

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

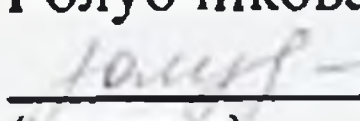
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

ФАКУЛЬТЕТ ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ ДЕТСТВА

Кафедра логопедии

Выпускная квалификационная работа

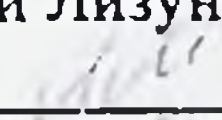
**КОРРЕКЦИЯ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО
ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ НА ОСНОВЕ ПРИЁМА
РУЧНОЙ МОДЕЛИ АРТИКУЛЯЦИИ**

Работу выполнила:
студентка 543 группы
направления подготовки
44.03.03 Специальное
(дефектологическое) образование,
профиль «Логопедия»
Голубчикова Екатерина Александровна


(подпись)

«Допущена к защите в ГЭК»
зав. кафедрой О.Н. Тверская


« 21 »  2017 г.

Руководитель:
канд. пед. наук, доцент кафедры
логопедии Лизунова Лариса Рейновна


(подпись)

ПЕРМЬ
2017

Оглавление

Введение.....	3
Глава I. Онтогенез и дизонтогенез речи при дизартрии.....	6
1.1. Развитие речи в онтогенезе	6
1.2. Общее понятие о дизартрии.....	9
1.3. Особенности психофизического и речевого развития детей с дизартрией.....	13
1.4. Логопедические технологии по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.....	17
Выводы по главе	22
Глава II. Экспериментальная работа по изучению состояния звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией	24
2.1. Организация и методика проведения констатирующего эксперимента.....	24
2.2. Анализ и обобщение результатов экспериментального исследования.....	27
Выводы по главе	32
Глава III. Логопедическая работа по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.....	35
3.1. Содержание логопедической работы по коррекции звукопроизношения у детей с дизартрией на основе приёма ручной модели артикуляции.....	35
3.2. Контрольный эксперимент и его анализ.....	42
Выводы по главе	44
Заключение.....	45
Библиографический список.....	48
Приложения.....	55

Введение

Развитие речи - это важнейшая часть всего психического развития ребенка, так как влияет на становление остальных психических процессов. Следовательно, становится понятным, почему так важна профилактика и коррекция различного рода речевых нарушений.

Речевые нарушения могут иметь абсолютно разный характер. Они могут быть общими или частными, тяжелыми или легкими. Но, как ни парадоксально это звучит, именно легкие речевые нарушения могут представлять особую опасность. Дело в том, что они часто не могут быть вовремя распознаны, а порой родители детей с легкими нарушениями речи не обращают на это внимания. Но нарушения есть нарушения. И они все равно оказывают негативное влияние на развитие психики и личности ребенка [3].

Среди детей дошкольного возраста распространённым речевым нарушением является стёртая дизартрия, которая имеет тенденцию к значительному росту. Она часто сочетается с другими речевыми нарушениями (н-р: заикание, ОНР). В наше время эта речевая патология рассматривается как сложный синдром. Она занимает особое место среди форм речевых нарушений. Дело в том, что, несмотря на комплексность речевого дефекта, который обнаруживается в различных речевых ситуациях, диагностика данной формы речевого нарушения представляет собой определенные трудности [36].

Тесная взаимосвязь развития речи, сенсорных функций, моторики и интеллекта определяет необходимость коррекции нарушений речи при дизартрии у детей с сочетанием со стимуляцией развития всех её сторон, сенсорных и психических функций, осуществляя тем самым формирование речи как целостной психической деятельности [17].

Преодоление нарушений звукопроизношения именно в дошкольном возрасте имеет огромное значение для последующей жизни ребенка. Недостатки звукопроизношения могут явиться причиной неполноценного

развития фонематического восприятия, несформированности, в нужной степени, грамматического строя речи, а в следствие, и трудностям при подготовке к школьному обучению. Своевременное устранение недостатков произношения поможет предотвратить трудности в овладении навыками чтения и письма, которые так же могут возникнуть из-за дефектов речи.

Артикуляционная гимнастика способствует развитию и укреплению речевых мышц, что в свою очередь помогает длительному удерживанию артикуляционных поз и правильному звукопроизношению [13]. Однако, ежедневное выполнение гимнастики для языка снижает интерес детей к занятиям. Отсюда вытекает **проблема:** нарушения произносительной стороны речи при дизартрии представляют значительную трудность в коррекции, так как эти нарушения связаны с органическим поражением центральной и периферической нервной систем. В условиях ограниченного времени установленной продолжительности работы на логопункте необходимо разнообразить методы логопедической работы по коррекции звукопроизношения у детей с дизартрией. Для улучшения результата работы над артикуляцией мы решили использовать метод – «ручной модели артикуляции».

В данной работе мы сделаем теоретический анализ проблемы дизартрии в специальной литературе, проведём практическую часть исследования и проанализируем её результаты, сформулируем ниже объект, предмет, цель, задачи, методы своего исследования.

Объект изучения: развитие звукопроизносительной стороны речи у детей старшего дошкольного возраста.

Предмет исследования: логопедическая работа по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Актуальность и необходимость поиска условий повышения эффективности логопедической работы по формированию звукопроизношения определили **цель исследования:** апробация содержания логопедической работы по коррекции звукопроизношения у детей старшего

дошкольного возраста с дизартрией на основе приёма ручной модели артикуляции.

Задачи:

1. Провести теоретический анализ научной и методической литературы по теме исследования.

2. Провести экспериментальную диагностику состояния звукопроизношения у детей с дизартрией и проанализировать её результаты.

3. Представить и апробировать содержание логопедической работы по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией на основе приёма ручной модели артикуляции.

Гипотеза: мы предполагаем, что повышение эффективности логопедической работы по коррекции нарушений звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией, будет возможно при условии:

1. сочетание традиционной логопедической работы с приёмом ручной модели артикуляции, позволяющее увеличить кинестетические ощущения;
2. дифференциация подгрупповой работы на основе учёта характера нарушений звукопроизношения.

Методы исследования:

-теоретические: изучение и анализ литературы;

-эмпирические: наблюдение, эксперимент;

-математические: анализ результатов эксперимента с использованием математических методов.

Глава I. Онтогенез и дизонтогенез речи при дизартрии

1.1. Развитие речи в онтогенезе

Ребенок начинает освоение языка с освоения звуковой формы выражения языкового знака. Освоение артикуляции звуков речи — очень сложная задача, и хотя ребенок начинает «упражняться» в произнесении звуков уже с полутора – двухмесячного возраста, для овладения рече-произносительными навыками ему требуется около трёх – четырёх лет. У всех детей, развитие которых идёт в норме, существует определенный порядок в освоении звуковой формы языка и в развитии предречевых реакций: гуление, «свирель», лепет, «модулированный лепет».

Процесс формирования речевой функции в онтогенезе в концепции А. Леонтьева делится на ряд последовательных периодов или «стадий».

- 1-й —подготовительный (с момента рождения до года);
- 2 – й —преддошкольный (от года до 3 лет);
- 3-й — дошкольный (от 3 до 7 лет);
- 4-й — школьный (от 7 до 17 лет) [22].

1-й - подготовительный этап (с момента рождения до года): Крик – первая голосовая реакция ребенка. И крик, и плач ребенка активизируют деятельность артикуляционного, голосового, дыхательного отделов речевого аппарата. А.Н. Гвоздев, крики новорожденных, описывал как звук гласного типа разной степени открытости, крик невозможно развить на отдельные составляющие его элементы и выделить в нем те или иные звуки. Автором было отмечено, что в онтогенезе речевой деятельности определяющей является артикуляционная сложность звуков [21].

К 2-3-м месяцам жизни появляются специфические голосовые реакции –гуление. Гулением специалисты называют звуки, которые напоминают гласные ([a], [o], [y], [э]), наиболее легкие для артикулирования; губные согласные ([п], [м], [б]), обусловленные физиологическим актом сосания, и

заднеязычные ([г], [к], [х]), связанные с физиологическим актом глотания. Период «гуления» отмечается у всех детей [34].

В периоде, между 4 - 5 месяцами жизни ребёнка начинается следующий этап предречевого развития - лепет. Голосовой поток (гуление) начинает распадаться на слоги, постепенно формируется психофизиологический механизм слогообразования.

К 5-6-ти месяцам жизни ребенок начинает уже по несколько минут подряд ритмически повторять слоги: та-та-та, га-га-га и т.д.

В 10-12 месяцев эти слоговые цепочки становятся всё короче и ребенок начинает уже произносить небольшие "слова", которые образовались путём повторения одного и того же слога н-р: ма-ма, ба-ба.

Затем, к концу 2-го года жизни ребенка, формируется элементарная фразовая речь - это 2-3 слова, (мама иди, папа дай).

2-й – преддошкольный (от года до 3 лет): В этот период расширяется объем лепетных слов, используемых ребенком. Данный этап характеризуется повышенным вниманием ребенка к речи окружающих, усиливается его речевая активность].

На 3-ем году жизни ребенок с лёгкостью произносит все гласные звуки, кроме [ы]. До трёх лет читаются допустимыми дефекты смягчения и оглушения. Не умение произносить свистящие, шипящие, аффрикаты, [р]-[р'], [л]-[л'] эти звуки ребёнком заменяются, либо пропускаются [21].

Как показывают исследования, дети не сразу овладевают правильной речью: одни явления языка усваиваются раньше, другие позже. Это объясняется тем, что чем проще по звучанию и структуре слова, тем они легче запоминаются детьми. В этот период особенно важную роль играет совокупность следующих факторов:

- а) механизм подражания словам окружающих;
- б) сложная система функциональных связей, обеспечивающих осуществление речи;

в) благоприятные условия, в которых воспитывается ребенок (доброжелательная обстановка, внимательное отношение к ребенку, полноценное речевое окружение, достаточное общение со взрослыми).

Характерным показателем активного речевого развития детей на этом этапе является постепенное формирование грамматических категорий.

Уже в 2,5—3 годам дети пользуются трех-четырёхсловными предложениями, используя частичные грамматические формы.

Таким образом, к концу преддошкольного периода дети общаются между собой и окружающими, используя структуру простого распространенного предложения, употребляя при этом наиболее простые грамматические категории речи.

3-й — *дошкольный* (от 3 до 7 лет): Этот период характеризуется наиболее интенсивным речевым развитием детей. Нередко наблюдается качественный скачок в расширении словарного запаса. Ребенок начинает активно пользоваться всеми частями речи, постепенно формируются навыки словообразования.

В 3 года появляется умение произносить в стечении согласные. Появляются в правильном произношении свистящие, но дефекты смягчения и оглушения ещё остаются н-р: зонтик - сёнтик.

К 4 годам появляются шипящие, уходят дефекты оглушения и смягчения.

Уже в начале 5-го года жизни у ребенка появляется умение произносить звуки [л], [л']. Также на 5-м году появляются звуки позднего генеза, это звуки [р], [р'] и аффрикаты [ц], [ч].

В первую очередь у детей в онтогенезе формируются звуки, определяющие ядро русской фонологической системы: [а], [о], [п], [м], [т'], [д'], [д], [б], [н]. Позднее появляются звуки [э], [у], [и], [ы], [с], [ш], [ч], [щ], [л], [р] [50].

Можно сделать вывод, что формирование звукопроизношения в онтогенезе человека осуществляется последовательно, со строгой закономерностью и характеризуется рядом черт, общих для всех детей. В онтогенезе звукопроизношения встречаются замены, смешения, исключением являются искажения, пропуски.

Чтобы овладеть правильным произношением, ребенок должен, прежде всего, четко и правильно воспринимать звуки речи на слух, иметь достаточно подготовленный для их произнесения артикуляторный аппарат. Артикуляционная база, звуковая структура речи в онтогенезе постепенно формируется, нормализуется к пяти годам при нормальном психоречевом развитии ребенка. В дошкольный период наблюдается достаточно активное становление фонетической стороны речи, умение воспроизводить слова различной слоговой структуры и звуконаполняемости. Если у кого-то из детей и начинаются при этом ошибки, то они касаются наиболее трудных, мало употребительных и чаще всего незнакомых для них слов. При этом достаточно исправить ребенка, дать образец ответа и немного «поучить» его правильно произносить это слово, и он быстро введет это новое слово в самостоятельную речь [36].

4-й — *школьный* (от 7 до 17 лет): Продолжается совершенствование связной речи. Дети сознательно усваивают грамматические правила оформления свободных высказываний полностью овладевают звуковым анализом и синтезом. На этом этапе формируется письменная речь [21].

1.2.Общее понятие о дизартрии

Дизартрия – термин латинский и в переводе означает расстройство членораздельной речи произношения («dis» - нарушение признака или функции, «artron» - сочленение) [41].

