у них фонематическое восприятие, артикуляцию.

При выборе обучающего материала важно сместить акцент на принцип дифференцированного подхода в процессе обучения дошкольников. Дети имеют разный уровень сформированности звукопроизносительных умений, различный уровень сформированности фонематических процессов, а также разные артикуляционные возможности при произнесении звуков, подлежащих исправлению и автоматизации. На наш взгляд разработанные интерактивные игры позволяют точно влиять на нарушенные звуки при их постановке, а также дальнейшей их автоматизации.

Любая речевая деятельность формируется постепенно. В соответствии с этим важен принцип поэтапности в работе. Поэтому постепенное установление сложности заданий, игр и упражнений позволяют грамотно построить содержание коррекционной работы. Использование наглядных озвученных видео-упражнений позволяют на подготовительном этапе осуществить тренировку артикуляционного аппарата, а на основном использовать их для того, чтобы тренировать фонематические процессы, поставить и автоматизировать заданный звук.

Одной из важнейших значений придается принципу наглядности в обучении дошкольников с дизартрией. У детей развито в основном наглядно-действенное мышление. В соответствии с этим значимость интерактивных средств возрастает, так как оказывается для дошкольника наглядным средством обучения, следовательно, вызывает интерес и развивает внимательность.

Направленность обучающих интерактивных средств – коррекция навыков звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией.

Новизна интерактивных средств – оказание помощи в проведении логопедических занятий учителя-логопеда и их использование участниками образовательных отношений в условиях семьи ребенка с дизартрией.

Нами учитывались общие и специфические требования, которые важно соблюдать при определении содержания и подготовки компьютерных презентаций в логопедической работе со старшими дошкольниками с дизартрией.

Общим требованием является учет норм СанПин. С учетом требований данного документа, необходим экран, размер диагонали которого составляет от 59 до 69 сантиметров. При этом высота такого экрана составляет 1 метр – 1 метр 30 сантиметров от плоскости пола. Экран располагается не ближе, чем 2 метра от глаз ребенка и не далее, чем 5 метров от стола, за которым находится дошкольник.

Определяется частота проведения занятий с дошкольником с использованием интерактивных средств, которая составляет не больше, чем 1 раз в день. В неделю данных занятий должно быть не более 3 – х. При этом исключаются первая и последняя дни недели. Это требование выдвинуто в связи с предупреждением появления переутомления у дошкольников.

Так как интерактивные средства оказывает некоторую нагрузку на деятельность зрительного анализатора, важно в процессе занятий с дошкольниками проводить зрительную гимнастику.

Предусматриваются требования и к продолжительности работы с использованием интерактивных средств на логопедических занятиях с дошкольниками 5 лет. Длительность не должна превышать более 10 минут, а для дошкольников 6 и 7 лет не более 15 минут в день.

Рассмотрим специфические требования, которые учитывались нами при предъявлении комплекса интерактивных логопедических игр дошкольникам.

Фон экрана не должен бросаться в глаза и тем самым отвлекать его. В связи с этим нами использовались однотонные, спокойные цвета, чтобы не раздражать зрительный анализатор дошкольника.

Важный фактор, на который мы обращали внимание – требования к подбору иллюстраций. Все картинки подбирались крупными и были реалистичными. Недопустимо к использованию размытых, нечетких фотографий и картинок, которые могут нарушить эмоциональный фон дошкольников с дизартрией.

Возможно использование специальных эффектов, однако, их включение должно быть продиктовано требованием, позволяющим удерживать внимание дошкольников на компьютерных презентациях и способствовать повышению интереса к представленному заданию, игре или упражнению.

Нами использовались звуковые дорожки. Здесь соблюдалось такое требование, как качество предъявляемого звука. Звук должен был быть чистым. Произношение речевого материала должно быть четким, а речевая инструкция понятна дошкольнику. Даже выбор варианта озвучки учитывался нами, так как данное требование предусматривало, что если учитель-логопед является женщиной, то выбор падал на женский голос.

На основе полученных данных предпроектного исследования при организации проекта «Логопедические тропинки» с использованием интерактивных средств нами определены следующие направления логопедической работы с дошкольниками с дизартрией:

- 1) Формирование динамичности артикуляционного аппарата.

- 2) Постановка и автоматизация звуков для развития навыков звукопроизношения;
- 3) Развитие и совершенствование фонематических процессов.

План разработки и реализации проекта (см. Таблица 1).

Таблица 1. Содержание логопедической работы, направленной на коррекцию навыков звукопроизношения.

№	Направления деятельности	Участники проекта	Логопедические мероприятия
1	Формирование динамичности артикуляционного аппарата.	Учитель-логопед (индивидуальные занятия; групповые занятия), родители (в условиях семьи).	Использование общеизвестных логопедических статических и динамических упражнений с применением серии интерактивных заданий, с целью развития подвижности артикуляционных органов.
2	Постановка и автоматизация звуков для развития навыков звукопроизношения.	Учитель-логопед, родители	Постановка нарушенных звуков и их автоматизация с применением комплекса логопедических игровых упражнений.
3	Развитие и совершенствование фонематических процессов	Учитель-логопед, родители	Развитие фонематических представлений дошкольников. Развитие умения различать фонемы на слух. Применение серии интерактивных логопедических упражнений на занятиях

Срок реализации – 2023 – 2024 учебный года.

Ожидаемые конечные результаты после реализации проекта «Логопедические тропинки» в работе со старшими дошкольниками с дизартрией:

1. Коррекция наиболее нарушенных свистящих согласных звуков: [С], [Сь], [З], [Зь], [Ц].
2. Коррекция нарушенных шипящих звуков: [Ш], [Щ], [Ч], [Ж].
3. Коррекция нарушенных сонорных звуков: [Р], [Рь], [Л], [Ль].

2.3. Содержание логопедической работы по формированию навыков звукопроизношения с применением интерактивных средств с дошкольниками с дизартрией

Для осуществления коррекционной логопедической работы комплекс логопедических заданий и упражнений был дифференцирован по группам звуков, которые являлись у дошкольников с дизартрией нарушенными.

Как показал проведенный качественный анализ предпроектного исследования, направленного на изучение активности (подвижности) артикуляционных органов, у дошкольников с дизартрией отмечались: трудности при удержании заданной артикуляционной позы, а также высокая истощаемость выполняемых ребенком движений; отмечался смешанный тонус мышц, при котором преобладал гипертонус; отмечались трудности при поднятии языка к верху или вверх.

С учетом выявленных особенностей нами были разработаны упражнения, направленные на коррекцию органов артикуляции. Предусматривалась логопедическая работа с учетом дифференцированного подхода, который реализовался через подготовку органов артикуляции к заданному необходимому укладу для постановки нарушенного звука. При этом нами учитывались выявленные особенности. Так как отмечался гипертонус мышц артикуляционного аппарата мы применили элементы артикуляционной гимнастики, в которых были представлены упражнения языка на выработку удержания статической позы с использованием напряжения и расслабления мышц языка. Данный подход учитывался нами и при разработке комплекса игровых логопедических упражнений по формированию фонематических процессов.

Составленный нами комплекс логопедических игровых упражнений предусматривал 5 серий заданий.

Первая серия логопедических игровых упражнений была нацелена на тренировку мышц артикуляционного аппарата, развитие его подвижности, переключения.

Вторая серия логопедических игровых упражнений была направлена на формирование способности распознавать звуки в речи, а именно, нахождение звуков в словах (фонематические процессы).

Третья серия логопедических игровых упражнений предусматривала задания, направленные на развитие фонематических процессов. В работе с дошкольниками использовались озвученные игровые упражнения, которые давали дошкольнику понять ошибочность или правильность выполненного упражнения. Таким образом дошкольник мог ориентироваться на правильность произношения.

Четвертая серия логопедических игровых упражнений предусматривала автоматизацию звуков. У дошкольников с дизартрией развивалось умение сочетать согласный звук с гласным.

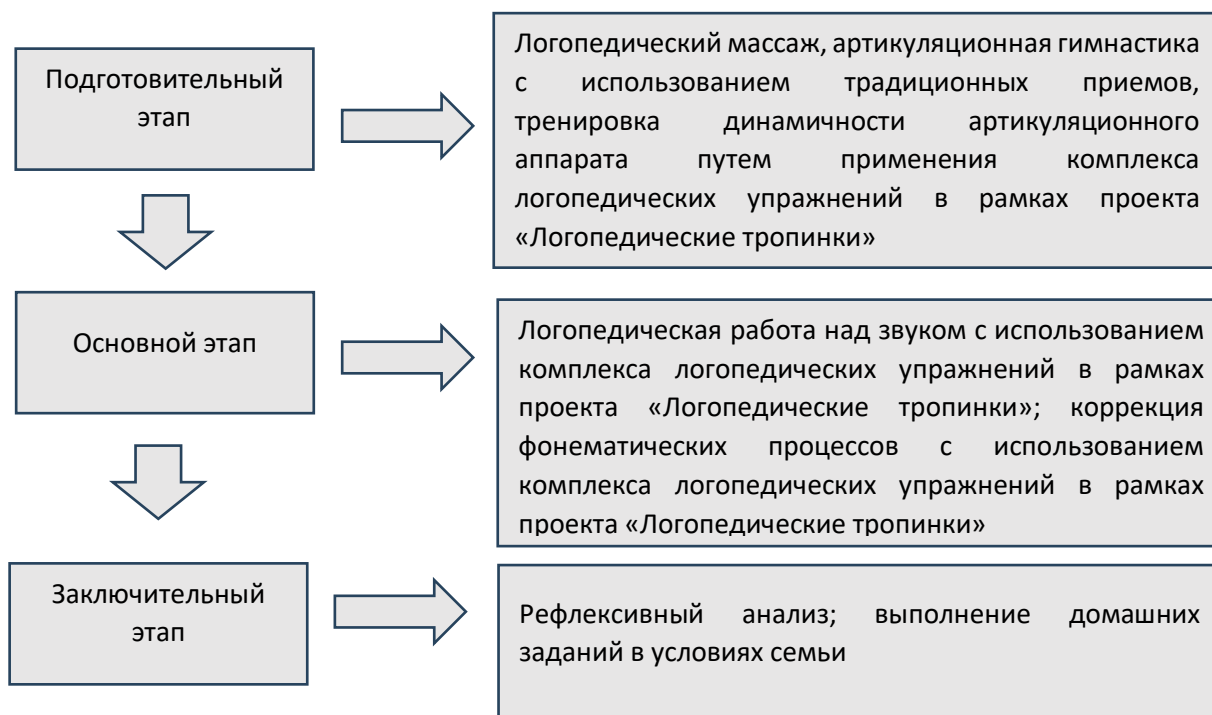
Пятая серия заданий предусматривала реализацию цели по автоматизации свистящих звуков, а также шипящих и соноров в разных позициях в словах. Составленная серия игровых упражнений разрабатывалась на основе игрового пособия «Улитка», являющегося традиционным, которую можно видоизменить для работы по дифференциации необходимых звуков.

Как показали полученные результаты на этапе предпроектного исследования, нами были выделены две группы старших дошкольников с дизартрией:

- 1) с относительно благоприятной перспективой, с которыми предусматривалась логопедическая работа по постановке и автоматизации двух групп звуков и
- 2) группа дошкольников с неблагоприятной перспективой развития навыков звукопроизношения, с которыми предусматривалась логопедическая работа по постановке и автоматизации трех групп звуков.

Коррекционно-логопедическая работа проводилась с использованием интерактивных логопедических упражнений в рамках проекта «Логопедические тропинки» и представлена ниже в виде схемы. (См. Рисунок 5).