По определению М.А. Поваляевой, дизартрия – это нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата. Ведущим дефектом при дизартрии является

нарушение звукопроизносительной и просодической стороны речи, связанное с органическим поражением центральной и периферической нервной систем [40].

По мнению Л. С. Волковой, ведущим дефектом при дизартрии является нарушение звукопроизносительной и просодической стороны речи, связанное с органическим поражением центральной и периферической нервной системы [17].

В детском возрасте частота дизартрии прежде всего связана с частотой перинатальной патологии (поражением нервной системы плода и новорождённого) [24].

Наиболее часто дизартрия наблюдается при детском церебральном параличе, по данным различных авторов, от 65% до 85%. Отмечается взаимосвязь между степенью тяжести и характером поражения двигательной сферы, частотой и тяжестью дизартрии [11].

Менее проявленные формы дизартрии могут наблюдаться у детей без явных двигательных расстройств, перенёсших лёгкую асфиксию или родовую травму или имеющих в анамнезе влияние других не резко выраженных неблагоприятных воздействий во время внутриутробного развития или период родов. В этих случаях, лёгкие (стёртые) формы дизартрии сочетаются с другими признаками минимальной мозговой дисфункции [17].

Патогенез дизартрии определяется органическим поражением центральной и периферической нервной системы под влиянием различных внешних (экзогенных) факторов, воздействующих во внутриутробном периоде развития, в момент родов и после рождения.

Среди причин важное значение имеют асфиксия и родовая травма, поражение нервной системы при гемолитической болезни, инфекционные заболевания нервной системы, черепно-мозговые травмы, реже – нарушения мозгового кровообращения, опухоли головного мозга, пороки развития нервной системы, н-р: врождённая аплазия ядер черепно-мозговых нервов

(синдром Мебиуса), а также наследственные болезни нервной и нервно-мышечной системы [11].

Нарушения звукопроизношения при дизартрии возникают в результате поражения различных структур мозга, необходимых для управления двигательным механизмом речи. К таким структурам относятся:

- периферические двигательные нервы к мышцам речевого аппарата (языка, губ, щёк, нёба, нижней челюсти, глотки, гортани, диафрагмы, грудной клетки);
- ядра этих периферических двигательных нервов, расположенных в стволе головного мозга;
- ядра, расположенные в стволе и подкорковых отделах мозга и осуществляющие элементарные эмоциональные безусловно-рефлекторные речевые реакции типа плача, смеха, вскрикивания, отдельных эмоционально-выразительных восклицаний и др.

Поражение перечисленных структур даёт картину периферического паралича (пареза): нервные импульсы к речевым мышцам не поступают, обменные процессы в них нарушаются, мышцы становятся вялыми, дряблыми, наблюдается их атрофия и атония, в результате перерыва спинальной рефлекторной дуги рефлексы с этих мышц исчезают, наступает арефлексия [9].

Существуют различные подходы к классификации дизартрии. Вот некоторые из них [6]:

- Классификация по локализации поражения центральной нервной системе. Она создана с учётом неврологического подхода на основе уровня локализации поражения двигательного аппарата речи:
 - бульбарная дизартрия – связана с поражением ядер черепно-мозговых нервов /языкоглоточного, подъязычного, блуждающего, иногда – лицевого, тройничного/ в продолговатом мозге;

- псевдобульбарная дизартрия - связана с поражением корково-ядерных проводящих путей;
- экстрапирамидная (подкорковую) дизартрия - связана с поражением подкорковых ядер головного мозга;
- мозжечковая дизартрия - связана с поражением мозжечка и его проводящих путей;
- корковая дизартрия - связана с очаговыми поражениями коры головного мозга.

- Классификация по степени выраженности. В её основе лежит учёт степени поражения головного мозга:

- Анартрия - полная невозможность произносительной стороны речи;
- Дизартрия (выраженная) – ребёнок пользуется устной речью, но она нечленораздельная, малопонятная, грубо нарушено звукопроизношение а также дыхание, голос, интонационная выразительность;
- Стёртая дизартрия – все симптомы (неврологические, психологические, речевые) выражены в стёртой форме. Стёртую дизартрию можно спутать с дислалией. Отличие в том, что у детей со стёртой дизартрией наблюдается наличие очаговой неврологической микросимптоматики.

- Логопедическая классификация основана на принципе понятности речи для окружающих и включает в себя 4 степени тяжести дизартрии (Ж. Тардые):

- 1 степень (стертая дизартрия) – дефекты звукопроизношения могут быть выявлены только логопедом при специальном обследовании.
- 2 степень – дефекты звукопроизношения заметны окружающим, но в целом речь остается понятной.
- 3 степень - понимание речи пациента с дизартрией доступно только близкому окружению и частично посторонним людям.

- 4 степень – речь отсутствует или непонятна даже самым близким людям (анартрия)/

1.3. Особенности психофизического и речевого развития детей с дизартрией

Дети с дизартрией по своей клинико-психологической характеристике представляют крайне неоднородную группу. При этом нет взаимосвязи между тяжестью дефекта и выраженностью психопатологических отклонений [17].

При дизартрии нарушается двигательный механизм речи за счёт органического поражения центральной нервной системы. Структуру речевого дефекта составляет нарушение звукопроизводительной стороны речи [38].

Для дизартрии характерны: нарушения артикуляционной моторики в виде изменения тонуса артикуляционных мышц, ограничения объёма их произвольных движений, координаторных расстройств, различного рода синкезий, тремора, гиперкинезов языка и губ; нарушения дыхания; расстройства голосообразования [38].

Речь при дизартрии смазанная, нечёткая. Нередко нарушен темп речи, который может быть ускоренным (тахилалия) или чаще замедленным (брадилалия). Иногда отмечается чередование ускоренного и замедленного темпа речи. Фраза формулируется нечётко, недоговаривается, беспорядочно расставляются смысловые ударения, нарушается расстановка пауз, характерны пропуски звуков, слов, бормотание к концу фразы.

Легкая степень дизартрии (**стертая дизартрия**) – наиболее часто встречается в детском возрасте. Это расстройства речи, при которых, ведущими в структуре речевого дефекта, являются стойкие нарушения звукопроизношения. Они сходны с другими артикуляторными

расстройствами и представляют значительные трудности для дифференциальной диагностики и коррекционной работы [37].

Л. А. Брюховских указывает, что у всех детей с дизартрией поражаются двигательные механизмы речи, вследствие чего нарушается работа органов артикуляции: мышц языка, губ, мягкого нёба; гортани: голосовых складок; дыхательных мышц, страдает общая, ручная и артикуляционная моторика, что усугубляет нарушения речи. Особенности речевой моторики у детей с дизартрией обусловлены нарушением функции двигательных структур, нервов, которые участвуют в артикуляции [11].

При дизартрии неврологические нарушения артикуляционной моторики многообразны, но выявляются следующие патологические особенности артикуляционного аппарата, которые обуславливают нарушения звукопроизношения:

- Нарушения мышечного тонуса.
- Нарушение объема движений органов артикуляции.
- Синкинезии (синнергезии).
- Гиперкинезы.
- Девиация языка.
- Сглаженность носогубной складки с одной стороны или с обеих сторон.
- Асимметрия углов рта.
- Атаксия.
- Нарушение статики и динамики артикуляторных движений.
- Апраксия (диспраксия).
- Гиперсаливация.
- Истощаемость движений, низкое их качество, отсутствие точности, плавности.

Нарушения звукопроизношения при дизартрии возникают в результате поражения различных структур мозга, необходимых для управления двигательным механизмом речи [17].

Исследователи выделяют следующие варианты нарушения звукопроизношения у детей с дизартрией: замена, смешение, пропуск, искажение [6, 9, 11].

Л.В. Лопатина, посредством своих исследований, выявила у детей со стертой дизартрией вариативность и мозаичность нарушений звукопроизношения, которые обуславливают разнообразие фонетических и просодических нарушений:

- Межзубное произношение переднеязычных в сочетании с горловым [p];
- Боковое произношение свистящих, шипящих и аффрикат;
- Дефект смягчения: объясняется спастичностью кончика языка и тенденцией к его более передней артикуляции;
- Свистящие сигматизмы: формируются, когда шипящие из-за паретичности кончика языка образуются в нижней позиции языка;
- Шипящие сигматизмы: могут быть объяснены спастичностью языка, когда язык утолщен и напряжен;

Причины: нарушение фонематического слуха, недоразвитие фонематического восприятия; слабость артикуляционных кинестетических ощущений.

- Дефекты озвончения и оглушения: их нужно рассматривать как частичное нарушение голоса, фонационные расстройства и другие фонетические нарушения [35]. Оглушение звонких согласных наблюдается чаще, чем озвончение глухих.

Из вышесказанного следует сделать вывод, что ведущими в структуре речевого дефекта у детей с дизартрией являются нарушения фонетической стороны речи, которые обусловлены недостаточностью иннервации речевого

аппарата. Нарушение произносительной стороны речи чрезвычайно разнообразны и выражаются в пропусках, искажениях звуков (антропофонические дефекты); смещениях, заменах звуков (фонологические дефекты), однако самый частотный тип нарушений при дизартрии это искажение звуков.

В исследованиях Л.В. Лопатиной [35], посвященных изучению звукопроизношения детей со стертой формой дизартрии, приводятся статистические данные. Полиморфные нарушения представлены следующим образом: - нарушение двух фонетических групп звуков - 16,7%; - нарушение трех фонетических групп звуков - 43,3%; - нарушение четырех и свыше фонетических групп звуков - 40%. Наиболее сохранными являются заднеязычные и звук [j].

Наиболее распространено нарушение произношения трех групп звуков: свистящих, шипящих и соноров [р], [л], т.к. распространенность нарушений звукопроизношения отдельных групп звуков определяется не только артикуляторной сложностью звуков, но и их акустической близостью [36].

Особенно грубо нарушается звукопроизношение при резком ограничении подвижности мышц языка. При этом может отмечаться недостаточность подъема кончика языка вверх в полости рта. В этих случаях страдает произношение большинства звуков, требующих как подъема кончика языка вверх, так и сочетанной работы указанных мышц: [л],[р], [ж], [ш], [ц], [ч], [д], [т] и некоторых других [38].

Часто наблюдается упрощение артикуляции, когда сложные звуки заменяются более простыми по своим артикуляторно-акустическим признакам: щелевые - взрывными, звонкие - глухими, шипящие - свистящими, твердые - мягкими, аффрикаты расщепляются на составляющие их звуковые элементы.

Характер нарушения звуков при дизартрии может изменяться под влиянием лингвистических факторов: места звука в слове, соседствующих звуков, структуры слога, в который входит звук, слоговой структуры всего слова, его длины, места ударения.

1.4 Логопедические технологии коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Система логопедического воздействия при дизартрии имеет комплексный характер: коррекция звукопроизношения должна сочетаться с формированием звукового анализа и синтеза, развитием лексико-грамматической стороны речи и связного высказывания. Спецификой работы является сочетание с дифференцированным артикуляционным массажем и гимнастикой, логопедической ритмикой, а так же довольно часто и с общей лечебной физкультурой, физиотерапией и медикаментозным лечением [20].

Логопедическая работа с детьми с дизартрией базируется на знании структуры речевого дефекта при различных формах дизартрии, механизмов нарушения общей и речевой моторики, учёте личностных особенностей детей [48].

Основные задачи логопедической работы с детьми, страдающими дизартрией при обучении правильному звукопроизношению:

- 1) развитие артикуляционной моторики,
- 2) речевого дыхания,
- 3) постановка звуков,
- 4) закрепление звуков в речи,
- 5) дифференциация звуков [6].

Отметим, что в современном мире уже разработан ряд классических методик, которые уже нашли широкое применение в логопедии, написанных знаменитыми исследователями О.В. Правдиной [41], Г.В. Чиркиной [46], Е.М. Мастюковой и М.В. Ипполитовой [38]. Коррекция звукопроизношения

осуществляется с опорой на различные методы: наглядные, словесные, практические.

Традиционно авторами выделяются 3 этапа коррекционной работы над звукопроизношением:

Первый этап - подготовительный - основные его цели:

- Нормализация мышечного тонуса мимической и артикуляционной мускулатуры. С этой целью логопед проводит дифференцированный логопедический массаж [9].

- Нормализация моторики артикуляционного аппарата. С этой целью логопед проводит дифференцированные приемы артикуляционной гимнастики. Пассивные упражнения, выполняемые самим логопедом, направлены на вызывание кинестезий. Активная артикуляционная гимнастика постепенно усложняется и добавляются функциональные нагрузки. Такого плана артикуляционная гимнастика направлена на закрепление кинестезий и на улучшение качества артикуляционных движений. Отрабатываются такие качества артикуляционных движений, как точность, ритмичность, переключаемость и др. [2].

- Нормализация голоса. С этой целью проводятся голосовые упражнения, которые направлены на вызывание более сильного голоса и на модуляции голоса по высоте и силе. Интересные упражнения можно заимствовать из работ Л.В. Лопатиной [36].

- Нормализация речевого дыхания. С этой целью логопед проводит кратковременные упражнения по выработке более длительного, плавного, экономного выдоха. Затем закрепляют новые навыки в ортофонических упражнениях, объединяющих артикуляционные, голосовые и дыхательные упражнения воедино. Такой тренинг готовит артикуляционный, голосовой и дыхательный аппараты к формированию у детей новых произносительных умений и навыков.

- Нормализация просодики. Это направление на первом этапе является менее всего разработанным. В специальной литературе встречаются

описания просодической стороны речи у детей с дизартрией: это такие нарушения, как тихий и смодулированный голос, нарушения темпа речи и тембра голоса, бедные интонации, плохая разборчивость речи, отсутствие пауз и логических ударений и другие симптомы просодики. В методической литературе эти разделы представлены лишь декларациями о необходимости нормализации просодики [18].

- Нормализация мелкой моторики рук. С этой целью проводится логопедом пальцевая гимнастика, направленная на выработку тонких дифференцированных движений в пальцах обеих рук. Известна взаимосвязь ручной и артикуляционной моторики. Целенаправленная и последовательная стимуляция мелкой моторики рук не только способствует улучшению артикуляционной базы, но и обеспечивает подготовку руки ребенка к овладению графомоторными навыками [4].

Все упражнения первого этапа постепенно усложняются.

Второй этап - выработка новых произносительных умений и навыков - основные направления:

1. Выработка основных артикуляционных укладов.
2. Определение последовательности работы над звуками.

Последовательность работы над звуками определяется степенью доступности звуков для произношения (легкость артикуляции) и постепенностью перехода от меньших произносительных трудностей к большим. В ряде случаев не стоит придерживаться традиционного порядка, рекомендуемого постановку с нарушенных свистящих звуков. Работая по коррекции звукопроизношения при дизартрии, целесообразно вызывать ту группу звуков, артикуляционный уклад которых «созрел» прежде всего. У многих детей с речедвигательными расстройствами сначала лучше осуществляется постановка и дальнейшая автоматизация более «сложных» звуков, например шипящих или сонорных. При этом свистящие звуки будут корректироваться позже, после «созревания» дорсальной позиции, являющейся часто для детей с дизартрией одной из самых трудных [26].

3. Развитие фонематического слуха.

Перед вызыванием звуков необходимо добиться различения фонемы на слух. Так же ребёнок должен научиться улавливать разницу между своим произношением и нормальным звуком.

4. Постановка звуков (традиционный путь (по подражанию, смешанный, механический способ, от опорного звука, фоноритмика)).

При постановке звуков следует широко использовать опору на различные анализаторы (слуховой, зрительный, кинестетический), облегчающую воспроизведение требуемой артикуляции по образцу и контроль над ней [48]. Отметим, что при дизартрии требуются значительно более длительные сроки отработки каждого звука.

При стертой дизартрии коррекцию звуков необходимо начинать с уточнения гласных звуков. Длительность гласных звуков определяет разборчивость речи, темп, мелодико-интонационную окраску, т. к. модулируя голосом по высоте и силе гласные звуки, удастся передавать эмоциональный компонент речи. Согласные звуки в основном несут семантическую нагрузку.

5. Автоматизация звуков.

Очень сложным направлением на втором этапе является автоматизация вызванного звука. Отметим, что нарушение звукопроизношения и просодики являются стойкими и с трудом поддаются коррекции (а иногда не поддаются).

Существенным отличием автоматизации звуков у детей со стертой формой дизартрии является их закрепление сначала на материале в позиции закрытого слога, затем открытого. Это объясняется тем, что в закрытой позиции, с одной стороны, ребенку легче переключить артикуляционные уклады, с другой стороны, опознать нужную фонему (кроме звонких звуков).

Нужно уделять тщательное внимание автоматизации звуков в лексическом материале разной сложности. Сначала автоматизация осуществляется в слогах разной структуры (где все звуки произносятся

утрированно), далее — в словах разной слоговой структуры, где закрепляемый звук находится в разных позициях (в начале, в конце, в середине). Затем звуки автоматизируют в предложениях, насыщенных контрольным звуком. Очень важно, чтобы из лексического материала были исключены звуки, которые у ребенка произносятся искаженно или еще не закреплены. Весь лексический материал, предлагаемый для автоматизации, должен быть семантически доступен ребенку.

Надо избегать механического повторения слов ребенком. Для этого подкрепляем слова картинками, составляем с ними предложения, проводим анализ слов

После постановки и закрепления звуков необходимо провести их дифференциацию.

6. Дифференциация звуков (дифференциация на слух; дифференциация артикуляции изолированных звуков; произносительная дифференциация на уровне слогов, слов).

Третий этап - выработка коммуникативных умений и навыков - направления:

- выработка самоконтроля;
- тренировка правильных речевых навыков в различных ситуациях.

Для выработки коммуникативных навыков необходима активная позиция ребенка, его мотивация к улучшению речи и, конечно, длительная логопедическая работа [6].

Таким образом, пройдя все этапы работы и параллельно выполнив упражнения для постановки звуков, создаётся база для быстрой, легкой постановки звука и введению его в речь.

Отметим, что у многих детей звуки появляются спонтанно. В этом случае необходимо закрепление полученного результата, выполняя работу по другим разделам. Очередность постановки для каждого ребёнка индивидуальна. Начинаем работу с наиболее легких для него звуков, имея цель поставить все нарушенные звуки.

Выводы по главе I

В норме, развитие звукопроизношения у детей проходит ряд последовательных этапов. Появлению первых слов ребенка предшествуют крик, гуление и лепет. На начальном этапе своего развития речь ребенка несовершенна. В нем изобилуют дефекты произношения. Однако, при нормальном его развитии и полноценном речевом окружении эти дефекты постепенно исчезают и звуковая сторона языка в целом оказывается полностью сформированной к 4-5 годам жизни.

Дизартрией называется нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата. Ведущим дефектом при дизартрии является нарушение звукопроизносительной и просодической стороны речи, связанное с органическим поражением центральной и периферической нервной системы. Большинство авторов различают следующие основные виды дизартрии: бульбарную, псевдобульбарную, подкорковую, мозжечковую и корковую. По степени тяжести дизартрия бывает легкая, средняя и тяжелая. Стертая форма дизартрии является сложным и одним из наиболее распространенных нарушений произносительной стороны речи у детей. Нарушения звукопроизношения являются ведущими в структуре дефекта при стертой дизартрии, возникают вследствие недостаточности иннервации мышц речевого аппарата, трудно поддаются коррекции и требуют специальной коррекционно-логопедической помощи.

Нарушения звукопроизношения при дизартрии также проявляются в разной степени и зависят от характера и тяжести поражения нервной системы. В легких случаях имеются отдельные искажения звуков, «смазанная речь», в более тяжелых - наблюдаются и искажения, и замены, и пропуски звуков, страдает темп, выразительность, модуляция, в целом произношение становится невнятным.

Преодоление неправильного звукопроизношения проводится поэтапно. Предусматривается 3 этапа. Первый этап – подготовительный,

второй этап - выработка новых произносительных умений и навыков, третий этап - выработка коммуникативных умений и навыков.

Особенностями логопедической работы над коррекцией звукопроизношения при дизартрии являются:

- значительно более длительные сроки работы над каждым звуком;
- необходимость одновременной работы над несколькими звуками, принадлежащими к разным артикуляционным группам;
- опора на компенсаторные возможности ребенка (сохранные анализаторы, правильно произносимые звуки, произвольные движения, звукосочетания);
- соблюдение определенной последовательности в работе над звуками;
- необходимость использования опор на различные анализаторы: слуховой, зрительный, кинестетический.

Для повышения эффективности коррекционно-развивающего процесса, всю работу с такими детьми, необходимо проводить комплексно, на фоне активного медикаментозного и психотерапевтического лечения.

ГЛАВА II. Экспериментальная работа по изучению состояния звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

2.1. Организация и методика проведения констатирующего эксперимента

Экспериментальное исследование проводилось на базе МБДОУ Кочёвский детский сад «Сильканок», села Кочёво на базе логопедического пункта с детьми 5-6 лет. Все дети посещают детский сад в течение 3 лет и хорошо адаптированы к условиям ДОУ.

Период проведения исследовательской работы: декабря месяц 2016 года.

В исследовании участвовали 10 детей с диагнозом дизартрия. Эксперимент проводился в 4 этапа:

- 1.Обследование подвижности артикуляционного аппарата
- 2.Обследование мимической мускулатуры и мышечного тонуса
- 3.Обследование звукопроизношения
- 4.Обследование фонематического слуха

Цель эксперимента – выявить особенности звукопроизводительной стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Критерии отбора детей: старший дошкольный возраст. Дети от 5 - 6 лет; все дети прошли период адаптации.

В исследовании мы использовали методики, которые направлены на обследование артикуляционного аппарата, выявление состояния мимической мускулатуры и мышечного тонуса, звукопроизношения и фонематического слуха.

Для обследования подвижности артикуляционного аппарата была использована методика Г.В. Чиркиной [46].

В процессе обследования ребёнку предлагалось выполнить ряд упражнений по подражанию:

- открыть и закрыть рот;

- удерживать широко распластанный язык на нижней губе (2-3 сек.);
- облизать широким языком верхнюю, затем нижнюю губу (по инструкции, по подражанию);
- произвести круговые движения распластанным языком по верхней и нижней губам;
- удерживать кончик языка у левого, затем правого углов рта (2-3 сек.);
- пощёлкать языком (3-5 раз);
- пощёлкать языком («Погонять лошадок»);
- вытянуть губы вперёд «трубочкой», затем растянуть их в улыбке (2-3 раза).

При выполнении вышеперечисленных упражнений мы обращали внимание на:

- 1) умение удерживать артикуляционную позу;
- 2) четкость артикуляционных движений;
- 3) быстроту и плавность их воспроизведения;
- 4) умение быстро переключаться с одного артикуляционного уклада на другой.

Для обследования мимической мускулатуры и мышечного тонуса использовалась методика Е.Ф. Архиповой [6].

При обследовании ребёнка предлагались упражнения для выполнения перед зеркалом, отраженно за логопедом, по образцу, затем по словесной инструкции.

1. Исследование объема и качества движений мышц лба
 - нахмурить брови
 - поднять брови
 - наморщить лоб
2. Исследование объема и качества движений мышц щек
 - надуть левую щеку
 - надуть правую щеку
 - надуть обе щеки одновременно

Критерии оценки:

4 балла - точное выполнение заданий, отсутствие нарушений мышечного тонуса мимической мускулатуры и другой патологической симптоматики;

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

2 балла - единичные движения нарушены, единичные патологические симптомы;

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

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

Для обследования звукопроизношения была использована общепринятая в логопедии методика по Архиповой Е.Ф., опубликованная в работах Г.В. Чиркиной, Т.Б. Филичевой [48], Р.Е. Левиной [31]. (Приложение 1)

При изучении состояния звукопроизношения определяется количество нарушенных звуков, какие фонетические группы нарушены, характер нарушения произношения звуков (искажение, отсутствие, замена, смешение) в различных фонетических условиях:

- при изолированном произношении;
- в слогах - прямых, обратных, со стечением согласных;
- в словах (исследуемый звук находится в разных позициях по отношению к началу, концу и середине слова);
- во фразах;
- в спонтанной речи.

При подборе лексического материала соблюдаются следующие требования:

- насыщенность лексического материала заданным звуком;

- разнообразие лексического материала;
- включение слов с оппозиционными звуками;
- включение слов сложной слоговой структуры и звуконаполняемости.

При обследовании звукопроизношения применяются методические приемы отраженного и самостоятельного воспроизведения лексического материала. Детям предлагаются сюжетные и предметные картинки, слоги, слова, предложения, включающие исследуемые звуки. Одним из основных требований к лексическому материалу было понимание значения слов, предлагаемых ребенку для воспроизведения при обследовании звукопроизношения. (Приложение 1)

Для обследования фонематического слуха была использована методика, которая представляет собой модифицированный вариант с использованием заданий методик: Е.Ф. Архиповой [6], Г.А. Волковой [16], О.Б. Иншаковой [25].