Рисунок 5. Схема коррекционно-логопедического занятия

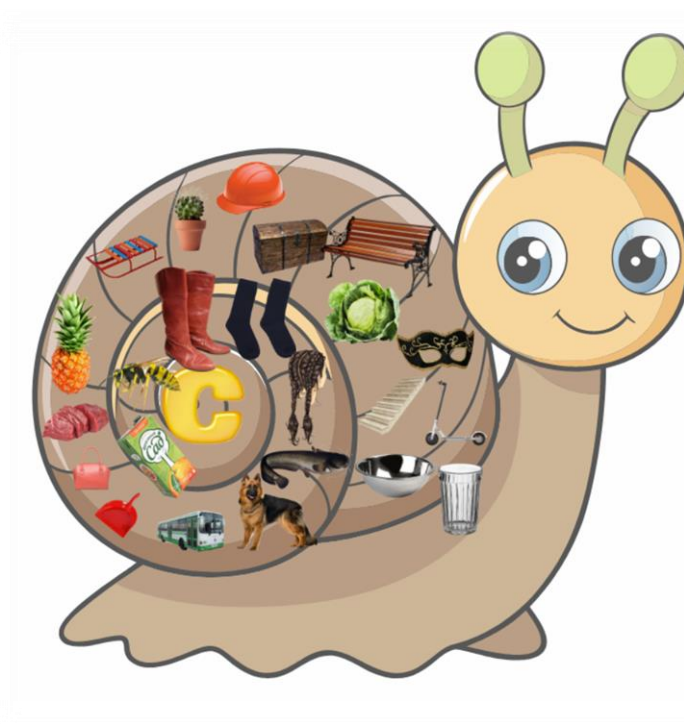


Использование красочных интерактивных логопедических упражнений в рамках проекта «Логопедические тропинки» позволяли включать несколько групп анализаторных систем. За счет этого дошкольники имели возможность слышать слово, видеть изображение, что позволяло осуществлять согласованную деятельность слухового и зрительного анализаторов. При этом дошкольник подключал движение рукой при владении компьютерной мышью. Каждый дошкольник в процессе индивидуальной работы имел возможность действовать с комфортном для себя временном режиме. Это позволяло учитывать индивидуальные характеристики каждого дошкольника с дизартрией.

При коррекции звука [С] нами использовалась презентация «Веселая улитка», которая проходила в режиме «показ картинок». Дошкольник нажимал кнопку мыши, после чего на экране появлялась картинка внутри

улитки. Дошкольник называет картинку, которую видит на улитке и выделяет голосом звук [С]. Затем вновь нажимает кнопку и появляется вторая картинка на улитке. Дошкольник выполняет действия до того момента, пока улитка не будет заполнена полностью картинками, которые появляются последовательно по направлению раскручивающейся спирали.

После того, как вся улитка будет заполнена картинками на данный звук [С], логопедом дошкольнику дается инструкция: «Повтори за мной слова».



Речевой материал: Сок, оСа, Сапоги, ноСки, коСы, Сом, Собака, автобуС, Совок, Сумка, мяСо, ананаС, Санки, кактуС, каСка, Сундук, Скамейка, капуСта, маСка, Ступеньки, Самокат, миСка, Стакан.

Все слова для произношения дошкольником появляются следуя друг за другом. При этом предусматривается пауза, что позволяет ребенку произнести заданное слово. Тот звук, который необходимо корректировать является заглавным. Данный подход способствует тому, что у дошкольника начинает формироваться визуальный образ слова. Ребенок его визуально воспринимает и закрепляет в правильной позиции внутри слова.

С целью закрепления логопедической работы дошкольнику предлагается выполнить задание еще раз. Данная индивидуальная логопедическая работа по аналогии может проводиться и с другими звуками.

Важное значение придается не только индивидуальным занятиям, но и подгрупповой работе с дошкольниками в рамках проекта «Логопедические дорожки». Дошкольники по результатам предпроектного исследования были разграничены на 2 группы с относительно благоприятной и неблагоприятной перспективой развития звукопроизношения. Поэтому логопедическую работу с применением интерактивных средств можно проводить в подгруппах с использованием общеизвестных форм и методов. Данная деятельность реализовалась в форме коррекционно-логопедической программы не более 2 раз в неделю и была включена в деятельность учителя-логопеда. Длительность логопедической работы составила 12 недель с декабря 2023 года по март 2024 года. Нами составлено тематическое планирование к коррекционному курсу по звукопроизношению. (См. Приложение И)

Как указывалось выше, участниками образовательных отношений являются родители дошкольников с дизартрией, что говорит о важности их включения в образовательный процесс. В связи с этим для родителей нами были составлены рекомендации по осуществлению работы (использование комплекса логопедических игровых упражнений в рамках «Логопедические тропинки») со своими детьми в условиях семьи, с целью закрепления начатой работы на занятиях у учителя-логопеда по развитию подвижности артикуляционных органов. Включение родителей в коррекционную работу позволяет сформировать у них интерес к логопедической деятельности и позволяет включить их, как участников, заинтересованных в получении положительного результата. Рекомендации представлены в приложении (См. Приложение К).

2.4. Оценка результативности реализации проекта и методические рекомендации по его последующему использованию

Целью данного результативно-оценочного параграфа является определение результативности сформированности звукопроизношения старших дошкольников с дизартрией.

На завершающем этапе проектного исследования нами было организовано контрольное обследование на базе той же организации с дошкольниками, являвшимися участниками проектного исследования.

В процессе организации итогового диагностического обследования дошкольников с дизартрией, мы использовали задания, которые применяли на первичном этапе диагностики по трем блокам.

Проанализируем показатели сформированности уровня подвижности артикуляционного аппарата старших дошкольников с дизартрией, которые представлены на рисунке ниже (См. Рисунок 6)

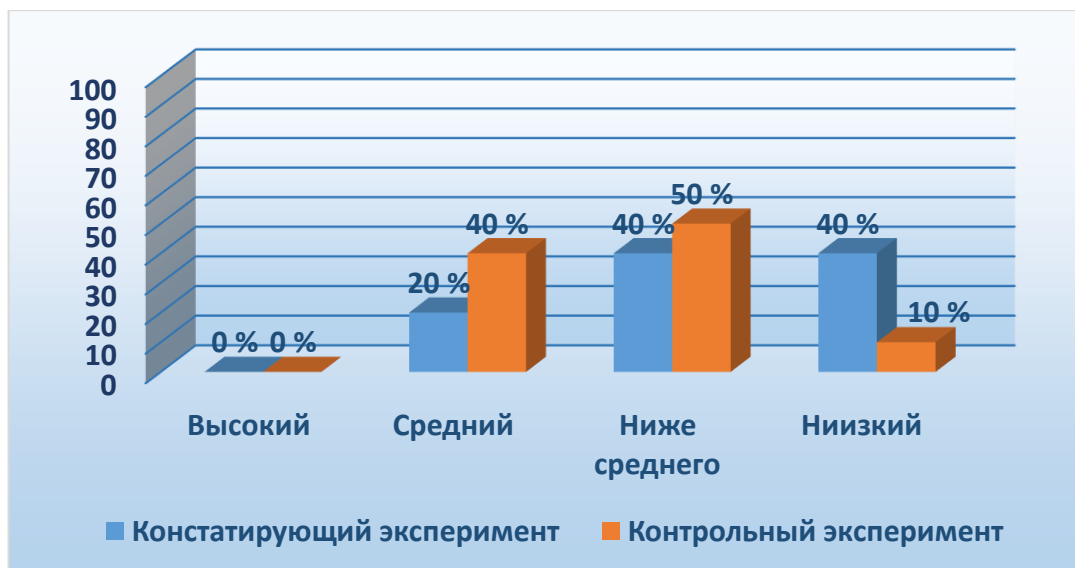


Рисунок 6. Уровень подвижности артикуляционного аппарата

Согласно полученным количественным результатам, нами были выявлены следующие изменения по сравнению с этапом предпроектного эксперимента. Увеличилось количество старших дошкольников с дизартрией, которые переместились с низкого уровня на уровень ниже среднего (3 дошкольника) Однако у них темп выполнения движения артикуляционных

органов был замедленным. Также улучшились показатели уровня подвижности артикуляционного аппарата у дошкольников, которые были на уровне ниже среднего и показали средний уровень (2 дошкольника).

Изменения отмечались по отношению двигательных возможностей языка, а также губ детей. Дошкольники могли удерживать заданную статическую позу. У них снизилась частота проявления тремора языка и гипертонуса мышц.

Все же важно отметить, что у дошкольников с дизартрией уже не отмечалось высокой истощаемости артикуляционного аппарата. У них улучшилась динамика в отношении переключаемости с одной артикуляционной позы на другую.

Полученные результаты обследования выявили положительную динамику после организованного коррекционно-логопедического воздействия на данную группу дошкольников, которое было направлено на развитие звукопроизношения.

Рассмотрим сравнительные результаты в отношении состояния звукопроизношения, которые были получены нами в процессе контрольного воздействия. Ниже на рисунке представлены количественные результаты. (См. Рисунок 7).

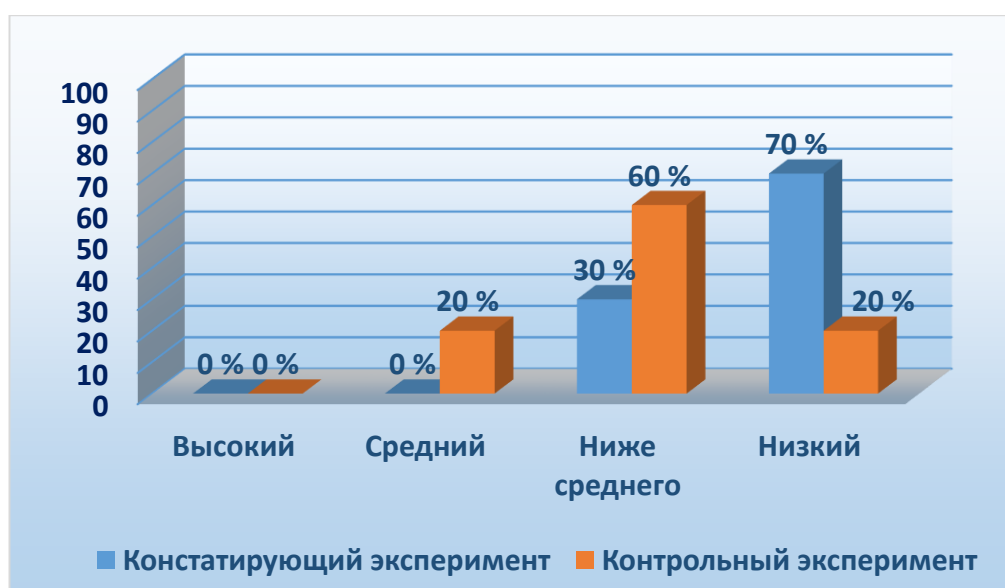


Рисунок 7. Состояние звукопроизношения на этапе контрольного этапа исследования

С учетом полученных количественных данных, распределив участников проекта на графике, нами наблюдается положительная результативность показателей в развитии звукопроизношения. Как видно на рисунке по завершении логопедической работы из семи дошкольников с дизартрией, которые находились на низком уровне, пять перешли на уровень ниже среднего. Из 3 дошкольников, показавших на этапе констатирующего эксперимента уровень ниже среднего 2 смогли показать средний уровень сформированности звукопроизношения. Как показали полученные качественные результаты, у 2 дошкольников произошла выраженная коррекция в произношении свистящих звуков. Также заметные улучшения наблюдались у 4 дошкольников. В отношении произношения шипящих звуков мы отметили улучшение у 6 участников проекта. Качественно положительная динамика отмечалась у 2 детей.

Хотим отметить существенный прирост качественных показателей развития звукопроизношения соноров (3 дошкольника), а улучшение отметились у 5 детей.

Таким образом, отмечается позитивная динамика, однако она не является ярко выраженной, что свидетельствует о необходимости продолжения логопедической работы с дошкольниками.

Далее проанализируем показатели сформированности фонематических процессов у старших дошкольников с дизартрией, которые представлены на рисунке ниже (См. Рисунок 8).

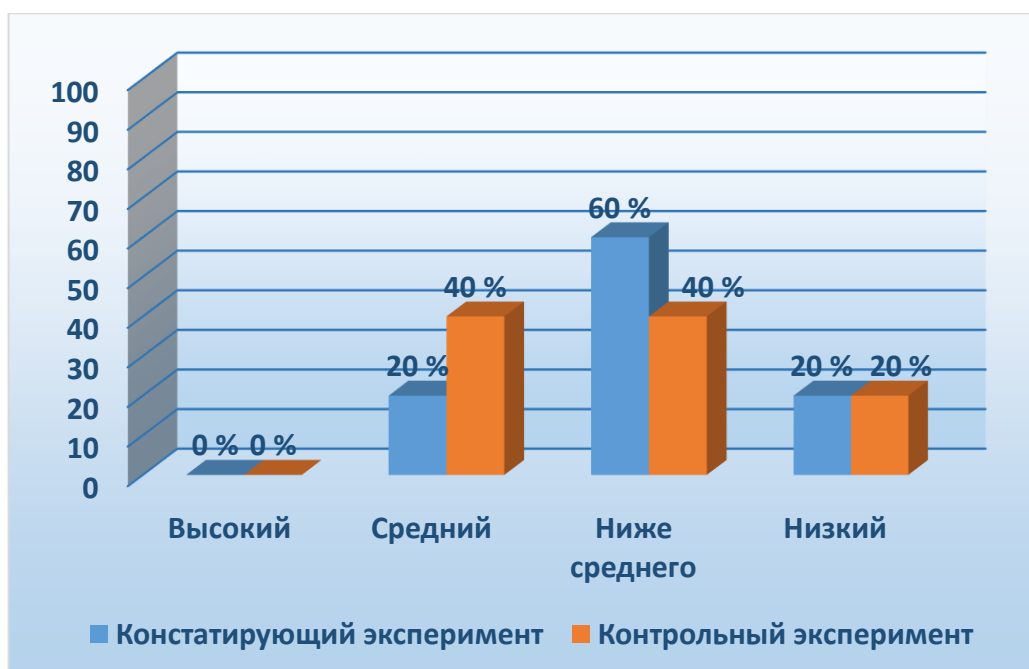


Рисунок 8. Распределение дошкольников по уровням сформированности фонематических процессов

Как показывают контрольно-оценочные результаты на рисунке, отмечается повышение уровня сформированности фонематических процессов. На графике видна существенная динамика. Увеличилось количество дошкольников с дизартрией, которые перешли с уровня ниже среднего на средний. Однако стремительного перехода на несколько уровней нами не отмечалось. (См. Приложение Л).