Диагностика включает следующие пробы:

- узнавание неречевых звуков;
- различение высоты, силы, тембра голоса;
- различение слов, близких по звуковому составу;
- дифференциация слогов;
- дифференциация фонем;
- навыки элементарного звукового анализа. (Приложение 2)

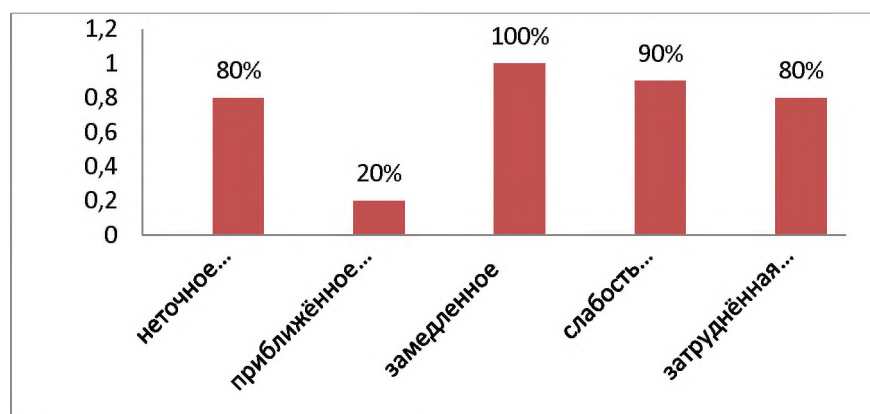
2.2. Анализ и обобщение результатов экспериментального исследования

На данной ступени работы мы сделали анализ результатов проводимого нами эксперимента по каждому направлению в отдельности: обследование подвижности артикуляционного аппарата, обследование мимической мускулатуры и мышечного тонуса, обследование звукопроизношения, обследование фонематического слуха.

По результатам обследования подвижности артикуляционного аппарата, можно отметить, что у большинства детей (80 %) наблюдались неточные артикуляционные движения. Дети путали такие движения, как: вместо открыть, они закрывали рот и наоборот; у них не получалось распластать язык; путали очередность облизывания верхней и нижней губ; очередность выполнения «трубочки» и «улыбочки». У детей отмечалась ограниченная подвижность мышц языка: недостаточность подъема кончика языка вверх, ограничение движения языка вниз и назад.

У всех детей (100 %) отмечалась замедленность воспроизведения артикуляционного уклада. Детям необходимо достаточное количество времени, чтобы сосредоточиться на упражнениях. Затруднена переключаемость у 80 %. Это особенно видно при выполнении упражнений «Облизывание верхней и нижней губы» и «Трубочка / улыбочка». Также видно, что дети не могут долго удерживать артикуляционную позу (облизать широким языком верхнюю, затем нижнюю губу; - удерживать кончик языка у левого, затем правого углов рта (2-3 сек.)). Наблюдаются непроизвольные мышечные движения при выполнении заданий: тремор языка, дрожание. У 90 % обследуемых мы отметили слабость движений языка. (Гистограмма 1)

Гистограмма 1. Результаты обследования подвижности артикуляционного аппарата



80% - неточное воспроизведение артикуляционных поз;

20% - приближённое воспроизведение артикуляционных поз;

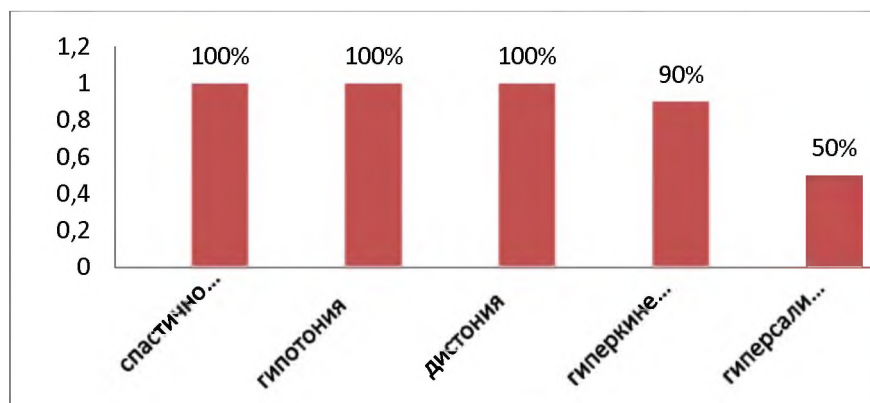
100% - замедленное воспроизведение артикуляционных поз;

90% - слабость речевых движений (языка);

80% - затруднённая переключаемость артикуляционных поз.

По результатам обследования мимической мускулатуры и мышечного тонуса у детей с дизартрией можно отметить, что для детей с дизартрией характерны: произвольные, насильственные движения мышц языка и губ (100%) , а именно: тремор языка, вялость губ (с трудом удерживают «трубочку»), язык не удерживает артикуляционную позу (удержать широко распластанный язык на нижней губе). Так же характерно для таких детей повышенное слюноотделение (50 %) во время речи, причём дети её не чувствуют. У 90 % наблюдается повышение мышечного тонуса языка, губ, лица. (Гистограмма 2)

Гистограмма 2. Результаты обследования мимической мускулатуры и мышечного тонуса



Из результатов обследования звукопроизношения у детей с дизартрией мы увидели следующие нарушения:

Свистящие звуки нарушены в 70% случаях. Из них, межзубный сигматизм наблюдается у 30% обследуемых; парасигматизм – у 40 %: замена [с] на [ф]– 20% , замена [с] на [ш]– 20%, замена [с] на [с']- 20%; замена [з] на [з']- 20 %, замена [з] на [ж]– 10 %; замена [с'] на [ф]– 20%, замена [с'] на [ш] у 10 % детей.

Нарушения шипящих у детей наблюдаются с частотой 60%. Наблюдается межзубный сигматизм шипящих у 30 %, у 40% мы

диагностировали парасигматизм шипящих: замена [ш] на [т]– 10%, замена [ш] на [с]- 20%; замена [ж] на [ш]– 10%, замена [ч] на [т']– 10%.

Сонорные звуки нарушены в 40% случаях. Наблюдается губно-губной ламбдацизм: замена [л] на [w] – 10%; параламбдацизм: замена [л] на [л'] – 10%, [л'] заменяется на [j] – 10%; [р] – горловое – 10%; ротацизм: отсутствие [р] и [р'] – 10%; параротацизм: замена [р] на [л] – 10%.

Так же мы отметили нарушения произношения переднеязычных звуков – 20%: межзубное произношение [д], [д'], [т], [т'].

Заднеязычные звуки нарушены у 10% детей . Наблюдается каппацизм, гаммацизм и хитизм: отсутствуют звуки [г], [г'], [к], [к'], [х], [х'].

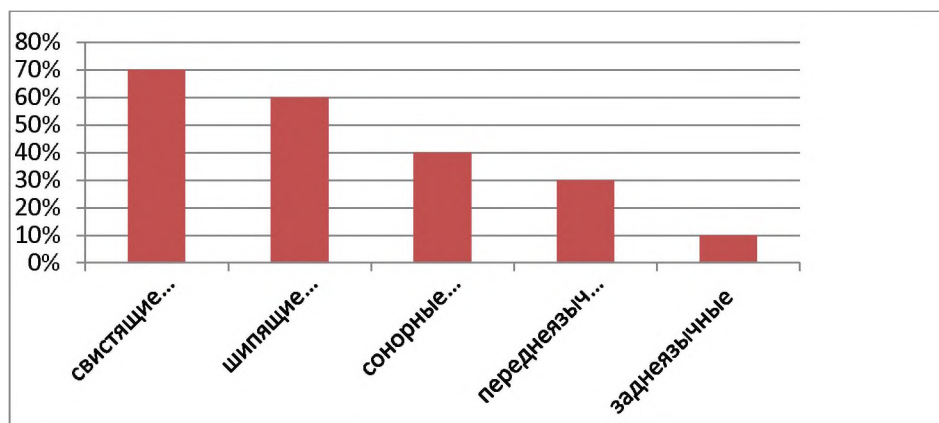
Отметим, что звуки нарушались с разной частотой. Наиболее сохранными оказались гласные звуки, наименее устойчивыми - те согласные, которые считаются традиционно артикуляторно трудными.

Нарушения касались чаще всего свистящих (70%), шипящих (60%) и соноров (40%), затем переднеязычных (30%) и заднеязычных звуков (10%). (Гистограмма 3)

У всех детей отмечались полиморфные нарушения звукопроизношения. Твердые звуки у детей нарушаются чаще, чем мягкие. Звонкие и глухие пары звуков нарушены одинаково.

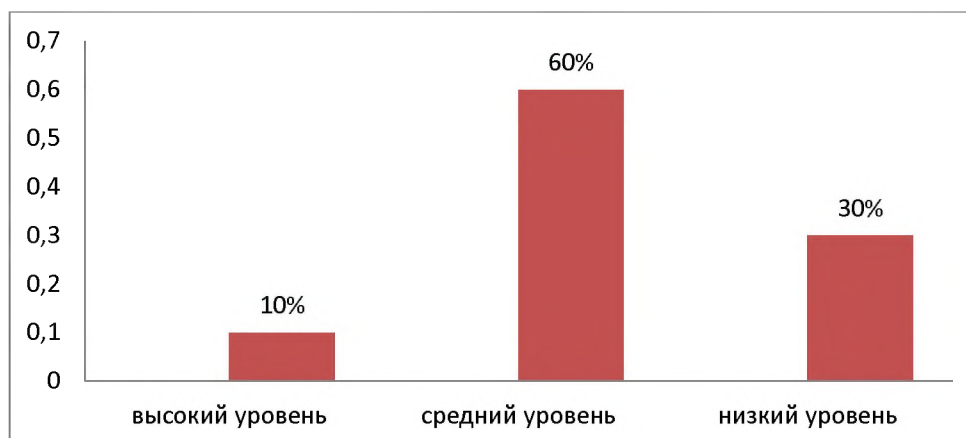
Наиболее характерными для детей со стертой дизартрией являются нарушения произношения, проявляющиеся одновременно в искажении и замене различных групп звуков. Случаи только замен и отсутствия звуков не наблюдались. Замены наиболее часто отмечались у испытуемых со стертой дизартрией в группах свистящих, шипящих, сонорных.

Гистограмма 3. Результаты обследования звукопроизношения



Анализ результатов обследования фонематического слуха показал, что с высоким уровнем фонематического слуха оказался только один ребёнок (10%). Он без ошибок выполнил все задания. Большинство детей (60%) справились с половиной заданий. У них наблюдается средний уровень фонематического слуха. С низким уровнем фонематического слуха – 30% обследуемых детей с дизартрией. Наиболее сложными для детей оказались задания: различение высоты, силы, тембра голоса (дети часто ошибались при отгадывании имени товарища, который их звал по имени. Только один ребёнок справился с заданием: «Произносят короткое [ау] - 4 раза (каждый раз другой человек)»). (Гистограмма 4)

Гистограмма 4. Результаты обследования фонематического слуха



При обследовании дети допускали ошибки следующего характера:

- наибольший процент, а именно 70% составила группа испытуемых, у которых имеются нарушения распознавания свистящих и шипящих звуков;
- при дифференциации парных звонких и глухих согласных звуков делали ошибки 60% обследуемых;
- не дифференцировали на слух парные мягкие и твёрдые согласные звуки 40% детей;
- у 20% детей наблюдались нарушения распознавания на слух сонорных звуков: 10% детей не различали на слух звук [р], 10% не дифференцировали на слух звуки [р] и [л]. (Гистограмма 5)

При различении слов, близких по составу детьми было допущено меньше ошибок, чем при различении слогов, так как слоги не несут смысловой нагрузки в отличие от слов. Некоторым детям необходимо было повторение задания, допускались незначительные ошибки, которые исправлялись после повторения тех слов, которые необходимо было различить.

Гистограмма 5. Результаты обследования фонематического слуха (нарушения)



Выводы по главе II

Экспериментальное исследование проводилось с целью выявления особенности звукопроизводительной стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Исследование проходило на базе логопедического пункта с детьми старшего дошкольного возраста. Все дети посетили детский сад в течение 3 лет и хорошо адаптированы к условиям ДООУ.

В исследовании участвовали 10 детей с диагнозом дизартрия. Эксперимент проводился в 4 этапа:

- 1.Обследование подвижности артикуляционного аппарата
- 2.Обследование мимической мускулатуры и мышечного тонуса
- 3.Обследование звукопроизношения
- 4.Обследование фонематического слуха

В результате нашего экспериментального исследования нами выявлено, что у детей с дизартрией в большом объёме страдает звукопроизношение. Также у детей наблюдаются неточные артикуляционные движения, отсутствие движения лицевых мышц: большинство детей не могут надуть щеки, вытянуть губы, плотно их сомкнуть. Движения языка ограничены. Значительную трудность для них представляет переключение от одного движения к другому. Характерно слюнотечение, саливация. Выдыхаемая струя воздуха ощущается очень слабо. Дыхание прерывистое: дети не умеют плавно и глубоко дышать, выдох короткий.

Также наблюдается замедленность воспроизведения артикуляционного уклада, наличие синкиний. Дети с дизартрией не могут долго удерживать артикуляционную позу, наблюдаются произвольные мышечные движения. Для таких детей характерны насильственные движения языка, тремор, гипотония, саливация, повышенный мышечный тонус губ и лица. Можем отметить, что у большинства детей с дизартрией наблюдается меняющийся характер мышечного тонуса языка и проявляется дрожание при нагрузке.

В результате обследования звукопроизношения мы сделали вывод, что у детей с дизартрией выявлены следующие нарушения звукопроизношения:

- -свистящие звуки (отсутствие, замены, смягчения, искажения);
- -шипящие звуки (отсутствие, замены, искажения);

- -сонорные звуки (отсутствие, замены);

Нарушение звукопроизношения носит полиморфный характер и выражается в антропофонических (пропуски, искажение звука) и фонологических (смещение, замена, отсутствие звука) дефектах.

Проводимое обследование детей старшего дошкольного возраста с дизартрией предоставило нам возможность выявить и оценить особенности звукопроизношения.

ГЛАВА III. Логопедическая работа по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

3.1. Содержание логопедической работы по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией на основе приёма ручной модели артикуляции

Наша речь непосредственно связана с движениями речевого аппарата. За красивую, четкую речь отвечает подвижность и точность движений органов артикуляции. Точность движений артикуляционного аппарата развиваются у детей в течение первых пяти лет жизни.

Для четкой артикуляции нужны сильные, упругие и подвижные органы речи: язык, губы, небо. Артикуляция связана с работой многочисленных мышц, в том числе: жевательных, глотательных, мимических. Процесс голосообразования происходит при участии органов дыхания (гортань, трахея, бронхи, легкие, диафрагма, межреберные мышцы).

Артикуляционная гимнастика это работа по развитию основных движений органов артикуляции. Цель такой гимнастики – отработка правильных движений и определенных положений органов артикуляции, необходимых для произнесения правильного звука. Традиционно упражнения объединяются в комплексы. Каждый комплекс направлен на подготовку органов артикуляции к произнесению определенного звука.

В литературе описаны приемы развития мелкой моторики у детей с дизартрией – Лопатина Л.В., Серебрякова Н.В [36]. Эти авторы отмечают взаимозависимость речевой и моторной деятельности, стимулирующую роль тренировки тонких движений пальцев рук. В исследованиях Н. А. Бернштейн, В. М. Бехтерев, М. М. Кольцова отмечена связь взаимодействия ручной моторики и орального праксиса [23].

Новым и интересным направлением этой работы является сочетание артикуляционной гимнастики с ручной моделью артикуляции.

Использование данного метода ускорит исправление дефектных звуков у детей со сниженными и нарушенными кинестетическими ощущениями, так как работающая ладонь многократно усиливает импульсы, идущие к коре головного мозга от языка. Выполнение артикуляционных упражнений и ритмических движений кистью и пальцами индуктивно приведет к возбуждению в речевых центрах головного мозга и резкому усилению согласованной деятельности речевых зон, что, в конечном итоге, будет способствовать улучшению артикуляционной моторики, а значит и улучшению звукопроизношения [12].

Применение ручной модели артикуляции будет способствовать увеличению интереса детей к выполнению упражнений, что значительно улучшит эффективность гимнастики. Так же будет способствовать развитию артикуляционной, пальчиковой моторики, совершенствованию координации движений, развитию памяти, внимания, мышления. Одновременное выполнение элементов гимнастики руками и языком требует от ребенка максимальной концентрации зрительного и слухового внимания, сформированной пространственной ориентировки, точных движений пальцами и кистями рук совместно с движениями языка или губ. Поэтому необходимо привлечь внимание ребенка к ощущениям, которые возникают от движений мышц пальцев, языка и губ, научить управлять этими движениями [13].

С дошкольниками экспериментальной группы мы проводили коррекционно-логопедическую работу с использованием метода ручной модели артикуляции. Коррекционная работа строилась на основе принципа последовательного формирования произносительных навыков и состояла из трех традиционных этапов.

На первом этапе нашей работы, при формировании точных движений органов артикуляции, дети были разделены на подгруппы с учетом характера нарушенного звукопроизношения.

У нас получилось 4 подгруппы: 1) 3 ребёнка, у которых были нарушения произношения свистящих и шипящих звуков; 2) 2 ребёнка, у которых были нарушения произношения свистящих, шипящих и сонорных звуков; 3) 2 ребёнка, у которых были нарушения произношения свистящих, и сонорных звуков; 4) 1 ребёнок, у которого были нарушения произношения шипящих. (Таблица 1.)

Таблица 1. Последовательность логопедической работы по коррекции нарушенного звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией с учётом нарушенных фонетических групп (по подгруппам)

1 гр. Свист., шипящ.	2 гр. Свист., шип., сонор.	3 гр. Свист., сонор.	4 гр. Шипящие
- подготовка к пост. [с], [с'], [з'], [з], [ц]; - постановка [с]; - подготовка к постановке [ж], [ш], [ч], [щ]; - постановка [ш]; - автоматизация [с] в изолированном виде, слогах; - постановка [з]; - автоматизация [ш] в изолированном виде, слогах; - постановка [ж]; - автоматизация [с] в словах; - автоматизация [з] в изолированном виде, слогах; - постановка [ц]; - автоматизация [ш] в словах; - автоматизация [ж] в изолированном виде, слогах; - постановка [ч]; - автоматизация [с] в предложениях; - дифференциация [с] и [ф]; - автоматизация [з] в	- подготовка к пост. [с], [с'], [з'], [з], [ц]; - постановка [с]; - подготовка к постановке [ж], [ш], [ч], [щ]; - постановка [ш]; - подготовка к пост. [л], [л'], [р], [р']; - постановка [л]; - автоматизация [с] в изолированном виде, слогах; - постановка [з]; - автоматизация [ш] в изолированном виде, слогах; - постановка [ж]; - автоматизация [л] в изолированном виде, слогах; - постановка [р]; - автоматизация [с] в словах; - постановка [ц]; - автоматизация [ш] в словах; - автоматизация [ж] в изолированном виде, слогах; - автоматизация [ж] в предложениях; - постановка [ч]; - автоматизация [л] в	- подготовка к пост. [с], [с'], [з'], [з], [ц]; - постановка [с]; - подготовка к постановке [л], [л'], [р], [р']; - постановка [л]; - автоматизация [с] в изолированном виде, слогах; - постановка [з]; - автоматизация [л] в изолированном виде, слогах; - постановка [р]; - автоматизация [с] в словах; - автоматизация [з] в изолированном виде, слогах; - постановка [ц]; - автоматизация [л] в словах; - автоматизация [р] в изолированном виде, слогах; - постановка [л']; - автоматизация [с] в предложениях; - дифференциация [с] и [ф]; - автоматизация [з] в	- подготовка к постановке [ж], [ш], [ч], [щ]; - постановка [ш]; - постановка [ч]; - автоматизация [ш] в изолированном виде, слогах; - автоматизация [ч] в изолированном виде, слогах; - постановка [ж]; - автоматизация [ш] в словах; - автоматизация [ч] в словах; - автоматизация [ж] в изолированном виде, слогах; - постановка [щ]; - автоматизация [ш] в предложениях; - автоматизация [ч] в предложениях; - автоматизация [ж] в словах; - автоматизация [щ] в изолированном виде, слогах; - автоматизация [ж] в предложениях; - автоматизация [щ] в

-дифференциация [с'] и [ф]; -дифференциация [с'] и [ш]; -дифференциация [с'] и [с]; - автоматизация [з'] в словах; - автоматизация [щ] в предложениях; - автоматизация [з'] в предложениях; -дифференциация [з] и [з'].	в изолированном виде, слогах; - автоматизация [ц] в предложениях; - автоматизация [с'] в словах; - автоматизация [з'] в изолированном виде, слогах; - автоматизация [ч] в предложениях; - автоматизация [щ] в словах; - автоматизация [л'] в предложениях; - автоматизация [р'] в словах; - автоматизация [с'] в предложениях; -дифференциация [с'] и [с]; - автоматизация [з'] в словах; - автоматизация [щ] в предложениях; - автоматизация [р'] в предложениях; - автоматизация [з'] в предложениях; -дифференциация [з] и [з'].	- автоматизация [з'] в предложениях.	
---	---	--------------------------------------	--

При составлении последовательности логопедической работы по коррекции нарушенного звукопроизношения у детей мы опирались на: 1) онтогенетическую последовательность, 2) особенности формирования фонологических противопоставлений у детей с нарушениями речи. Между изучением близких звуков мы включали звуки, которые отличаются от пары оппозиционных звуков.

Мы знали, что все дети достаточное количество времени посещают логопункт, хорошо знают традиционные артикуляционные упражнения и выполняют их без ошибок, поэтому сразу начали подключение рук к выполнению этих упражнений. При обучении детей выполнению артикуляционной гимнастики с элементами ручной модели артикуляции

работа строилась дифференцированно с учетом специфики речевого нарушения и индивидуальных особенностей каждого ребенка.

Каждый раз мы внимательно следили за тем, чтобы кисти ребенка не напрягались, движения были плавными и раскрепощенными. Если у ребёнка наблюдалось перенапряжение, мы проводили расслабляющий массаж (самомассаж, пальчиковая гимнастика, поглаживания) [1]. (Приложение 3) Добивались синхронности и точности действий речевых органов и кистей рук. Для привлечения внимания и развития интереса детей мы использовали перчатки, на которых были приклеены «глазки». (Приложение 4)

Перед включением руки в работу, мы повторяли артикуляционную гимнастику по традиционной методике. Затем педагог сопровождал артикуляционную гимнастику движениями руки в перчатке, рука ребёнка в работу не вовлекалась. Следующий шаг - одновременное выполнение артикуляционной гимнастики педагогом и ребенком с подключением ведущей, в нашем случае правой, руки ребенка. И только после этого ребёнок выполнял артикуляционную гимнастику с элементами ручной модели артикуляции самостоятельно. Ежедневно каждый ребенок выполнял упражнения по нашему заданию.

На следующих этапах логопедической работы при постановке, автоматизации и дифференциации нарушенных звуков, работа шла индивидуально с каждым ребёнком.

Для постановки звуков мы использовали классические приемы постановки: по подражанию, механическим, смешанным способами. Время и способы постановки звуков выбирались индивидуально. В некоторых случаях достаточно было только «уточнить» отрабатываемый звук.

Перед постановкой, детям не сообщался звук, который у него должен получиться и это для него оказывалось сюрпризом. Далее мы закрепляли звук, выполняя задания: повтори (закрепление артикуляционного образа буквы); повтори ещё раз и послушай (закрепление акустического образа звука); посмотри в зеркало и повтори (закрепление зрительного образа

звука). После этого мы предлагали ребёнку ручную модель артикуляции звука. При постановке свистящих звуков мы брали за основу артикуляционную позу «Горочка». При постановке шипящих - артикуляционную позу «Чашечка». При постановке сонорных звуков [л], [л'] мы брали за основу артикуляционную позу «Иголочка», [р], [р'] – моторчик (дрожащая иголочка).

Ручную модель артикуляции этих поз мы предлагали детям и на этапах автоматизации и дифференциации поставленных звуков.

Л.В.Лопатина экспериментальным путем доказала успешность автоматизации звука при дизартрии путем формирования кинестетической и кинетической основы движений, осуществления кинестетического анализа и синтеза ручных и артикуляционных движений, превращения отдельных двигательных навыков в серийно-организованные движения [36].

Мы использовали следующую последовательность логопедической работы в плане автоматизации поставленного звука: для снижения эффекта коартикуляции звуков работу начали с автоматизации в обратных слогах, затем в слогах разной структуры, где все звуки произносятся утрированно, в словах разной слоговой структуры, где закрепляемый звук находится в разных позициях (в начале, в конце, в середине). Затем автоматизировали в предложениях, насыщенном контрольным звуком. В лексическом материале мы исключали звуки, которые у ребенка еще не закреплены. Кроме того весь лексический материал, предлагаемый для автоматизации в нем звука, был семантически доступен ребенку. Автоматизация звука проходила вначале с опорой на образец, т. е. по подражанию за логопедом, а затем с опорой только на наглядность (схемы, картинки, символы и т. п.).