Таким образом, по итогам проведенной работы нами отметилось улучшение результатов у дошкольников в развитии звукопроизношения.

Авторский вклад заключался в составлении комплекса игровых логопедических упражнений в рамках проекта «Логопедические тропинки», которые представлены несколькими сериями заданий.

Первая серия логопедических игровых упражнений была нацелена на тренировку мышц артикуляционного аппарата, развитие его подвижности, переключения.

Вторая серия логопедических игровых упражнений была направлена на формирование способности распознавать звуки в речи, а именно, нахождение звуков в словах.

Третья серия логопедических игровых упражнений предусматривала задания, направленные на развитие фонематических процессов. В работе с дошкольниками использовались озвученные игровые упражнения, которые давали дошкольнику понять ошибочность или правильность выполненного упражнения. Таким образом, дошкольник мог ориентироваться на правильность произношения.

Четвертая серия логопедических игровых упражнений предусматривала автоматизацию звуков. У дошкольников с дизартрией развивалось умение сочетать согласный звук с гласным.

Пятая серия заданий предусматривала реализацию цели по автоматизации свистящих звуков, а также шипящих и соноров в разных позициях в словах. Составленная серия игровых упражнений разрабатывалась на основе игрового пособия «Улитка», являющегося традиционным, которую можно видоизменить для работы по дифференциации необходимых звуков.

Составленное нами методическое, а также дидактическое обеспечение было представлено для получения экспертной оценки в отношении результативности нашего проекта. Нами для этого использовался отзыв учителя-логопеда образовательной организации, где проводилось проектное исследование.

Учителем-логопедом отмечены следующие достоинства проектной работы:

- 1) конкретизирована программа коррекционного курса;
- 2) качественно и содержательно разработаны интерактивные логопедические игровые упражнения для старших дошкольников с дизартрией;
- 3) подготовленные задания, упражнения и игры для дошкольников соответствуют их особенностям и интересам;
- 4) тематика заданий нацелена на звукопроизношение у дошкольников с дизартрией;

- 5) используемые интерактивные логопедические игровые упражнения вызывают повышенный интерес у дошкольников и все это способствует активизации их внимания и успешному развитию звукопроизношения;
- 6) подготовленные интерактивные логопедические игровые упражнения по своему содержанию являются доступными; несут коррекционный эффект;
- 7) представленный тематический план коррекционного курса является конкретизированным и последовательным;
- 8) подготовленные задания, игры и упражнения могут быть использованы как в индивидуальной логопедической работе учителем-логопедом (родителями), так и в процессе организации подгрупповой работы с дошкольниками;
- 9) предложенные интерактивные логопедические игровые упражнения могут быть активно использованы родителями в условиях семьи для закрепления результатов;
- 10) методическое и дидактическое обеспечение интерактивных логопедических игровых упражнений выполнено с учетом требований к возрасту и особенностям дошкольников с дизартрией, что повышает мотивацию дошкольников к активному участию на логопедических занятиях и в условиях взаимодействия родителей и детей.

Вывод по главе 2

Вторая глава включает в себя описание, проведённого нами предпроектного исследования, состоящего из трех блоков. Каждый блок состоял из серии заданий, направленных на исследование определенного параметра. Так, серия заданий первого блока была направлена на исследование подвижности артикуляционного аппарата, с целью изучить подвижность артикуляционного аппарата. Задания второго блока были направлены на исследование звукопроизношения и ставили целью выявить нарушения звукопроизношения у дошкольников с дизартрией. Цель серии заданий 3 блока – исследование фонематических процессов.

В ходе реализации предпроектного исследования были получены следующие результаты.

Первый блок (исследование подвижности артикуляционного аппарата) высокий уровень показали 0% респондентов, средний уровень – 20%, уровень ниже среднего и низкий уровень – 40%.

Второй блок (звукопроизношение) высокий и средний уровень показали 0% респондентов, уровень ниже среднего – 30%, низкий уровень – 70 %.

В третьем блоке (исследование фонематических процессов) высокий уровень показали 0% респондентов, средний уровень – 20%, уровень ниже среднего – 60%, и низкий уровень – 20%.

В соответствии с полученными количественными и качественными характеристиками, указывающими на уровень сформированности звукопроизношения, мы выделили группы старших дошкольников с дизартрией.

В 1 группу включены дошкольники с относительно благоприятной перспективой развития навыков звукопроизношения.

Во вторую группу включены дошкольники с неблагоприятной перспективой развития навыков звукопроизношения.

В данной главе нами описан проект «Логопедические тропинки» по формированию навыков звукопроизношения у старших дошкольников с

дизартрией с применением интегративных средств, разработанного в соответствии с результатами предпроектного исследования.

Проведен сравнительный анализ результатов констатирующего и контрольного экспериментов.

Составленное нами методическое, а также дидактическое обеспечение было представлено для получения экспертной оценки в отношении результативности нашего проекта. Нами для этого использовался отзыв учителя-логопеда образовательной организации, где проводилось проектное исследование.

Заключение

Главной целью проведенного проектного исследования являлась разработка комплекса логопедических игровых упражнений в рамках проекта «Логопедические тропинки» с использованием интерактивных средств для развития звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией.

В процессе анализа литературных источников, которые были посвящены проблеме проекта, нами были проанализированы основные логопедические подходы по развитию звукопроизношения у дошкольников с дизартрией в трудах ученых.

На основе проведенного анализа литературных источников, мы выявили определенные сходства в становлении звукопроизношения у нормотипичных детей, которые характеризуются поэтапностью, начиная с младенческого возраста и его последующего становления в другие возрастные периоды, что свидетельствует о связи звукопроизношения с развитием артикуляционного аппарата в онтогенезе. При поэтапном созревании артикуляторного аппарата его деятельность усложняется и ребенку становится возможным усвоение сложных по артикуляции звуков, что свидетельствует о психофизическом развитии ребенка дошкольного возраста и позволяет ему четко и правильно произносить все фонемы русского языка.

Под дизартрией понимается нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточной иннервацией речевого аппарата, при котором ведущим речевым дефектом являются трудности артикулирования звука, его моторной реализации и нарушение просодических компонентов речи, обусловленное органическим поражением центральной и периферической нервной системы, что как следствие приводит к искажениям, заменам и пропускам звуков; характер нарушения фонем при дизартрии меняется под влиянием различных лингвистических факторов: места положения звука в слове, влиянием соседних звуков, структуры самого слова, содержащего звук, слоговой структуры слова, а также его длины, места ударения, что делает речь ребенка с дизартрией нечеткой, невнятной и в целом приводит к ухудшению

моторной реализации звука в спонтанном речевом потоке, а значит нуждается в специально организованных условиях логопедической коррекции с целью нормативного воспроизведения.

Основной целью логопеда при применении комплекса логопедических игровых упражнений в рамках проекта «Логопедические тропинки» с использованием интерактивных средств является легкость их использования, включение разнообразных вариантов логопедических игровых упражнений, с учетом психофизического развития дошкольников, возраста детей, индивидуальных особенностей, образовательных потребностей детей для поддержания мотивации. Используя красочные картинки, либо некоторые элементы анимации, логопед повышает заинтересованность каждого дошкольника, что позволяет сделать коррекционную работу с ребенком разнообразной и эффективной. При этом дошкольникам очень важно одобрение не только логопеда, но и компьютера в форме приза-картинки, сопровождающегося звуковым эффектом. Составленные таким образом материалы возможны к использованию логопедом на разных уровнях логопедической работы, что ни в коем случае не ограничивает использование традиционных технологий, которые могут легко сочетаться с другими формами в процессе занятий с ребенком.

На этапе предпроектного исследования мы выявили наличие методического и дидактического обеспечения дошкольной организации, которая являлась базой проекта исследования. В процессе взаимодействия со специалистами выяснилось, что при коррекции звукопроизношения у дошкольников используются общеизвестные логопедические подходы в работе с детьми. В основном специалисты проводят занятия по развитию звукопроизношения без использования интерактивных средств на занятиях. В связи с этим нами определена идея по разработке комплекса логопедических игровых упражнений в рамках проекта «Логопедические тропинки» с использованием интерактивных средств для развития звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией.

На предпроектном этапе исследования мы изучили дошкольников и определили участников проекта.

На следующем этапе нами была проведена диагностическая работа с целью выявления симптоматики и уровня сформированности звукопроизношения у старших дошкольников с использованием протокола обследования. Нами изучались особенности звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией, состояние артикуляционной моторики, сформированность фонематического слуха.

На этапе предпроектного исследования мы констатировали, что у старших дошкольников страдает произношение всех групп согласных, особенно таких звуков как [Р и Рь], [Ш, Щ, Ч, Ж], [С, Сь, З, Зь, Ц], [Л, Ль]. Также определили, что у дошкольников на этапе исследования подвижности артикуляционного аппарата отмечались трудности динамической организации артикуляционных движений, особенно языка, что негативно отражается на качестве произносимых звуков. Исследуя на этапе предпроектного исследования фонематические процессы, мы отметили, что у части дошкольников отмечаются трудности в произношении и в различении шипящих и свистящих звуков, что указывает не только на трудности произносительного, но и фонематического аспекта.

С учетом выявленных трудностей звукопроизношения мы выделили дошкольников с относительно благоприятной и неблагоприятной перспективой развития звукопроизношения.

Также на этапе разработки проекта нами была подготовлена программа коррекционного курса для старших дошкольников с целью развития звукопроизношения, разработано дидактическое средство: комплекс логопедических игровых упражнений в рамках проекта «Логопедические тропинки» с использованием интерактивных средств, а также даны рекомендации родителям по использованию интерактивных логопедических упражнений в условиях семьи.

Реализация проекта осуществлялась поэтапно с учетом направлений логопедической работы, а именно: логопедическая работа по развитию подвижности органов артикуляции; развитие звукопроизношения, где работа была направлена на постановку и автоматизацию звуков; развитие фонематических процессов у старших дошкольников с дизартрией.

При реализации проектного исследования нами решались задачи, которые ставились на этапе предпроектного исследования.

Нами разработан комплекс, включавший несколько серий задания для дошкольников.

Первая серия логопедических игровых упражнений была нацелена на тренировку мышц артикуляционного аппарата, развитие его подвижности, переключения.

Вторая серия логопедических игровых упражнений была направлена на формирование способности распознавать звуки в речи, а именно, нахождение звуков в словах (фонематические процессы).

Третья серия логопедических игровых упражнений предусматривала задания, направленные на развитие фонематических процессов. В работе с дошкольниками использовались озвученные игровые упражнения, которые давали дошкольнику понять ошибочность или правильность выполненного упражнения. Таким образом дошкольник мог ориентироваться на правильность произношения.

Четвертая серия логопедических игровых упражнений предусматривала автоматизацию звуков. У дошкольников с дизартрией развивалось умение сочетать согласный звук с гласным.

Пятая серия заданий предусматривала реализацию цели по автоматизации свистящих звуков, а также шипящих и соноров в разных позициях в словах. Составленная серия игровых упражнений разрабатывалась на основе игрового пособия «Улитка», являющегося традиционным, которую можно видоизменить для работы по дифференциации необходимых звуков.

Нами также была предусмотрена структура логопедического занятия, в которой на этапе подготовительной и основной частей занятия использовались интерактивные логопедические игровые упражнения в рамках проекта «Логопедически тропинки».