Одним из значимых направлений второго этапа является дифференциация поставленного звука в произношении с оппозиционными фонемами. Последовательность предъявляемого лексического материала аналогична последовательности при автоматизации данного звука. Только

предлагается, например, 2 слога (са – ша, ас – аш, ста – шта, тса – тша и т. п.). Затем пары слов, разных по слоговой структуре и т. д.

Одно из главных преимуществ применения метода ручной модели артикуляции при автоматизации и дифференциации – это то, что ребёнок, стараясь правильно и точно выполнять движения рук учится произносить поставленные звуки в свободной спонтанной речи.

3.2. Контрольный эксперимент и его анализ

Контрольный эксперимент проводился в течении мая месяца 2017 года, на базе логопедического пункта МБДОУ Кочёвского детского сада «Сильканок». В состав контрольной группы входили 10 детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии прошедших коррекцию звукопроизношения с использованием ручной модели артикуляции.

Цель данного эксперимента - выявить уровень развития звукопроизношения у детей после проведения формирующего эксперимента, сделать сравнительный анализ.

В рамках контрольного эксперимента мы провели обследование состояния звукопроизношения по методике из констатирующего эксперимента (Приложение 1), все условия были соблюдены.

Анализ результатов показал, что у дошкольников наблюдается значительная положительная динамика в состоянии звукопроизношения.

В ходе работы мы добились следующих результатов:

Свистящие звуки поставлены у 100% (7детей). Из них автоматизированы в слогах и словах у 85,7% (6 детей). В предложениях и речи автоматизированы у 57,1% (4 детей).

Шипящие звуки поставлены у 100% (6 детей). Из них автоматизированы в слогах и словах – у 100% (6 детей). Автоматизированы в предложениях и речи у 66,7% (4 детей).

Звуки [л], [л'] в ходе работы поставлены у 100% (у 3 детей). Из них автоматизированы в слогах и словах у 100% (у 3 детей). Достаточно

автоматизированы в предложениях и речи 66,7 (у 2 детей). 1 (33,3%) ребёнку требуется дополнительное время для автоматизации этих звуков в предложениях и речи.

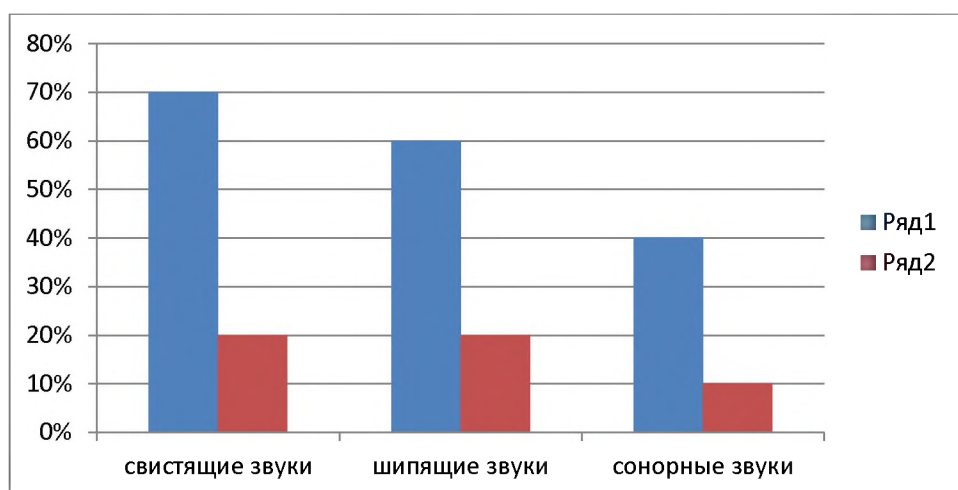
Звук [p] был поставлен и автоматизирован у 66,7% (у 2 детей). У одного ребенка по-прежнему сохранился веральный ротацизм.

Наибольшие трудности возникли при постановке сонорных звуков и исправлении горлового произношения звука [p]. А также при автоматизации поставленных звуков. Дети путали звуки в речи, но, чаще, сами исправляли свои ошибки после предъявления ручной модели артикуляции.

Условно обследуемых детей можно разделить на 3 подгруппы: слабую (10%), среднюю (40%) и сильную (50%, достигшие нормы). Детям, средней и слабой подгрупп, необходимы дополнительные индивидуальные занятия по автоматизации звуков.

Основываясь на полученных результатах, нами был составлен сравнительный анализ состояния звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией по результатам констатирующего и контрольного эксперимента. (Гистограмма 6.)

Гистограмма 6. Сравнительный анализ результатов констатирующего и контрольного эксперимента (нарушения)



Ряд 1 – итоги констатирующего эксперимента

Ряд 2 – итоги контрольного эксперимента

Исходя из полученных данных, можно сделать вывод о том, что целенаправленная работа по формированию правильного звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стёртой дизартрией будет более эффективной при использовании в логопедической работе ручной модели артикуляции.

Выводы по главе III

Для четкой артикуляции нужны сильные, упругие и подвижные органы речи: язык, губы, небо. Основным средством развития речевой моторики является артикуляционная гимнастика.

Выполнение артикуляционных упражнений и ритмических движений кистью и пальцами индуктивно приводит к возбуждению в речевых центрах головного мозга и резкому усилению согласованной деятельности речевых зон, что, в конечном итоге, способствует улучшению артикуляционной моторики, а значит и улучшению звукопроизношения.

Отсутствие заинтересованности детей ведет к снижению результативности коррекционной работы. Чтобы повысить интерес детей к логопедическим занятиям и результативность коррекционной работы над звукопроизношением мы решили подкрепить логопедическую работу нетрадиционным методом – ручной моделью артикуляции.

Анализ контрольного эксперимента показал, что использование в логопедической работе ручной модели артикуляции при коррекции звукопроизношения у детей дошкольного возраста с дизартрией даёт хорошие результаты.

Применение данной модели артикуляции способствует увеличению интереса детей к выполнению упражнений, что значительно улучшает эффективность гимнастики. Так же способствует развитию артикуляционной, пальчиковой моторики, совершенствованию координации движений, развитию памяти, внимания, мышления.

Заключение

Развитие речи ребёнка представляет собой сложный и многообразный процесс. Нарушенное звукопроизношение является основательной проблемой, так как влечет за собой осложнения не только устной, но затем и письменной речи.

Повышение эффективности коррекционной логопедической работы по устранению нарушений речи у дошкольников с дизартрией является одной из актуальных проблем логопедии.

Старший дошкольный возраст – лучший для преодоления недостатков речи. Этому способствуют особенности дошкольника: высокая пластичность мозга, способность детей всё превращать в игру, что способствует более быстрым достижениям в коррекционной работе, стремление к овладению звуками речи и непрочность ошибочных речевых навыков. Если в это время не уделить должного внимания устранению нарушений звукопроизношения, то они превратятся в стойкий дефект.

В ходе данной работы нами были рассмотрены особенности развития звукопроизношения в онтогенезе, изучен процесс развития речи у детей с дизартрией, изучено содержание логопедической работы по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией на основе приёма ручной модели артикуляции.

В нашей работе мы обратили внимание на то, что ведущим дефектом при дизартрии является нарушение звукопроизводительной и просодической стороны речи, связанное с органическим поражением центральной и периферической нервной систем.

Основными клиническими признаками дизартрии являются: нарушение мышечного тонуса в речевой мускулатуре, ограниченная возможность произвольных артикуляционных движений из-за параличей и парезов мышц артикуляционного аппарата, нарушения голосообразования и дыхания.

Причинами дизартрии являются: нарушение иннервации артикуляционного аппарата, асфиксия, инфекции, родовые черепно-мозговые травмы, наследственные болезни нервной системы.

Проанализировав литературу по данной теме, мы обнаружили особенности нарушений звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией: нарушения звукопроизношения носят полиморфный характер и выражаются в антропофонических (искажения, пропуски) и фонологических (замена, смешение) дефектах; нарушения звукопроизношения проявляются в зависимости от фонетических условий и носят в ряде случаев непостоянный характер. Характер произношения зависит от места звука в слове, от длины слова и от слоговой структуры слова, от расширения контекста.

Отклонения в звукопроизношении при дизартрии зависят от характера и тяжести поражения различных структур мозга, необходимых для управления двигательным механизмом речи. Даже незначительные отклонения от нормы в расположении органов артикуляции приводят к дефектному произношению звуков речи. Поэтому очень важно формировать необходимые артикуляционные уклады и развивать различные мышцы речевого аппарата.

Отсутствие у детей мотивации познавательной деятельности ведет к снижению результативности коррекционной работы. С целью повышения эффективности коррекционно-логопедической работы, на основе изученной литературы, мы решили использовать ручную модель артикуляции.

Проанализировав результаты констатирующего и контрольного эксперимента, мы пришли к выводу, что использование в логопедической работе ручной модели артикуляции у детей дошкольного возраста с дизартрией даёт хорошие результаты.

Таким образом, в ходе исследования, мы доказали, что повышение эффективности логопедической работы по коррекции нарушений

звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией, будет возможно при условии:

1. сочетание традиционной логопедической работы с приёмом ручной модели артикуляции, позволяющем увеличить кинестетические ощущения;
2. дифференциация подгрупповой работы на основе учёта характера нарушений звукопроизношения.

Наша гипотеза подтвердилась. Тем самым, цель нашей работы достигнута

Библиографический список

1. *Александрова Е.Ю.* «Оздоровительная работа в дошкольных образовательных учреждениях по программе «Остров здоровья»/ Е.Ю. Александрова. - Волгоград: Учитель, 2007.
2. *Анищенкова Е. С.* Артикуляционная гимнастика для развития речи дошкольников/ Е. С. Анищенкова. – М.: Астрель, 2007.
3. *Арушанова А.Г.* К проблеме определения уровня речевого развития дошкольника // в сб. научных статей: Проблемы речевого развития дошкольников и младших школьников /Отв. ред. А.М. Шахнарович. - М.: Институт национальных проблем образования МО РФ, 2005.
4. *Архипова, Е.Ф.* Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии / Е.Ф. Архипова. – М.: Астрель, 2008.
5. *Архипова Е.Ф.* Логопедический массаж при дизартрии/ Е.Ф. Архипова. - М.: Астрель, 2008.
6. *Архипова Е.Ф.* Стертая дизартрия у детей: учеб.пособие для студентов вузов. / Е.Ф. Архипова. – М.: Астрель – М.: Астрель, 2007.
7. *Бабина, Г.В.* | Практикум по | дисциплине Логопедия. | Раздел Дизартрия : учебно-методическое | пособие/ Бабина Г.В., |Белякова Л.И., Р.Е Идес. — М.: Прометей, 2012.
8. *Белякова Л.И.* Заикание. Учебное пособие для студентов педагогических институтов по специальности “Логопедия”/ Л.И. Белякова, Е.А. Дьякова. [Электронный ресурс URL: http://pedlib.ru/Books/2/0015/2_0015-11.shtml]. – (Дата обращения 23 июня 2017г.).
9. *Белякова, Л.И.* Логопедия. Дизартрия / Л.И. Белякова, Н.Н. Волоскова.– М.: ВЛАДОС, 2009.
10. *Борозинец, Н.М.* Логопедические |технологии: | учебное пособие/ | Борозинец Н.М., Шеховцова Т.С.— Ставрополь: | Северо - Кавказский | федеральный университет, 2014.

11. *Брюховских Л.А.* Дизартрия. Учебно-методическое пособие. — Изд-е 2, перераб. и доп./ Л.А.Брюховских, В.П. Астафьева — Красноярск: Краснояр. гос. пед. ун-т им., 2015.
12. *Бушлякова Р.Г.* Артикуляционная гимнастика с биоэнергопластикой./ Р. Г. Бушлякова. - М.: «Издательство Детство-Пресс», 2011.
13. *Бушлякова Р.Г.* Артикуляционная гимнастика с биоэнергопластикой. Конспекты индивидуальных занятий по коррекции нарушений произношения свистящих, шипящих и сонорных звуков с включением специальных движений кистей и пальцев рук на каждое артикуляционное упражнение./ Р. Г. Бушлякова, Л.С. Вакуленко. - М.: «Издательство Детство-Пресс», 2011.
14. *Визель Т.Г.* Основы нейропсихологии: учеб. для студентов вузов/ Т.Г. Визель. [Электронный ресурс URL: <http://pedlib.ru/Books/2/0161>]. – (Дата обращения 17августа 2017 г.).
15. *Винарская.Е.Н.* Раннее речевое развитие ребенка и проблемы дефектологии: Периодика раннего развития. Эмоциональные предпосылки освоения языка / Е.Н. Винарская. [Электронный ресурс URL: <http://pedlib.ru/Books/5/0096/5-0096-1.shtml>]. – (Дата обращения 25 апреля 2017 г.).
16. *Волкова Г.А.* Психолого-логопедическое обследования детей с нарушениями речи. Вопросы дифференциальной диагностики: учебно-методическое пособие/ Г.А. Волкова. [Электронный ресурс URL: http://pedlib.ru/Books/7/0227/7_0227-1.shtml]. – (Дата обращения 13.октября 2017 г.).
17. *Волкова Л.С.* Логопедия: Учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской. [Электронный ресурс URL: <http://pedlib.ru/Books/2/0049/2-0049-152.shtml>]. – (Дата обращения 16 июня 2017г.).

18. *Волкова Л.С.* Нарушение голоса и произносительной стороны речи II часть. Ринолалия. Дизартрия./ Л.С. Волкова. - М., 2008г
19. *Воробьева Т.А.* Логопедические упражнения. Артикуляционная гимнастика/ Т.А. Воробьева, О.И. Крупенчук/ – Санкт-Петербург, 2007.
20. *Гаркуша Ю.Ф.* Коррекционно-педагогическая работа в дошкольных учреждениях для детей с нарушениями речи / Под. ред. Ю.Ф. Гаркуша - М.: Секачев В.Ю., 2009.
21. *Гвоздев, А. Н.* Вопросы изучения детской речи. - СПб.: Детство-Пресс, 2007.
22. *Глухов В.П.* Основы психолингвистики: учеб.пособие для студентов педвузов. / В.П. Глухов. [Электронный ресурс URL: <http://pedlib.ru/Books/4/0356/4%200356-1.shtml>]. – (Дата обращения 24 июля 2017г.).
23. *Голубева Г.Г.* Коррекция нарушений фонетической стороны речи у дошкольников: Методическое пособие/ Г.Г. Голубев. [Электронный ресурс URL: http://pedlib.ru/Books/2/0019/2_0019-7.shtml]. – (Дата обращения 16 июня 2017 г.).
24. *Зайцева Л.А.* Нарушения произносительной стороны речи и их коррекция: Учеб./ Л.А. Зайцева, И.С.Зайцев, С.Ф. Левяш, И.Н. Ясова. [Электронный ресурс URL: http://pedlib.ru/Books/4/0434/4_0434-32.shtml]. – (Дата обращения 8 августа 2017г.).
25. *Иншакова О. Б.* Альбом для логопеда /О.Б.Иншакова. -2-е изд., испр. и доп.М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2008.
26. *Киселева В. А.* Диагностика и коррекция стертой формы дизартрии. Пособие для логопедов. / В.А. Киселёва: - М.: Школьная пресса, 2007.
27. *Крупенчук. О.И.* Исправляем произношение: Комплексная методика коррекции артикуляционных расстройств / О.И. Крупенчук, Т. А. Воробьева. - СПб.: «Литера», 2007.

28. *Крупенчук О. И.* Исправляем произношение: Комплексная методика коррекции артикуляционных расстройств / О.И. Крупенчук, Т. А. Воробьева. — СПб.: «Литера», 2009.

29. *Крупенчук, О.И.* Речевая карта для обследования ребенка дошкольного возраста / О.И. Крупенчук. — М.: Литера, 2011.

30. *Лалаева, Р.И.* Коррекция общего недоразвития речи у дошкольников (формирование лексики и грамматического строя) / Р.И. Лалаева, Н.В. Серебрякова. [Электронный ресурс URL: http://pedlib.ru/Books/5/0231/5_0231-1.shtml]. — (Дата обращения 4 мая 2017г.).

31. *Левина Р.Е.* Основы теории и практики логопедии / Под ред. Р.Е. Левиной. [Электронный ресурс URL: <http://pedlib.ru/Books/4/0286>]. — (Дата обращения 4 мая 2017г.).

32. *Лизунова, Л.Р.* Коррекционно-педагогическая работа при псевдобульбарной дизартрии легкой степени у дошкольников: Учебно-методическое пособие. Часть I. Логопедическое обследование / Л.Р.Лизунова. - Пермь: ПКИПКРО, 2008.

33. *Лизунова, Л.Р.* Дизартрия у детей. Электронное учебно-методическое пособие к курсу «Логопедия»/ Лизунова Л.Р.— Электрон. текстовые данные.— Пермь: Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2011.— 189 с.— Режим доступа: [Электронный ресурс URL: <http://www.iprbookshop.ru/32035.html>]. — (Дата обращения 18.июля 2017г.).

34. *Лизунова, Л.Р.* Онтогенез речевой деятельности. Курс лекций/ Лизунова Л.Р.— Электрон. текстовые данные.— Пермь: Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2013.— 111 с.— Режим доступа: [Электронный ресурс URL: <http://www.iprbookshop.ru/32070.html>]. — (Дата обращения 19 июля 2017г.).

35. *Лопатина Л.В.* Приемы логопедического обследования дошкольников со стертой формой дизартрии и дифференциация их обучения

// Дефектология. / Л.В. Лопатина. [Электронный ресурс URL: <http://www.twirpx.com/file/807274/>]. – (Дата обращения 19 апреля 2017г.).

36. *Лопатина, Л. В.* Преодоление речевых нарушений у дошкольников / Л.В. Лопатина, Н. В. Серебрякова. [Электронный ресурс URL: http://pedlib.ru/Books/5/0146/5_0146-11.shtml]. – (Дата обращения 22 октября 2017г.).

37. *Мартынова, Р.И.* Сравнительная характеристика детей, страдающих легкими формами дизартрии и функциональной дислалией / Расстройства речи и методы их устранения/ Под ред. С.С. Ляпидевского, С.Н. Шаховско. [Электронный ресурс URL: http://pedlib.ru/Books/2/0016/2_0016-1.shtml]. – (Дата обращения 26 октября 2017г.).

38. *Мастюкова, Е.М.* Нарушения речи у детей с церебральным параличом/ Е.М. Мастюкова, М.В. Ипполитова. [Электронный ресурс URL: http://pedlib.ru/Books/5/0465/5_0465-82.shtml#book_page_top]. – (Дата обращения 5 июля 2017г.).

39. *Нищева, Н.В.* Современная коррекционная работы в группе компенсирующей направленности для детей с нарушениями речи с 3 до 7 лет. / Н.В. Нищева. – СПб.: ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2016.

40. *Поваляева М.А.* Справочник логопеда / М.А.Поваляева. [Электронный ресурс URL: <http://pedlib.ru/Books/3/0061>]. – (Дата обращения 24 ноября 2017г.).

41. *Правдина О.В.* Логопедия. Учеб. Пособие для студентов дефектолог. Фак-товпед. Ин-тов / О.В. Правдина. [Электронный ресурс URL: <http://pedlib.ru/Books/2/0001>]. – (Дата обращения 12.сентября 2017г.).

42. *Пятница, Т.В.* Логопедия в таблицах, схемах, цифрах/Т.В.Пятница.-Изд. Б-е.-Ростов н/Д: Феникс,2015.-173.

43. *Смирнов В.М.* Нейрофизиология и высшая нервная деятельность детей и подростков: Учебное пособие для студентов педвузов / В.М. Смирнов.- М.:Академия. 2007.-464с.

44. *Соботович, Е.Ф.* Проявление |стертых дизартрий и |методы их | диагностики // Дефектология / Е.Ф. | Соботович, А.Ф. Чернопольская. [Электронный | ресурс URL: http://pedlib.ru/Books/2/0021/2_0021-1.shtml]. – (Дата обращения 12 ноября 2017г.).

45. *Туманова Т.В.* Формирование звукопроизношения у дошкольников. Учебно-методическое пособие для логопедов и воспитателей /Под ред. профессора Т.Б. Филичевой. [Электронный ресурс URL: https://ratuschnyakberezka.educrimea.ru/uploads/5000/20610/section/544559/Formirovanie_zvukoproiznosheniya_u_doshkol_nikov_T.V.Tumanova.DOC]. – (Дата обращения 17 октября 2017г.).

46. *Чиркина Г.В.* Методы обследования речи детей: Пособие по диагностике речевых нарушений / под общ. ред. Г.В. Чиркиной. [Электронный ресурс URL: <https://infourok.ru/metodi-obsledovaniya-rechi-detey-posobie-po-diagnostike-rechevih-narusheniy-2036891.html>]. – (Дата обращения 11 октября 2017г.).

47. *Чиркина Г.В.* Основы логопедической работы с детьми: Учебное пособие для логопедов, воспитателей детских садов, учителей начальных классов, студентов педагогических училищ / Г. В. Чиркина. [Электронный ресурс URL: <http://pedlib.ru/Books/6/0098/>]. – (Дата обращения 2 сентября 2017г.).

48. *Филичева Т. Б.* Основы логопедии: Учеб.пособие для студентов пед. ин-тов по спец. «Педагогика и психология (дошк.)» / Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелева, Г. В. Чиркина. [Электронный ресурс URL: <http://nashaucheba.ru/v43141/>]. – (Дата обращения 4 апреля 2017г.).

49. *Филичева Т. Б.* Нарушения речи у детей: Пособие для воспитателей дошкольных учреждений. / Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелева, Г. В. Чиркина. [Электронный ресурс URL: http://pedlib.ru/Books/3/0317/3_0317-100.shtml%5d/]. – (Дата обращения 4 октября 2017г.).

50. *Филичева Т. Б.* Подготовка к школе детей с общим недоразвитием речи в условиях специального детского сада: В 2 ч. Ч. I. Первый год

обучения (старшая группа). Пособие для студентов дефектологических факультетов, практических работников специальных учреждений, воспитателей детских садов, родителей/ Т.Б Филичева, Г. В. Чиркина. [Электронный ресурс URL: http://pedlib.ru/Books/1/0146/1_0146-28.shtml]. – (Дата обращения 26 марта 2017 г.).

51. *Ярцева, В.Н.* | Лингвистический энциклопедический | словарь/ Е.В.Ярцева //Научно-редакционный совет | издательства «Советская энциклопедия» [Электронный | ресурс URL: <http://tapemark.narod.ru/les>]. – (Дата обращения 24 марта 2017 г.).

Приложения

Приложение 1.

Методика обследования звукопроизношения

1.Обследование возможности изолированного произнесения звука (группа свистящих).

Инструкция: «Повтори за мной звуки». [с] - [с'] - [з] - [з'] - [ц]

Примечание: в нашем примере мы даем обследование свистящих звуков: [с, с', з, з', ц]. Отдельно в той же последовательности обследуются звуки: [ш, э, ч, щ, л, л', р, р', г, г', к, к', х, х', j].

Критерии оценки:

4 балла — правильно произносятся все звуки;

3 балла — нарушается произношение одного звука;

2 балла — нарушается произношение 2-3 звуков;

1 балл — искажаются, заменяются более 3 звуков; 0 баллов — искажаются, заменяются все звуки.

2.Обследование возможности произнесения звука (группа свистящих) в слогах разной конструкции.

Инструкция: «Повтори за мной».

Примечания: условные обозначения: С — согласный, Г — гласный, CN — звук правильно произносимый, С\$ — обследуемый звук. В нашем примере на месте С\$ будут [с, с', з, 'з, ц].

1. С\$ Г — С\$А, С\$О, С\$У, С\$Ы

2. Г С\$ — АС\$, ОС\$, УС\$, ЫС\$

3. С\$ CN Г — С\$БА, С\$БО, С\$БУ, С\$БЫ и др. сочетания с правильно произносимыми звуками

4. CN С\$ Г — БС\$А, БС\$О, БС\$У, БС\$Ы и др. сочетания с правильно произносимыми звуками

5. Г CN С — АБС\$, ОБС\$, УБС\$, ЫБС\$ и др. сочетания звуков

6. Г С\$ CN — АС\$Б, ОС\$Б, УС\$Б, ЫС\$Б

7. С\$ Г С\$ — С\$АС\$, С\$ОС\$, С\$УС\$, С\$ЫС\$

8. Г С\$ Г — АС\$А, ОС\$О, УС\$У, ЫС\$Ы

Критерии оценки:

4 балла — во всех типах слогов звуки произносятся правильно;

3 балла — искажает только в слогах со стечением Г С\$ CN, Г CN С\$

2 балла — искажает только в слогах со стечением Г С\$ CN, CN С\$ Г, Г CN С\$, С\$ CN Г;

1 балл — искажает, заменяет во всех типах слогов, кроме С\$ Г, Г С\$ (открытый и закрытый слог);

0 баллов — искажает, заменяет звуки во всех типах слогов (8 модулей).