Показатели сформированности звукопроизношения по результатам контрольно-оценочного этапа проектного исследования показали положительную динамику.

Таким образом, цель проекта достигнута. Поставленные задачи реализованы в полном объеме.

Библиографический список

1. Александрова Т.В. Живые звуки или фонетика для дошкольников: Учебно-методическое пособие для логопедов и воспитателей / Т.В. Александрова. – Москва; Санкт-Петербург: Детство-пресс, 2005. – 48 с
2. Александровская М.М. Недостатки произношения у детей старшего дошкольного возраста: автореф. дисс. канд. пед. наук: 13.00.03 / М.М. Александровская. – Москва, 1955. – 24 с.
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 / Е.Ф. Архипова. – М.: АСТ: Астрель: Хранитель, 2007.
5. Бадалян Л.О. Невропатология / Л.О. Бадалян. – М.: Просвещение, 2010
6. Бельтюков В.И., Салахова А.Д. об усвоении детьми звуковой (фонемной) системой языка // Вопросы психологии, 1975. - № 5. – С. 17 – 31.
7. Бородич А.М. Методика развития речи детей дошкольного возраста / А.М. Бородич. – М.: Просвещение, 2014. – 189 с.
8. Борозинец Н.М. Логопедические технологии: Учебно-методическое пособие / Н.М. Борозинец, Т.С. Шеховцова. – Ставрополь, 2008. – 224 с.
9. Бочкарева О.И. Логопедия. Старшая группа. Разработки занятий / О.И. Бочкарева. – Волгоград: ИДТ «Корифей», 2018. – 128 с
10. Брюховских Л.А. Дизартрия. Учебно-методическое пособие. Изд. 2-е, перераб. и доп. / Л.А. Брюховских. Красноярск: Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева, 2015. – 180 с.
11. Брюховских Л.А. Сформированность слоговой системы языка и ее механизмов у детей с дизартрией и алалией / Л.А. Брюховских, О.Л. Беляева, А.В. Мамаева, В.И. Петроченко // Вестник КГПУ им. В.П. Астафьева. – 2021. – 30 – 38.

12. Буслаева Е.Н. Механизмы развития голосовых нарушений при дизартрии / Е.Н. Буслаева, М.А. Страхова // Проблемы педагогики. – 2018. - № 7 (39). – С. 46 – 48.
13. Ваграменко Я.А. Информационные технологии в обучении / Я.А. Ваграменко, Т.Б. Казиахмедов, Г.Ю. Яламов // Информатизация образования и науки. – 2017. - № 3(35). – С. 75 – 82.
14. Визель Т.Г. Приобретение и распад речи: монография / Т.Г. Визель. – Барнаул: АлтГПУ, 2016. – 289 с.
15. Винарская Е.Н. Дизартрия / Е.Н. Винарская. – М.: АСТ: Астрель, 2006. – 220 с.
16. Волкова Л.С. Логопедия: учебник для студ. фак. высш. учеб. заведений / Под ред. Л.С. Волковой. – М., 2007. – 213 с.
17. Выготский Л.С. Мышление и речь. – М.: Лабиринт, 1999. – 352 с.
18. Выготский Л.С. Психология развития человека: Учебное пособие для вузов / Л.С. Выготский. – М.: Изд-во Смысл; Изд-во Эксмо, 2005. – 1336 с.
19. Гарева Т.А. Формирование речезыковых и двигательных процессов у детей 6 – 6 лет с дизартрией: дисс. канд. пед. наук: 13.00.03 / Т.А. Гарева. – Москва, 2021. – 232 с.
20. Грибова О.Е. Технологии организации логопедического обследования. Методическое пособие / О.Е. Грибова. – М.: АРКТИ, 2019. – 80 с.
21. Гаркуша Ю.Ф. Коррекционно-педагогическая работа в дошкольных учреждениях для детей с нарушениями речи / Под ред. Ю.Ф. Гаркуши. – М.: Секачев В.Ю. ТЦ «Сфера», НИИ Школьных технологий, 2008. – 128 с.
22. Гвоздев А.Н. Вопросы изучения детской речи / А.Н. Гвоздев. – Москва: Просвещение, 1973. – 320 с.
23. Жинкин Н.И. Механизмы речи / Н.И. Жинкин. – Москва: Учпедгиз, 1968. – 190 с.

24. Жукова Н.С. Логопедия. Преодоление общего недоразвития речи у дошкольников / Н.С. Жукова, Е.М. Мастюкова, Т.Б. Филичева. – М., 2013.
25. Жулина Е.В. Экспериментальное исследование нарушений звукопроизношения у дошкольников с дизартрией / Е.В. Жулина, Т.В. Солнцева // Проблема современного педагогического образования. – 2019. - № 64-4. – С. 66 – 69
26. Заваденко Н.Н. Расстройства развития речи у детей: ранняя диагностика и терапия / Н.Н. Заваденко / Журнал неврологии и психиатрии. – 2016. - № 12. С. 119 – 125.
27. Зернова Л.П. Логопедическая работа с дошкольниками: Учебное пособие для дефектологических факультетов вуза / Л.П. Зернова. – Москва: академия, 2013. – 240 с.
28. Извозчиков В.В. Интернет как компонент информационной картины мира и глобального информационно-образовательного пространства / В.В. Извозчиков, Г.Ю. Соколова, Е.А. Тумалева // Наука и школа. – 2000. - № 4. – С. 42 – 49.
29. Иншакова О.Б. Альбом для логопеда / О.Б. Иншакова. – М.: Владос, 2020. – 279 с
30. Калягин В.А. Энциклопедия методов психолого-педагогической диагностики лиц с нарушениями речи. Практику: пособие для студентов, педагогов, логопедов и психологов / Калягин В.А., Овчинникова Т.С. – СПб: КАРО, 2013. – 432 с.
31. Касаткин М.С. Клиническое руководство по кинезиологическому тейпированию / М.С. Касаткин, Е.Е. Ачкасов. – М: Изд-во Сеченовского ун-та. – 20 с.
32. Клиническое руководство по кинезиологическому тейпированию / Е.Е. Ачкасов. Е.Е. Белякова, М.С. Касаткин / Под ред. М.С. Касаткина, Е.Е. Ачкасова – Москва: Из-во Сеченовского ун-та – 335 с.

33. Князева Г.В. Применение мультимедийных технологий в образовательных учреждениях / Г.В. Князева // Вестник ВУиТ. – 2010. - № 16.
34. Комарова Л.А. Альбом для автоматизации звуков / Л.А. Комарова. – Москва: Гном, 2017. – 250 с/
35. Криницына Г.М. Педагогическая технология формирования самоконтроля речевой деятельности как одно из средств преодоления общего недоразвития речи у дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии: автор. дисс. канд. пед. наук: 13.00.00 / Г.М. Криницына. – Екатеринбург, 2009. – 22 с.
36. Лапчик М.П. Инновационный подход к подготовке педагогических кадров в области информатизации образования / М.П. Лапчик, Г.А. Федорова // Преподаватель. – 2016. - № 4. – С. 28 – 38.
37. Левина Р.Е. Вопросы теории и практики логопедии / Р.Е. Левина. – М., 2013.
38. Левина Р.Е. Нарушение речи у детей дошкольного возраста / Р.Е. Левина. – Н.: Наука, 2007. – 143 с.
39. Левина Р.Е. Нарушение речи и письма у детей. – М.: АРКТИ, 2005. – 348 с.
40. Леонтьев А.А. Язык, речь, речевая деятельность / А.А. Леонтьев. – 8-е изд. – Москва: Ленанд, 2019. – 216 с.
41. Лизунова Л.Р. Компьютерная технология коррекции общего недоразвития речи у детей старшего дошкольного возраста с легкой степенью дизартрии: автореф. дисс. канд. пед. наук: 13.00.03 / Л.Р. Лизунова. – Екатеринбург, 2004. – 20 с
42. Логопедия / под ред. Л.С. Волковой. – Москва: гуманитаризд. центр Владос, 2003. – 304 с.
43. Лопатина Л.В. Дифференциальная диагностика стертой дизартрии и функциональных расстройств звукопроизношения [Тест] / Л.В. Лопатина. – СПб.: Детство-Пресс, 2000. – С. 177 – 182.

44. Лопатина Л.В. Логопедическая диагностика и коррекция нарушений речи у детей / Л.В. Лопатина. – СПб.: САГА; М.: ФОРУМ, 2006. – 272 с.
45. Лопатина Л.В. Логопедическая работа по коррекции стертой дизартрии у дошкольников: монография / Л.В. Лопатина. – М., 2015. – 302 с.
46. Лопатина Л.В. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста – СПб.: Союз, 2008. – 346 с.
47. Лопатина Л.В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников / Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова. – СПб.: Союз, 2010. – 340 с.
48. Лопатина Л.В. Проявление и диагностика фонетических нарушений при стертой дизартрии / Л.В. Лопатина // Известия РГПУ им. А.И. Герцена. – 2006. - № 1. – С. 219 – 230.
49. Лопатина Л.В. Система дифференцированной коррекции фонетико-фонематических нарушений у дошкольников со стертой дизартрией: автореф. дисс. доктора пед. наук: 13.00.03 / Л.В. Лопатина. – Санкт-Петербург, 2005. – 38 с.
50. Лубовский В.И. Психологические проблемы диагностики аномального развития детей // В.И. Лубовский: НИИ дефектологии АПН СССР. – М.: Педагогика, 1989. – 100 с
51. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / А.Р. Лурия. 8-е изд., стер. – Москва: Издательский центр «Академия», 2013. – 384 с.
52. Лурия А.Р. Основные проблемы нейролингвистики. – М.: МГУ, 1975. – 253 с.
53. Лутовина А.М. Современные информационные и коммуникационные технологии как инструмент педагога-логопеда / А.М. Лутовина // Вестник науки и образования Северо-Запада России. – 2020. – Т.6. - № 1. С. 103 – 110.
54. Мартынова Р.И. Медико-педагогическая характеристика дислалии и дизартрии [Тест] / Р.И. Мартынова // Очерки по патологии речи и голоса / под ред. С.С. Ляпидевского. – М., 1963. - № 2 – С. 34 – 38

55. Мастюкова Е.М. Специальная педагогика. Подготовка к обучению детей с особыми проблемами в развитии. Ранний и дошкольный возраст / Е.М. Мастюкова: под ред. А.Г. Московкиной. – Москва: Классик Стиль, 2003. – 320 с.
56. Мельникова О.А. Преодоление общего недоразвития речи на основе формирования опосредованной памяти у дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии: автореф. дисс. канд. пед. наук: 13.00.03 / О.А. Мельникова. – Екатеринбург, 2012. – 22 с.
57. Нищева Н.В. Конспекты подгрупповых логопедических занятий в старшей группе детского сада для детей с ОНР / Н.В. Нищева. – СПб.: Детство-Пресс, 2007. = 704 с.
58. Нищева Н.В. Программа коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада для детей с общим недоразвитием речи (с 4 до 7 лет) / Н.В. Нищева. – СПб: Детство-пресс, 2007. – 342 с.]
59. Панченко И.И. Дизартрические и анартрические расстройства речи у детей с церебральными параличами и особенности логопедической работы с ними: дисс. канд. пед. наук: 13.00.03 / И.И. Панченко. – Москва, 1974. – 251 с.
60. Понятийно-терминологический словарь логопеда / Под ред. В.И. Селиверстова. – Москва: Владос, 1997. – 400 с.
61. Приходько О.Г. Логопедический массаж при коррекции дизартрических нарушений речи у детей раннего и дошкольного возраста / О.Г. Приходько. – СПб: Каро, 2008. – 82 с.
62. Осипова А.А. Общая психокоррекция: Учебное пособие / А.А. Осипова. – Москва: Сфера, 2002. – 510 с
63. Репина З.А. Нейропсихологическое изучение детей с тяжелыми нарушениями речи: учебник для студентов дефектологических факультетов педагогических вузов / З.А. Репина. – Екатеринбург: Издатель Калинина Г.П., 2008. – 140 с.]

64. Серебрякова Н.В. Развитие лексики у дошкольников со стертой дизартрией: методическое пособие // Н.В. Серебрякова. – СПб.: КАРО, 2009. – 224 с.
65. Сикорский И.А. Заикание: учебное пособие / И.А. Сикорский; ответственный редактор Е.Е. Шевцова. – 2-е изд. – Москва: Издательство Юрайт, 2023. – 188 с.
66. Смолянинова О.Г. Проблемы оценивания образовательных достижений: технологии Е-портфолио / О.Г. Смолянинова // Информатика и образование. – 2016. - № 1. – С. 44 – 51.
67. Соботович Е.Ф. Проявления стертых дизартрий и методы их диагностики / Е.Ф. Соботович, А.Ф. Чернопольская // Дефектология. 1974. - № 4. – С. 20 – 21.
68. Соботович Е.Ф., Чернопольская А.Ф. Проявление стертых дизартрий и методы диагностики // Хрестоматия по логопедии / Под ред. Л.С. Волковой, В.И. Селиверстова. – М., 1997. - С. 208 – 213.
69. Сохин Ф.А. Развитие речи детей дошкольного возраста / Ф.А. Сохин. – 2-е изд., испр. – Москва: Просвещение, 1979. – 223 с.
70. Туманова Т.В. Современные тренды в обучении грамоте детей с речезыковыми нарушениями и их отражение в новом букваре / Т.В. Туманова, Т.Б. Филичева // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2019. - № 6. – 33 – 37.
71. Федосова О.Ю. Коррекция звукопроизношения у дошкольников с легкой степенью дизартрии с учетом фонетического контекста: автореф. дисс. канд. пед. наук: 13.00.03 / О.Ю. Федосова. – Москва, 2005. – 23 с.
72. Филичева Т.Б. Логопедия. Теория и практика / Т.Б. Филичева. – Москва: Эксмо, 2021. – 608 с.
73. Филичева Т.Б. Основы дошкольной логопедии: профессиональные рекомендации, диагностика, коррекция и профилактика нарушений речи / Т.Б. Филичева, О.С. Орлова, Т.В. Туманова. – М.: Эксмо, 2015. – 346 с.

74. Филичева Т.Б. Дети с общим недоразвитием речи. Воспитание и обучение: учеб.-метод. пособие / Т.Б. Филичева, Т.В. Туманова. – М.: Гном и Д., 2000. – 128 с.
75. Фотекова Т.А. Диагностика речевых нарушений школьников: практическое пособие / Т.А. Фотекова, Т.В. Ахутина. – 3-е изд., испр., и доп. – М.: Изд-во Юрайт, 2021. – 157 с
76. Хватцев М.Е. Логопедия. Книга для преподавателей и студентов высших педагогических учебных заведений. В двух книгах. / Е.М. Хватцев / под ред. Р.И. Лалаевой, С.Н. Шаховской. - Москва: Владос, 2009. – 293 с.
77. Цейтлин С.Н. Язык и ребенок: Лингвистика детской речи. – М., 2000.
78. Чиркина Г.В. Основы логопедической работы с детьми: Учебное пособие для логопедов, воспитателей детских садов, учителей начальных классов, студентов педагогических училищ / под ред. Г.В. Чиркиной. – 2-е изд., испр. – Москва: АРКТИ, 2011. – 240 с.
79. Щерба Л.В. Языковая система и речевая деятельность: Сборник работ / Л.В. Щерба; под ред. Л.Р. Зиндер, М.И. Матусевич. – Ленинград: Наука, 1974. – 427 с.
80. Якунина О.В. Фонетические основы логопедии: учебно-методическое пособие для логопедов / О.В. Якунина. – Саратов: ИЦ «Наука», 2015. – 63 с
81. Ranganatha Sitaram, Tomas Ros, Luke Stoeckel, Sven Haller, Frank Scharnowski Closed-loop brain training: the science of neurofeedback (англ.) // Nature Reviews Neuroscience. — February 2017. — В. 2. — Т. 18. — С. 86– 100. — DOI:10.1038/nrn.2016.164
82. D Onofrio L. Oral dysfunction as a cause of malocclusion. OrthodCraniofas Res. 2019, May;22 Suppl 1 (Suppl1): 43 – 48. Doi: 10.1111/ocr. 12277.91 PMID: 31074141; PMCID: PMC6851783.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih/31074141/>

83. Министерства просвещения России [Электронный ресурс] // Министерство просвещения Российской Федерации. Документы. URL: https://edu.gov.ru/activity/main_activities/limited_health/
84. Обзор изменений Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» [Электронный ресурс] // URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_146342/d7999b1c631479bf56d4565678b5291d5aec1d59/
85. Приказ Министерства просвещения РФ «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по адаптированным общеобразовательным программам, образовательным программам дошкольного образования» [Электронный ресурс] // Министерство просвещения Российской Федерации. Документы. URL: <https://docs.edu.gov.ru/document/07960313ca9c96cd3da662dd998f5a83/>
86. Распоряжение Минпросвещения России от 06.08.2020 г. № Р-75, «Об утверждении примерного положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность» // Документы. URL: <https://docs.edu.gov.ru/document/50b384797ceaa94a9cf1e429db295f58/>
87. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования [Электронный ресурс] // Министерство просвещения Российской Федерации. Документы. URL: <https://docs.edu.gov.ru/document/7dcd2fd1d14f608ec97e9ef6699f99ae/>

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение А

Речевой материал на изучение звукопроизношения у дошкольников с дизартрией, предложенный О.Б. Иншаковой.

Звук	Речевой материал
С	сумка, собака, усы, нос, снеговик, автобус
Сь	сеть, семь, синий, гусь, письмо, апельсин
З	зонт, зубы, замок, звезда, ваза, коза
Зь	зебра, узел, обезьяна, газета, зеленый, земляника
Ц	цепочка, яйцо, огурец, цветы, пуговица, индеец
Ш	шапка, шахматы, машина, душ, мешок, шишка
Ж	жук, желудь, нож, ежик, ножницы, жираф
Ч	чайник, мяч, очки, чемодан, ключ, бабочка
Щ	щетка, плащ, щука, ящик, овощи, щепка
Р	рыба, топор, корова, ведро, помидор, трактор
Рь	репа, дверь, фонарь, ремень, веревка, брюки
Л	лук, пила, дятел, лампа, молоток, белка
Ль	лейка, лимон, белка, лев, телефон, пальто
Й	яблоко, майка, юбка, платье, трамвай, листья
М	мыла, морковь, сом, костюм, земляника, комар
Н	носок, окно, диван, нота, слон, танк
Б	бант, бабочка, клубок, банан, бутылка, барабан
Д	дом, дым, авокадо, удочка, дуб, радуга
В	вата, волк, савок, ванна, сова, винтик
К	кот, банка, паук, конфета, индюк, кубик
Кь	кит, валенки, ботинки, пакет, утки, шнурки
Г	губы, рога, вагон, голубь, игла, попугай
Гь	гиря гитара, бегемот, флаги, гирлянда, сапоги
Х	халат, ухо, петух, хлеб, холодильник
Хь	духи, орехи, мухи

Критерии оценивания

Серии заданий	Количество баллов	Качественная оценка
Свистящие звуки: С -Сь; З -Зь; Ц	3, 2, 1, 0	3 – ребенок правильно и отчетливо произносит все звуки в любых речевых позициях; 2 – ребенок правильно произносит изолированно и отраженно один либо несколько звуков группы, но иногда отмечаются замены либо искажения в самостоятельной речи, т.е. звук недостаточно автоматизирован;
Шипящие звуки: Ш, Щ, Ч, Ж	3, 2, 1, 0	1 – ребенок искажает один произносимый звук
Звуки: Л -Ль	3, 2, 1, 0	
Звуки: Р -Рь	3, 2, 1, 0	
Остальные	3, 2, 1, 0	

звуки: Г, Х, К, Й		либо заменяет его в любой позиции; 0 – ребенок искажает либо заменяет во всех речевых позициях все или несколько звуков группы
----------------------	--	---

Обследование органов артикуляции по Н.М. Трубниковой

1. Двигательная функция губ

Цель: изучение движения губ.

Инструкция: «Смотри на меня. Я буду показывать движения, а ты повтори их за мной»

- 1) сомкнуть губы;
- 2) округлить губы и удержать под счет до пяти (губы округляются также, как и при произнесении звука О);
- 3) удержать губы, вытянутые в трубочку под счет до пяти (упражнение «Трубочка»);
- 4) сомкнуть вытянутые губы и удержать под счет до пяти (упражнение «Хоботок»);
- 5) растянуть губы в улыбке и удержать в таком положении под счет до пяти (упражнение «Улыбка»);
- 6) верхнюю губу поднять вверх, чтобы стали видны верхние зубы и удерживать под счет до пяти;
- 7) нижнюю губу опустить вниз, чтобы стали видны нижние зубы и удерживать под счет до пяти;
- 8) попеременно выполнить упражнение по поднятию губы вверх и вниз, чтобы были видны то верхние зубы, то нижние;
- 9) многократно произнести звуки: «Б-Б-Б», «П-П-П».

Логопед отмечает следующие показатели:

- правильное выполнение задания;
- ограниченный диапазон движений;
- наличие содружественных движений;
- чрезмерное напряжение мышц и истощаемость движений;
- наличие тремора, саливации, гиперкинезов;
- активное участие правой и левой сторон губ;
- смыкание губ только с одной стороны;
- движение не выполняется.

Максимальное количество набранных баллов за серию - 27

2. Двигательная функция челюсти

Цель: изучить двигательную функцию челюсти.

Инструкция: «Смотри на меня. Я буду показывать движения, а ты повтори их за мной».

Широко открыть рот – закрыть рот;

Сделать движение челюстью вправо

Сделать движение челюстью влево;

Выдвинуть челюсть вперед.

Логопед отмечает следующие показатели:

- правильное выполнение задания;
- ограниченный диапазон движений челюстью;
- наличие содружественных движений;
- наличие тремора, саливации;
- движение не выполняется.

Максимальное количество набранных баллов за серию - 12

3. Двигательная функция языка

Цель: изучить двигательную функцию языка.

Инструкция: «Смотри на меня. Я буду показывать движения, а ты повтори их за мной».

1. Положить широкий язык на нижнюю губу и удерживать (счет до 5).
2. Артикуляторное упражнение Лопатка и Иголочка на переключение (широкий язык + узкий).
3. Упор языком в правую, а за тем в левую щеки.
4. Поднять кончик языка к верхним зубам (удержать под счет до 5), затем к нижним зубам (удержать под счет до 5).
5. Выдвинуть широкий язык вперед и затем убрать за нижние зубы.
6. В положении стоя вытянуть руки вперед, а кончиком языка коснуться нижней губы, глаза закрыть.

Критерии оценивания: правильное выполнение, ограниченный объем движения языком, движения неуклюжие всей массой, отмечаются отклонения языка в одну или другую стороны, тремор, гиперкинезы, повышенная саливация, удержание языка в заданной позе, движение невозможно.

Максимальное количество баллов, набранных ребенком за серию – 18 баллов.

4. Изучение динамической организации движений артикуляционного аппарата.

Ход работы.

Дошкольнику предлагается движения, показанные логопедом, которые он должен как можно точнее повторить. Сами движения выполняются многократно.

Инструкция: «Смотри на меня. Я буду показывать тебе движения, а ты выполни их за мной очень точно.

Движения:

1. Оскалить зубы, открыть широко рот, положить широкий язык на нижнюю губу, спрятать язык за нижнюю губу, рот закрыть.
2. Открыть широко рот, растянуть губы в улыбке, сделать «Трубочку», закрыть рот.
3. Открыть широко рот, дотронуться кончиком языка до нижней губы, поднять кончик языка к верхним губам, опустить язык за нижние зубы, закрыть рот.
4. Упражнение «Чашечка», спрятать язык за нижние зубы, закрыть рот.

5. Повторить «А_И_У», «У_И_А», «КА_ПА_ТА», «ПА_КА_ТА», «ПЛА_ПЛО_ПЛУ», «РАЛ_ЛАР_ТАР_ТАЛ», «СКЛА_ВЗМА_ЗДРА»
Максимальное количество баллов за серию – 15 баллов.
- 3 б. – правильное и точное движение.
 - 2 б – замедленное и напряженное движение.
 - 1 б – движение выполнено с ошибками, отмечается долгий поиск позы, ограниченный объем движения, синкинезии, гиперкинезы.
 - 0 б. – движение не выполнено.

III блок.

Речевой материал к 1 серии заданий.

Задание 1. Выбор картинок с заданным звуком.

Инструкция: «Выбери картинки, в которых есть звук С».

№	Звук	Слова
1	С	Собака, самолет, сова, санки, стол, стул, снеговик
2	З	Забор, замок, зонт, зебра, заяц
3	Ц	Цапля, цель, цыпленок, цифры, цветы
4	Ш	Шапка, шарф, шорты, шуба, шар

Задание 2.

Инструкция: «Выбери картинки, в которых есть звук Ш».

№	Звук	Слова
1	Ш	Шапка, шарф, шорты, шуба, шар
2	Ж	Жук, жираф, желуди, жаба, жилет
3	Щ	Щука, щетка, щипцы, щенок, щит
4	С	Собака, самолет, сова, санки, стол, стул, снеговик

Задание 3.

Инструкция: «Выбери картинки, в которых есть звук Ч».

№	Звук	Слова
1	Ч	Часы, чайник, чашка, черепаха, чемодан, чешки, чек
2	Щ	Щука, щетка, щипцы, щенок, щит
3	Ц	Цапля, цепь, цыпленок, цифры, цветы
4	Т	Тигр, тюльпан, телега, теленок, телефон

Задание 4.

Инструкция: «Выбери картинки, в которых есть звук «Л»».

№	Звук	Слова
1	Л	Лодка, лук, лапа, ложка, лопата, лампа, лыжи
2	Р	Рак, рыба, рука, робот, ракета

3	В	Вата, вагон, ванна, ваза, вопрос
4	ј	Яма, юбка, якорь, йогурт, йод

Задание 5.

Инструкция: «Выбери картинки, в которых есть звук «Р».

№	Звук	Слова
1	Л	Лодка, лук, лапа, ложка, лопата, лампа, лыжи
2	Р	Рак, рыба, рука, робот, ракета
3	В	Вата, вагон, ванна, ваза, вопрос
4	ј	Яма, юбка, якорь, йогурт, йод

Задание 6.

Инструкция: «Выбери картинки, в которых есть звук «Т».

№	Звук	Слова
1	Т	Тапки, торт, тарелка, топор, туча, такси, тыква
2	Д	Дом, душ, дым, дорога, дыня
3	К	Камень, каша, коза, кабан, кубик

Критерии:

3 б. – ребенок отбирает картинки без ошибок и помощи логопеда.

2 б. – ребенок отбирает картинки, допуская ошибки, но сам исправляет их.

1 б. – ребенок отбирает картинки, допуская ошибки, но исправляет с помощью логопеда (логопед четко проговаривает слова).

0 б. – ребенок с заданием не справляется.

Максимальное количество возможно набранных баллов – 18 баллов.

Речевой материал ко 2 серии заданий.

1 задание. **Звук С**

Варианты:

Собака, шобака, сябака, зябака, собака, цобака

Шамолет, замолет, самолет, цамолет, самолет, сямолет

Зова, шова, цова, сова, сява

Санки, цанки, шанки, сянки, занки, санки

2 задание. Звук Ш.

Сапка, запка, жапка, шапка
Шорты, жорты, зорты, сорты
Шуба, жуба, шуба, суба, шуба
Жарф, сарф, шарф, шарф
Шайба, сайба, жайба, шайба

Задание 3. Звук Ч.

Часы, тьсы, цасы, часы, цасы
Цаник, тьяник, чайник, щайник
Щерепаха, черепаха, церепаха, терепаха, черепаха
Чемодан, цемодан, чемодан, щемодан, темодан
Чешки, тешки, чешки, щешки, цешки

Задание 4. Звук Л.

Лук, рук, лук, вук, йук, лук
Вапа, йапа, рапа, лапа,
Ложка, йошка, ложка, рожка, вожка
Вопата, лопата, ропата, лопата, йопата
Рампа, йампа, лампа, вампа, ропата, йопата

Задание 5. Звук Р.

Выба, рыба, рс,а, лыба
Ладуга, йадуга, радуга, вадуга, радуга
Робот, йобот, лобот, робот, вобот

Задание 6. Звук Т.

Капки, тапки, лапки
Дакси, какси, такси
Тыква, дыква, кыква

Критерии оценки:

3 б. – ребенок безошибочно воспринял все слова

2 б. – ребенок правильно воспринял не все слова заданной группы, но смог исправить с помощью логопеда.

1 б. – ребенок хлопнул в ладоши только на одно слово из предложенной группы слов.

0 б. – ребенок задание не выполнил.

Максимальное количество возможно набранных баллов – 18 баллов.

Протоколы обследования заданий I блока

	Звуки [С], [Сь], [З], [Зь], [Ц]	Звуки [Ш], [Щ], [Ч], [Ж]	Звуки [Л], [Ль]	Звуки [Р], [Рь]	Звуки [Г], [К], [Х], [Й]	Итого
Ребенок 1	1	0	1	1	3	6
Ребенок 2	1	0	1	1	3	6
Ребенок 3	2	1	0	0	2	5
Ребенок 4	1	1	1	0	2	5
Ребенок 5	0	0	1	0	2	3
Ребенок 6	1	0	1	0	2	4
Ребенок 7	0	1	1	0	2	4
Ребенок 8	1	0	1	1	3	6
Ребенок 9	1	1	0	0	3	5
Ребенок 10	1	1	1	0	2	5
Итого	9	5	8	3	24	

Протоколы обследования заданий II блока

	Серия 1	Серия 2	Серия 3	Серия 4	Итого
№ задания и баллы	9 заданий	4 задания	6 заданий	5 заданий	
Ребенок 1	3,2,3,3,2,2,2,2,3	3,3,2,2	2,2,3,3,2,2	2,2,2,2,2	56
Ребенок 2	3,2,3,3,2,2,1,2,3	3,2,3,2	2,3,3,3,3,2	1,2,2,2,2	56
Ребенок 3	3,2,1,1,2,2,2,1,3	2,3,3,2	1,1,3,2,2,2	1,2,2,2,1	46
Ребенок 4	2,3,0,0,2,0,0,1,1	1,2,1,2	2,2,1,1,3,2	2,1,1,2,1	33
Ребенок 5	3,2,0,0,2,0,1,0,2	2,2,2,2	1,1,3,2,2,1	1,1,1,2,1	34
Ребенок 6	3,3,0,1,1,0,1,0,2	2,2,2,2	1,2,1,2,2,1	1,1,2,1,1	32
Ребенок 7	3,2,2,3,3,2,2,1,3	2,2,2,2	2,2,2,2,2,1	1,1,1,1,1	45
Ребенок 8	3,3,1,1,2,0,1,0,1	2,2,1,1	2,2,1,1,2,1	1,2,1,1,1	33
Ребенок 9	3,2,2,2,2,2,1,2,2	2,3,3,3	1,1,2,2,2,1	1,1,2,2,2	46
Ребенок 10	3,2,2,2,2,1,1,2,2	1,2,2,2	2,1,2,1,1,1	2,2,2,2,1	41

Протоколы обследования заданий III блока 1 серии

	Звук [С]	Звук [Ш]	Звук [Ч]	Звук [Л]	Звук [Р]	Звук [Т]	Итого
Ребенок 1	2	2	2	3	2	3	14
Ребенок 2	2	1	2	2	2	2	11
Ребенок 3	1	1	2	2	2	2	10
Ребенок 4	2	2	3	3	2	2	14
Ребенок 5	1	0	1	1	1	1	5
Ребенок 6	1	1	2	2	2	2	10
Ребенок 7	1	1	1	1	1	1	6
Ребенок 8	2	1	1	1	2	2	9
Ребенок 9	2	2	2	2	2	2	12
Ребенок 10	2	1	1	2	2	2	10

Протоколы обследования заданий III блока 2 серии

	Звук [С]	Звук [Ш]	Звук [Ч]	Звук [Л]	Звук [Р]	Звук [Т]	Итого
Ребенок 1	2	2	3	2	2	3	14
Ребенок 2	2	1	2	2	2	2	11
Ребенок 3	2	2	2	2	2	2	12
Ребенок 4	2	2	2	2	2	2	12
Ребенок 5	2	2	3	2	2	3	14
Ребенок 6	1	1	2	2	2	2	10
Ребенок 7	1	1	1	1	2	2	8
Ребенок 8	2	2	2	2	2	2	12
Ребенок 9	1	1	2	1	1	2	8
Ребенок 10	1	2	2	1	1	2	9

Рабочая программа коррекционного курса «Звукопроизношение» для дошкольников с дизартрией с использованием интерактивных средств в деятельности учителя-логопеда.

І. Пояснительная записка

Цель программы: развитие фонетико-фонематической стороны родного языка.

Характеристика программы.

Представленный коррекционный курс способствует развитию нормативному / компенсированному произношению звуков родного языка; направлен на совершенствование слухового восприятия; корректирует нарушения звуко-слоговой и ритмической стороны речи; способствует развитию языкового анализа и синтеза.

Описание места коррекционного курса в структуре ФАОП для дошкольников с ТНР.

Коррекционный курс имеет длительность реализации – 4 месяца и является элементом программы «Коррекционно-развивающей работы». Продолжительность занятия составляет – 15 минут. Время проведения: 1 половина дня.

Содержание данного курса связано с другими аспектами логопедической работы – индивидуальными и подгрупповыми занятиями с дошкольниками по развитию звукопроизношения. Содержание как индивидуальных, так и подгрупповых занятий с детьми носит характер расширения зоны ближайшего развития, что позволяет дошкольникам с тяжелыми нарушениями речи активно включаться во время проведения фронтальных занятий. Индивидуальные занятия позволяют дошкольникам преодолеть имеющиеся речевые трудности.

Занятия, проводимые логопедом, позволяют дошкольникам с ТНР закрепить лексико-грамматическое оформление речи. Уточняется и обогащается словарь дошкольника, развивается грамматический строй речи.

Содержание курса «Звукопроизношение» – это основа для последующего обучения грамоте. Отдельный звук сначала изучается на коррекционном курсе в словах, фразах, которые имеют различную степень сложности. Ребенка обучают дифференцировать один звук от другого.

Планируемые результаты курса.

Целевыми ориентирами Программы являются следующие:

- грамотно произносит звуки, вовремя замечает ошибки звукопроизношения;
- осуществляет слуховую и произносительную дифференциацию звуков;
- произносит слова различной звуко-слоговой структуры;
- умеет анализировать звуковую и слоговую структуру слов и определять ударный гласный звук в слове; определяет последовательность слов в предложении;

— владеет терминологией при осуществлении звукового анализа.

Вводная и заключительная диагностика осуществляется на занятиях индивидуального характера с использованием протокола логопедического обследования. На основе полученных результатов определяется логопедическое представление и содержание индивидуального плана работы с дошкольником.

II. Содержание коррекционного курса

Программа имеет разделы, которые взаимосвязаны между собой:

Раздел 1 – формирование звукопроизношения и дифференциация звуков.

Раздел 2 – развитие ритмической, звуковой и слоговой структуры слов.

Раздел 3 – развитие языкового анализа и синтеза.

Все разделы программы проводятся параллельно.

Раздел 1. Формирование звукопроизношения и дифференциация звуков.

I.1. Уточнить произношение гласных звуков в работе с детьми с дизартрией. При выявлении нарушенного звука осуществляется коррекция нормативного артикуляторного уклада, а также закрепление данных звуков в разных фонетических контекстах.

Гласные звуки: А, И, У, О, Ы. Согласные звуки: твердые и мягкие П, Б, М, Т, Д, Н, К, Г, Х, Ф, В.

I.2. Развитие нормативной артикуляции отсутствующих либо нарушенных звуков, а также их автоматизация и дифференциация.

I.3. Развивать слуховую и слухо-произносительную дифференциацию не нарушенных при произношении звуков. Далее провести логопедическую работу со звуками, требующими логопедического вмешательства.

Раздел 2. Развитие ритмической, звуковой и слоговой структуры слов.

2.1. Развитие произношения различных сочетаний звуков и слогов.

Произнесение ряда гласных звуков (ау, уа, уи, уо и т.д.).

Произнесение сочетаний прямых, обратных, закрытых слогов и слогов со стечением согласных звуков (ба-ба-ба, па-па-па, сас-сос-сус, пра-кра-тра, бра-бро-бры) с ускорением темпа произнесения и с изменением последовательности или структуры слогов (а-у-и, у-а-и, па-па-ба, та-ка-ка, па-та, пта и т.д.).

Произнесение сочетаний из слогов с оппозиционными звуками (ша-ша-жа, са-са-за, бра-бра-пра, жа-ша-жа-ша, пча-птя-пча и т.д.).

Произнесение слоговых рядов с чередованием ударных и безударных слогов (упражнения даются те, что уже знакомы дошкольнику и проводятся в быстром темпе; звуки не чередуются (папапапапапа, тататататата, тата-татата и т.д.); с чередованием гласных и согласных звуков (папопупапо, татотутато, жа-шаша-жа-шаша и т.д.).

Повторение в заданной последовательности воспринятого на слух слогового ряда, состоящего из трех-четырех слогов.

2.2. Формирование навыков произношения слов и предложений.

Усвоение доступных ритмических рядов слов (тА-та, та-тА, тА-та-та, та-та-тА) Определение ритмических моделей и соотнесение слов с заданной ритмической моделью.

Грамотное произношение двух и трехсложных слов с правильной постановкой ударения.

Преодоление затруднений при произношении слов сложной слоговой структуры (Пылесос пылесосит).

Составление и правильное произнесение предложений с использованием слов усвоенной звуко-слоговой сложности.

Заучивание стихов и текстов с включением усвоенных дошкольником звуков, слов с соблюдением ритма.

Раздел 3. Развитие навыков языкового анализа и синтеза.

Знакомство с терминами: звук, гласный, согласный, твердый, мягкий, глухой, звонкий, слог, слово, предложение.

Развитие понимания образования слогов.

Развитие умения находить ударный слог в слове.

Закрепление элементарных форм звукового анализа.

Развитие умения определять количество слогов и их последовательность, последовательность слов в предложении, слогов и звуков в словах с использованием наглядности.

Развитие навыков звукового анализа слов, имеющих разную сложность.

III. Календарно-тематическое планирование

№	Тема недели	Произношение и дифференциация звуков	Ритмическая и звуко-слоговая сторона речи	Языковой анализ и синтез
Декабрь				
1	Зимующие птицы	[С], [Сь]; [С]–[Сь] с использованием комплекса интерактивных логопедических упражнений в рамках проекта «Логопедические тропинки»	Воспроизведение серии слогов: СА-СО-СУ-СЫ; АС-ОС-УС-ИС; СТА-СТО-СТУ-СТЫ; АСТ-ОСТ-УСТ-ИСТ Повторение серии слогов с выделением голосом слога: са-СА-са, СУ-су-су и т.д.	Выбор из ряда картинок только тех, в названии которых имеется звук [С]. определение места звука в словах и разделение их на слоги. Нахождение длинного и короткого слова. Игра: «Сыщик» Мой? Моя? Моё?
2	Природные явления	[З], [Зь]; [З]–[Зь] с использованием комплекса интерактивных логопедических упражнений в рамках проекта	Обучение сравнению слов по звуко-слоговому составу. Заменить первый звук на [З]; Соотношение слова на заданный звук с картинкой	Закреплять навыки звуко-слогового анализа слов. Продолжение работы по обучению составлению предложения по

		«Логопедические тропинки»		заданному слову, с использованием знакомых слов. Игра «Составь предложение».
3	Празднование нового года	[С], [З]; [Съ]–[Зь]; с использованием комплекса интерактивных логопедических упражнений в рамках проекта «Логопедические тропинки»	Совершенствование навыков воспроизведения слов разной звуко-слоговой структуры. Составление слов из слогов. Составление слов из звуков: с, у, п; с, о, к; з, у, б, ы; к, о, з, ы; с, у, м, к, а	Обучение выделению из предложения слов с заданным звуком. Нахождение в предложенных словах звука [С] и [З]. Игра «Отгадай загадки».
4	Игры зимой	[Ц] [Ц] – [С] с использованием комплекса интерактивных логопедических упражнений в рамках проекта «Логопедические тропинки»	Повторение за педагогом слогового ряда: ЦА-ЦО-ЦУ-ЦЫ.. АЦ-ОЦ-УЦ-ИЦ.. Соотнеси слово на заданный звук с картинкой	Совершенствовать навыки звуко-слогового анализа и синтеза. Выделение из предложений слов с определенным звуком. Игра «Вставь слово»
Январь				
5	Транспорт. Профессии	[Ш] [С] – [Ш] с использованием комплекса интерактивных логопедических упражнений в рамках проекта «Логопедические тропинки»	Воспроизведение серии слогов: ША-ШО-ШУ-ШИ; АШ-ОШ-УШ-ИШ; ШТА-ШТО-ШТУ-ШТЫ Повторение серии слогов с выделением голосом слога: са-ША-са; Ша-са-са, СА-ша-ша, ша-СА-ша и т.д.	Развитие умения определять последовательность звуков в слове. Игра «Повтори-ка!»
6	Животные (домашние и дикие)	[Ж] [Ш], [Ж]; [Ж]–[З]; с использованием комплекса интерактивных логопедических упражнений в рамках проекта «Логопедические тропинки»	Воспроизведение по памяти ряда из 3 – 4 слов с заданным звуком. Подобрать слова, начинающиеся на заданные слоги: Воспроизвести серию слогов: ЗА-ЗА-ЖА, ЖА-ЗА-ЗА, ЗА-ЖА-ЗА, ЖА-ЗА-ЖА. Игра: «Где звук?». Упражнения в	Закрепление умения определять порядок составления звуков в слова. Игра «Чистоговорки»

			произнесении слов сложной слоговой структуры.	
7	Животные жарких стран	[Щ] [Ч], [Щ]; [Ш]–[Щ]; с использованием комплекса интерактивных логопедических упражнений в рамках проекта «Логопедические тропинки»	Упражнения в произнесении слов сложной слоговой структуры. Закончить слова нужным звуковым слогом: ЧА, ЩА: ту..., ро..., да..., гу..., пи..., ЧИ, ЩИ: клю..., пла..., ку..., мя..., ово...	Звуко-слоговой анализ слова со стечением согласных. Определение места слова в предложении. Игра «Чистоговорки»
Февраль				
8	Животные морей и океанов	[Ч] [Ч]; - с использованием комплекса интерактивных логопедических упражнений в рамках проекта «Логопедические тропинки»	Воспроизведение слоговых рядов: ЧА-ЧО-ЧУ-ЧИ, ЧУ-ЧО-ЧА-ЧИ, АЧ-ОЧ-УЧ-ИЧ, ИЧ-ОЧ-АЧ-УЧ Игра «Скажи наоборот»: ач – ча, чу - .., уч- .., ча - .. Воспроизведение по памяти 3 – 4 слов с заданным звуком в определенной последовательности. Повторение серии слогов с выделение голосом слога: ча-ЧА-тя, ТЯ-тя-ча, тя-ЧА-тя, ча-тя-ЧА и т.д.	Из ряда нарисованных предметов выбрать только те, в названии которых встречается звук Ч. разделить слова на слоги. Игра «Назови слово»
9	23 февраля – день защитника Отечества Профессии	[Л], [Ль]; [Л]–[Ль]; с использованием комплекса интерактивных логопедических упражнений в рамках проекта «Логопедические тропинки»	Повторение за логопедом серии слогов: ЛА-Ло-ЛУ-ЛЫ, АЛ-ОЛ-УЛ-ЫЛ...	Анализ предложений. Игра «Лягушка Ляля»
10	Признаки весны	[Р], [Рь]; [Р]–[Рь]; с использованием комплекса интерактивных логопедических упражнений в рамках проекта «Логопедические	Воспроизведение слоговых рядов: РА-РО-РУ-РЫ; АР-ОР-УР-ИР, БРА-БРО-БРЫ, АБР-ОБР-УБР-ИБР. Воспроизведение слов сложной слоговой структуры:	Обучение придумыванию предложений с определенным количеством слов. Игра «Жадина» Игра «Составь предложение»

		тропинки»	конструктор, прожектор, оркестр, прорубь, трактор.	
Март				
11	Международный женский день 8 марта	[Л], [Р]; [Ль]–[Рь]; использованием комплекса интерактивных логопедических упражнений в рамках проекта «Логопедические тропинки»	с Продолжать обучать произношению слов сложной слоговой структуры – изолированно и в контексте предложения	Совершенствовать навыки аналитико- синтетической деятельности. Учить придумывать предложения с определенным количеством слов, а также с заданными словами: существительным и предлогом
12	Весенние работы	[Л], [Р]; [Ль]–[Рь]; использованием комплекса интерактивных логопедических упражнений в рамках проекта «Логопедические тропинки»	с Закрепление звуков позднего онтогенеза, применение интерактивных игр	Составление текста по картинке, пересказ текста, ответы на поставленные вопросы по тексту

Методические рекомендации для родителей дошкольников с дизартрией по применению интерактивных средств в условиях семьи

Важным составляющим в логопедической работе специалиста является подготовка артикуляционного аппарата к работе над постановкой звука. В соответствии с этим пристальное внимание уделяется выполнению артикуляционной гимнастики, которая включает в себя комплекс специальных упражнений по развитию мышц губ, щек, языка, а также мелких мимических мышц лица.

Современного дошкольника сложно заинтересовать выполнением упражнений перед зеркалом. Это занятие утомляет ребенка и может вызывать при появлении переутомления негативную реакцию с его стороны. Ведущим видом деятельности ребенка дошкольного возраста является игровая деятельность. Следовательно, артикуляционная гимнастика может проводиться в игровой форме, которая заинтересует дошкольника. Однако мир меняется и просто игра перестает увлекать ребенка, когда вокруг большие возможности могут представлены при использовании гаджетов. Для привлечения дошкольников и включения их в логопедическую работу был разработан комплекс логопедических игровых упражнений с применением интерактивных средств, которые отвечают требованиям информационного мира. Программное обеспечение современных устройств, а именно компьютеров, смартфонов, планшетов, телевизоров и т.д. позволяют использовать эти материалы в удобное время и комфортном месте.

Выполнение артикуляционной гимнастики не займет у родителей много времени, так как достаточно будет всего пяти минут для того, чтобы закрепить полученные умения. Важно выполнять упражнения не спеша и последовательно переходить от одного упражнения к другому. Задача родителей следить за тем, как дошкольник выполняет эти упражнения. При ошибках не стоит ребенка ругать, повышать голос, чтобы сохранить привлекательность выполнения упражнений, так как страх осуждения, насмешек либо наказания постепенно снизит привлекательность этого вида занятий. Ребенку необходимо спокойно и доходчиво объяснить и даже показать на собственном примере.

Подготовленные видео являются озвученными, красочными и динамичными, что позволяет включать в работу все анализаторные системы. Дошкольник имеет возможность не только слышать слово, но и видеть картинку, что создает возможность совмещать звук и зрительный образ слова. Это позволяет задействовать в работу сразу два полушария мозга.

Формат интерактивных логопедических упражнений дает возможность переключать задания в удобном временном режиме, что позволяет учитывать индивидуальные особенности каждого ребенка.

Не стоит заставлять ребенка выполнять артикуляционную гимнастику тогда, когда он устал либо плохо себя чувствует.

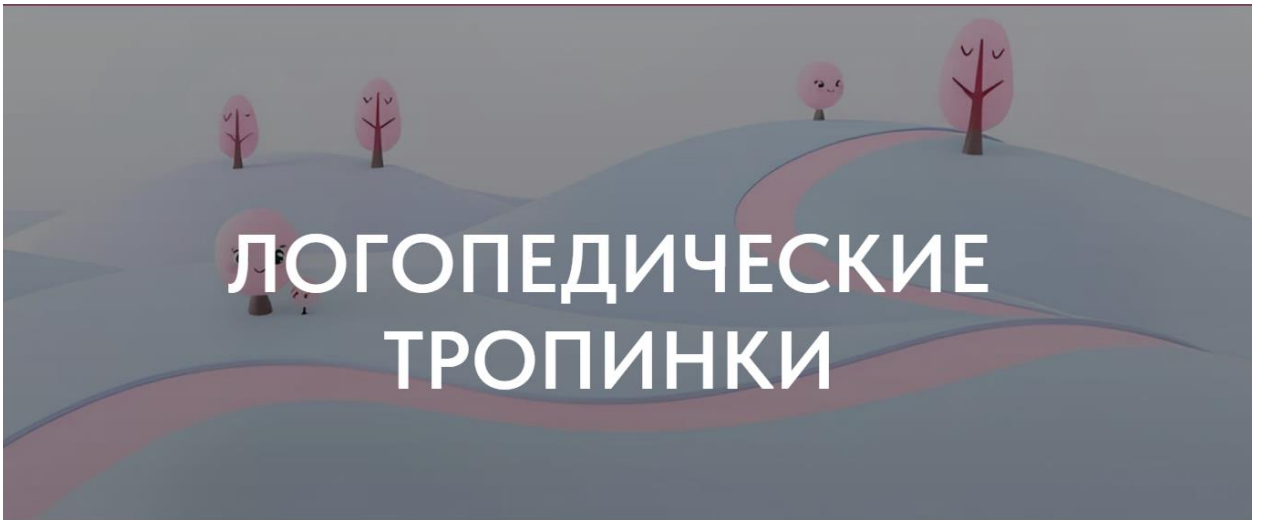
Как часто выполнять артикуляционную гимнастику? Для того, чтобы получить видимый результат достаточно выполнять ее 3 раза в день. Каждое упражнение выполняется от 5 до 7 раз. Упражнения на удержание статических поз (иглочка, лопатка, заборчик, чашечка и др.) выполняют под счет от 5 до 10.

Все упражнения важно выполнять последовательно и не переходить к выполнению следующего, если предыдущее не выполнено или выполнено частично, так как упражнения идут с учетом принципа от простого к сложному. Гимнастика для артикуляционного аппарата выполняется сидя. Важно соблюдать требования к расстоянию между ребенком и гаджетом. Для снятия напряжения с глаз, после занятий перед компьютером, рекомендуется выполнять зарядку для глаз: посмотреть вдаль, посмотреть влево – вправо, вверх – вниз, закрыть глаза на несколько секунд.

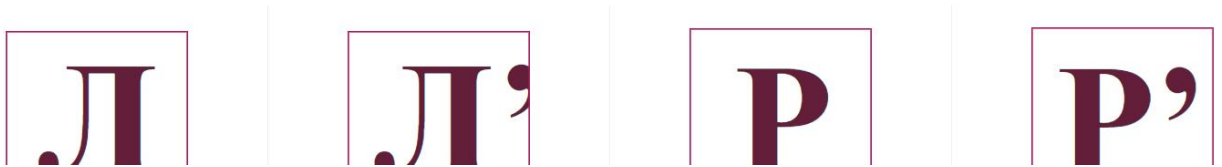
Приложение Л

Результаты обследования звукопроизношения на контрольно-оценочном
этапе

	Звуки [С], [Сь], [З], [Зь], [Ц]	Звуки [Ш], [Щ], [Ч], [Ж]	Звуки [Л], [Ль]	Звуки [Р], [Рь]	Звуки [Г], [К], [Х], [Й]	Итого
Ребенок 1	2	1	1	1	3	8
Ребенок 2	1	1	2	1	3	8
Ребенок 3	1	2	3	2	3	11
Ребенок 4	2	2	2	2	3	11
Ребенок 5	2	1	1	1	3	8
Ребенок 6	1	2	1	1	3	8
Ребенок 7	2	1	1	1	3	8
Ребенок 8	2	2	2	2	3	11
Ребенок 9	2	2	2	2	3	11
Ребенок 10	1	1	1	1	2	6
Итого	16	15	16	14	29	



Выбери букву



Содержание логопедической работы, направленной на коррекцию навыков звукопроизношения.

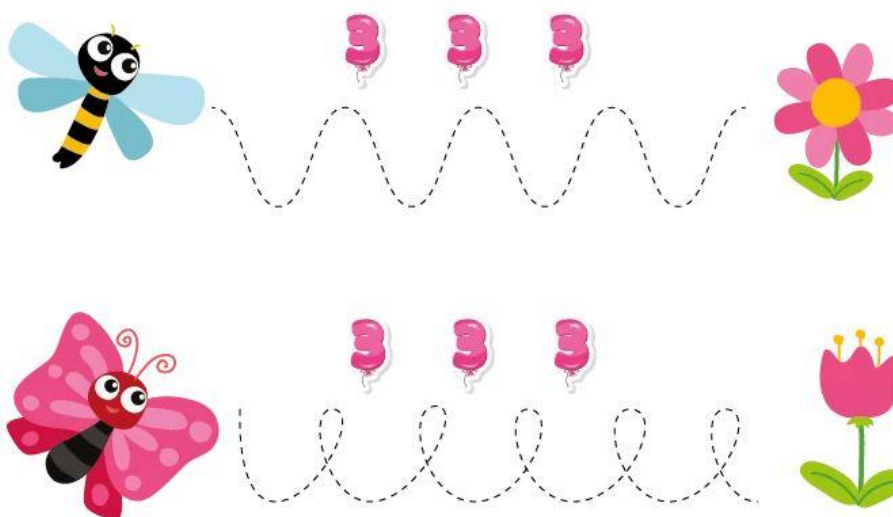
Артикуляционная гимнастика — это комплекс упражнений, направленных на развитие и укрепление мышц артикуляционного аппарата (языка, губ, мягкого нёба) для улучшения произносительной стороны речи.

Статические упражнения направлены на укрепление мышц артикуляционного аппарата («Слонёнок», «Бегемотик», «Лопаточка», «Киска»).

Динамические упражнения приводят мышцы артикуляционного аппарата в действие и нужны, чтобы ребенок запомнил, как правильно двигать речевыми органами («Заборчик», «Тесто»).

Автоматизация звука [З] изолированно

Инструкция: *Помоги стрекозе долететь до цветка. Позвени так, будто это стрекоза машет своими крылышками: 3-3-3. Следи глазами за дорожкой. Повтори упражнение 3 раза. А теперь помоги бабочке подлететь к тюльпану 3-3-3.*



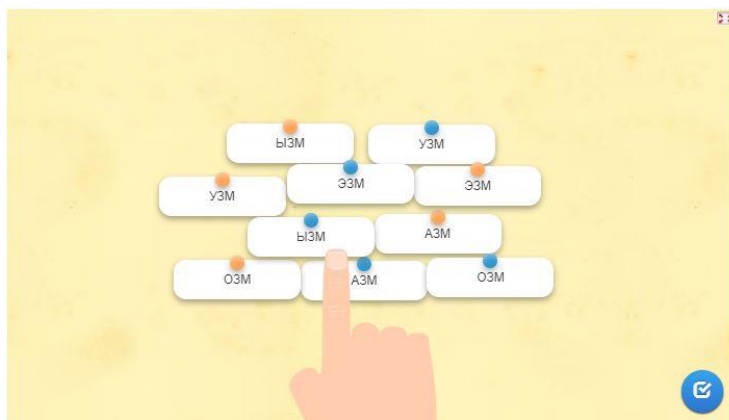
Автоматизация звука [З] в прямых слогах Игра «Повтори-соедини»

Инструкция: Прочитай сам или повтори за взрослым слоги. Соедини пары одинаковых слогов, потянув один к другому. Следи за правильным произношением звука [З].



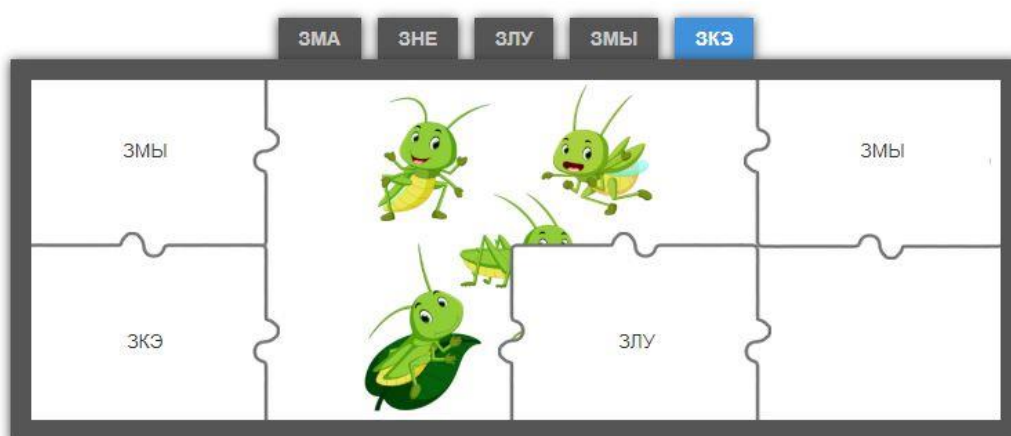
Автоматизация звука [З] в обратных слогах Игра «Повтори-соедини»

Инструкция: Прочитай сам или повтори за взрослым слоги. Соедини пары одинаковых слогов, потянув один к другому. Следи за правильным произношением звука [З].



Автоматизация звука [З] в слогах со стечением согласных Игра «Пазл»

Инструкция: Назови слоги, которые написаны на частях пазла. Нажми на кусочек пазла, если соотнесёшь слоги верно, то ты увидишь картинку. Отчётливо произноси звук [З].



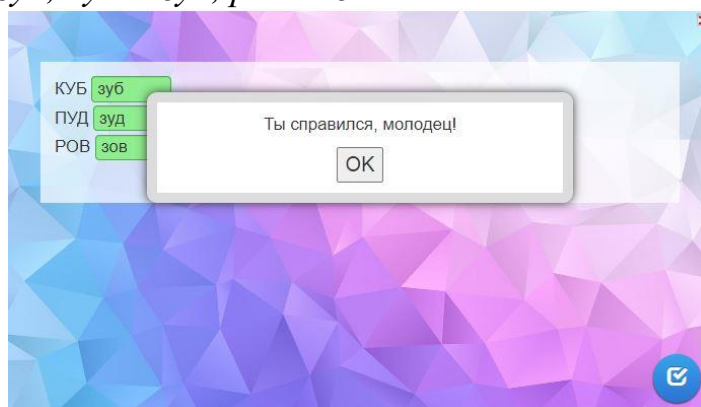
Игры, направленные на развитие фонематических процессов

Автоматизация звука [З] в словах с прямыми слогами в начале слова

Игра «Превращай-ка»

Инструкция: *Замени в слове первый звук на звук [З]. Какое новое слово получилось?*

Словарь: *куб — зуб, пуд — зуд, ров — зов.*



Автоматизация звука [З] в словах со стечением согласных

Игра «Подпиши картинки»

Инструкция: *Соедини картинку и её название. Отчётливо произноси звук [З].*

Словарь онлайн игры: *гнездо, изба, змея, звезда, кузнечики.*



Автоматизация звука [З] в словах. Место звука [З] в начале, середине и конце слова

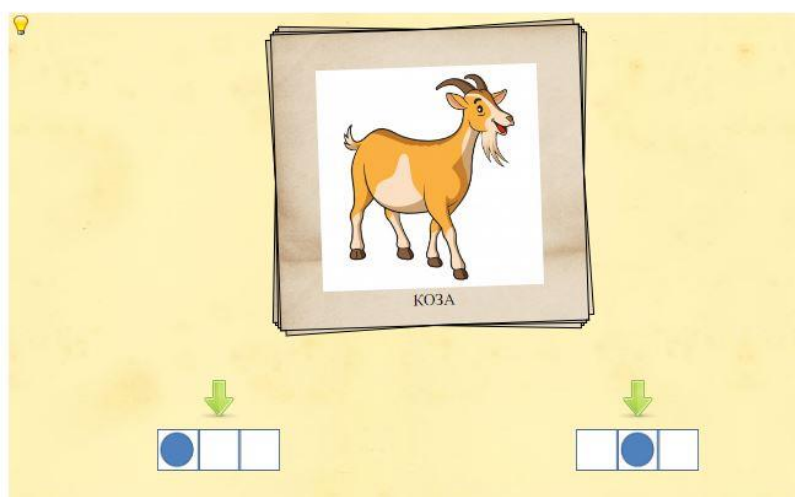
Игра «Место звука»

Инструкция: Поочерёдно произнеси правильно слова, которые ты видишь на картинках.

Помоги звуку [З] найти его место в каждом из слов.

Распредели слова со звуком [З] по группам, соответственно схемам.

Словарь онлайн игры для автоматизации звука З: заяц, забор, замок, зонт, коза, медузы, изба, гнездо.



Игра «Четвертый лишний»

Инструкция: Назови предметы, чётко проговаривая звук [З]. Найди лишнюю картинку.

Подсказка: лишняя картинка без звука [З].



Автоматизация звука [З] в словосочетаниях Игра «Жадина»

Инструкция: *Распредели слова на группы. Отчетливо произноси звук [З].*



Словарь онлайн игры для автоматизации звука З в словосочетаниях:

Мой: куЗнечик, гаЗон, Забор, Заяц

Моя: Змея, мимоза, медуза, роза

Моё: гнездо

Автоматизация звука [З] в связной речи Перескажи близко к тексту

Помощь зайцу

Ребята были в лесу. Под кустом они нашли зайца. Заяц прижался к земле.
У зверька была
сломана лапка. Зоя принесла зайца домой. Девочка забинтовала зайцу лапку
и посадила в ящик.
Мама дала зайцу морковку и водички. Заяц прожил в доме месяц. Ножка
у зайньки срослась.
Скоро выпал снег. Наступила зима. Зоя с ребятами отнесла зайца в лес и
выпустила на волю.

Стихотворение для автоматизации звука [З]:

Мы заходим на вокзал.
Входим мы в огромный зал.
Быть в таком огромном зале
Можно только на вокзале.