3.Обследование возможности произнесения звука в словах в разных позициях по отношению к началу, концу, середине слова.

Инструкция 1: «Повтори за мной слова» (отраженно).

сани сено

оса осень

нос неси

зубы Зина

коза вези

цепь конец

Критерии оценки:

4 балла — все свистящие звуки произносятся верно во всех словах;

3 балла — нарушается произношение одного звука;

2 балла — нарушается произношение 2-3 звуков;

1 балл — искажаются, заменяются более 3 звуков;

0 баллов — искажаются, заменяются все свистящие звуки независимо от места позиции звука в слове.

Инструкция 2: «Назови эти картинки» (без образца).

коса коза яйцо

оса зонт овца

сад заяц птица

сова язык цветы

сок замок боец

песок зубы певец

Критерии оценки:

4 балла — все свистящие звуки произносятся верно во всех словах;

3 балла — нарушается произношение одного звука;

2 балла — нарушается произношение 2-3 звуков;

1 балл — искажаются, заменяются более 3 звуков;

0 баллов — искажаются, заменяются все свистящие звуки, не зависимо от места позиции звука в слове.

4. Обследование возможности произнесения звука в словах разной слоговой структуры. Примечание: учитывая возраст ребенка и его произносительные возможности, проверяют произношение во всех 13 классах слов (по А.К. Марковой).

1 кл.	двусложные слова с открытыми слогами (МУКА)
2 кл.	трехсложные слова с открытыми слогами (МОЛОКО)
3 кл.	односложные слова (ДОМ, КОТ, ДУБ)
4 кл.	двусложные слова из открытого и закрытого слога (ПЕНАЛ)
5 кл.	двусложные слова со стечением согласных в середине (МЫШКА)
6 кл.	двусложные слова со стечением согласных и закрытым слогом (КОМПОТ)
7 кл.	трехсложные слова с закрытым слогом (ТЕЛЕФОН)
8 кл.	трехсложные слова со стечением согласных (КОНФЕТЫ)
9 кл.	трехсложные слова со стечением согласных и закрытым слогом (ПАМЯТНИК)
10 кл.	трехсложные слова с двумя стечениями согласных (МОРКОВКА)
11 кл.	односложные слова со стечением согласных в начале или конце слова (ХЛЕБ, ВОЛК)
12 кл.	двусложные слова с двумя стечениями согласных (КЛЕТКА)
13 кл.	четырёхсложные слова из открытых слогов (ЧЕРЕПАХА)

Инструкция 1: «Повтори за мной слова»

Инструкция 2: «Назови эти картинки»

снеговик гвозди пуговица

гости мозаика кузнецы

пастух Мимоза цветы

уксус незабудка птенцы

спутник заноза цветник

мосты гнездо ученица

Критерии оценки:

4 балла — все свистящие звуки произносятся верно во всех словах разной слоговой структуры;

3 балла — нарушается произношение одного звука;

2 балла — нарушается произношение 2-3 звуков;

1 балл — искажаются, заменяются более 3 звуков;

0 баллов — искажаются, заменяются все свистящие звуки во всех типах (классах) слоговых структур.

5. Обследование возможности произнесения звука в предложении.

Инструкция 1: «Повтори за мной предложения».

На суку спит сова.

У Сони новый самокат.

В саду сухой песок.

Сегодня дома вся семья.

На скамейке сидит Саня.

Зина запускает змея.

Зоя ест изюм.

Зоиною зайку зовут Зазнайка.

Цапля — это птица.

У всех птиц есть птенцы.

Птицы едят гусениц.

В саду цветет акация.

Примечания: 1. Слова, сложные по семантике, включают в лексический материал для обследования после уточнения их значения и наличия этих слов в пассивном и активном словаре ребенка. 2. Ошибки при отраженном повторении, связанные со слабой слухоречевой памятью, в данном обследовании не учитывают.

Критерии оценки:

4 балла — все свистящие звуки произносятся верно во всех предложениях;

3 балла — нарушается произношение одного звука;

2 балла — нарушается произношение 2-3 звуков;

1 балл — искажаются, заменяются более 3 звуков;

0 баллов — искажаются, заменяются все свистящие звуки при произнесении их в предложении.

Инструкция 2: «Составь предложение по картинке». Предлагаются сюжетные картинки, где изображены предметы, действия, в названиях которых есть звуки, которые мы обследуем (в нашем примере это группа свистящих звуков: [с, с', з, з', ц]).

В саду цветут цветы.

Собака сидит на цепи.

Сова сидит в гнезде.

На скамейке сидит заяц.

Собака ест из миски.

Критерии оценки:

4 балла — все свистящие звуки произносятся верно во всех предложениях;

3 балла — нарушается произношение одного звука;

2 балла — нарушается произношение 2-3 звуков;

1 балл — искажаются, заменяются более 3 звуков;

0 баллов — искажаются, заменяются все свистящие звуки при произнесении их в предложении.

Инструкция 3: «Ответь на вопросы полным ответом».

Кто сидит в будке? (собака)

Что делает певица? (поет песню)

На чем катаются дети зимой? (на санках)

Как назвать детенышей птиц? (птенцы)

Что стоит в вазе? (цветы)

Что нужно взять, чтобы не намокнуть под дождем? (зонт)

Что такое незабудка? (цветок)

Критерии оценки:

4 балла — все свистящие звуки произносятся верно во всех предложениях:

3 балла — нарушается произношение одного звука;

2 балла — нарушается произношение 2-3 звуков;

1 балл — искажаются, заменяются более 3 звуков;

0 баллов — искажаются, заменяются все свистящие звуки при произнесении их в предложении.

Приложение 2.

Задания для обследования фонематического слуха.

Модифицированный вариант с использованием заданий методик: Е.Ф.

Архиповой, Г.А. Волковой, О.Б. Иншаковой

•Узнавание неречевых звуков.

Цель: выявить у детей умение узнавать неречевые звуки.

1. Инструкция: «Слушай внимательно и скажи или покажи, что звучит».

Детям предлагалось определить на слух, какой из инструментов звучит: бубен, погремушка, колокольчик.

•Различение высоты, силы, тембра голоса.

Цель: исследовать у детей умение различать высоту, силу, тембр голоса на материале одинаковых звуков, сочетаний слов и фраз.

1. Инструкция: «Отвернись. Догадайся, кто из детей тебя позвал».

- Ребенка зовут по имени - 4 раза (каждый раз другой человек).

- Произносят короткое [ау] - 4 раза (каждый раз другой человек).

•Различение слов, близких по звуковому составу.

Цель: изучение навыков различения слов близких по звуковому составу.

1. Инструкция: «Если я неправильно назову картинку, хлопни в ладоши, если правильно - не хлопай»:

шляпа, сляпа, шьяпа, фляпа, шляпа;

баман, панан, банан, ваван, баван;

танки, фанки, шанки, танки, сянки;

витанин, митавин, фитамин, витамин;

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

альбом, айбом, яньбом, альмом, альном;

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

квекта, кветка, клетка, клетта, тлетка.

2. Инструкция: «Покажи, где, например, лук - люк».

(Исследование проводится с использованием картинок на слова-квазиомонимы.)

[п - б, п' - б']: почка - бочка, пашня - башня, порт - борт, пил - бил;

[т - д, т' - д']: тачка - дачка, тоска - доска, подушка - кадушка, тина - Дина;

[к - г, к' - г']: класс - глаз, кора - гора, калька - галька, кит - гид, крот - грот;

[ф - в]: Фаня - Ваня, сова - софа;

[л - в, л' - в']: лоск - воск, лодка - водка, ленок - венлок;

[л - и, л' - й]: галка - гайка, стол - стой, галька - гайка; '

[р - л]: рожки - ложки;

[р - л']: роза - лоза, храм - хлам, репка - лепка, марина - малина;

[с - з]: суп - зуб, сайка - заяка, росы - розы, коса - коза;

[с - ц]: свет - цвет, лиса - лица;

[ш - ж]: шар - жар, Луша - лужа;

[ч - щ]: челка - щелка, плач - плащ, дочь - дождь;

[ч - ш]: чурка - Шурка, кочка - кошка;

[ч - т']: челка - телка, печка - Петька, речка - редька;

[с - ш]: каска - кашка, мыс - мышь, ус - уж;

[с - ж]: сук - жук, сыр - жир, усы - уши;

[с - щ]: лес - лещ, плюс - плющ;

[с - ч]: сайка - чайка, нос - ночь;

[з - ж]: роза - рожа, луза - лужа;

[м - м']: Мишка - мышка;

[л - л']: ел - ель, Юля - юла.

•Дифференциация слогов.

Цель: Определить способность дифференцировать звуки по противопоставлениям: звонкость - глухость, твердость - мягкость, свистящие - шипящие и т.д.

1. Инструкция: «Послушай слоги и скажи какой лишний».

Лексический материал: на-на-на-па; па-ба-па-па; ка-ка-га-ка.

2. Инструкция: «Когда я назову одинаковые слоги, ты хлопнешь, если разные, то топнешь».

Лексический материал: па-да, па-па, ка-га, га-га, фа-ва.

•Дифференциация фонем.

Цель: исследование навыков дифференциации фонем; проверка готовности к формированию звукового анализа.

1. Инструкция: «Хлопни, когда услышишь звук «А». Логопед произносит группу гласных звуков - [а, о, у, и, ы, а, э].

2. Инструкция: «Подними красный кружок, когда услышишь звук А».

(Зеленый кружок - звук [и], желтый кружок - звук [у].)

Логопед повторяет группу гласных звуков - [а, у, и, ы, а, э, и; а, у, и, у, а, и, и, а, у, и].

3. Инструкция: «Хлопни, когда услышишь звук «м». Логопед произносит группу согласных звуков - [н, п, м, т, к, м, н, к].

4. Инструкция: «Слушай внимательно и повторяй за мной»:

- ао, уа, аи, ио

- аиу, иао, уао, оиы

- аоуи, иоуа, иыоу, аоыу

5. Инструкция: «Подними руку, если слышишь звук...».

Различение исследуемого звука среди других речевых звуков.

[ш]: [с, ш, ц, ч, ш, щ];

[щ]: [ш, с', щ, ч, ц, щ];

[ц]: [т, с', ц, т', ш, ц];

[ч]: [ч, ш, т', ч, с', ч];

[с]: [с, с', ж, ц, с, ч].

Критерии оценки:

3 - высокий уровень (точно выполнены все задания);

2 - средний уровень (выполнено более 0,5 заданий верно);

1 - низкий уровень (выполнено менее 0,5 заданий верно).

Приложение 3.

Комплексы упражнений по массажу и самомассажу для дошкольников

Массаж рук

1 «Ай, тари, тари, тари.»

Ай, тари, тари, тари, куплю Маше янтари.

Останутся деньги, куплю Маше серьги.

Останутся пятаки, куплю Маше башмаки.

Останутся грошки, куплю Маше ложки.

Останутся полушки, куплю Маше подушки.

Растирают ладони от медленного темпа до быстрого, проговаривая весь текст. Разогретыми руками греют горло.

2 «Божья коровка»

Божья коровушка,

полети на облачко,

Принеси нам с неба, чтобы были летом

в огороде бобы,

в лесу ягоды, грибы,

в роднике водица, в поле пшеница.

«Пробегают» пальцами правой руки по левой руке от кисти к плечу, затем по правой руке. Поглаживают правой ладонью левую руку от кисти к плечу. Также поглаживают правую руку.

3 «Мыло»

Каждый день я мыло мою,
под горячею водою

И в ладонях поутру, сильно, сильно мыло тру.

Мойся мыло не ленись, не выскальзывай, не злись!

Раздвинув пальцы, хлопают в ладоши так, чтобы пальцы обеих рук соприкасались. Неплотно сжимают в кулак пальцы одной руки и ударяют тыльной стороной ладони о середину другой ладошки.

4 «Улитка»

Домик едет по травинке,
объезжает все росинки.

Это улитка ползет,
домик на себе везет.

Вот подул ветерок, закачался листок
и опять по тропинке
медленно ползет улитка.

Делают растирающие круговые движения кулачками от кисти к плечу.

«Пробегаются» пальчиками от кисти к плечу. Поколачивают кулачками.

Поглаживают руки ладонями. Затем массируют другую руку.

5 «Строим дом»

Тук-тук молотком, строит дядя тыква дом

Молоточки по гвоздочкам застучали,

И гвоздочки в доски быстро забивали,

строим крышу и крыльцо-
получилось хорошо.

Вот идет маляр с ведром,
он покрасит новый дом.

Постукивают кулачками одной рукой другую от кисти к плечу.

Постукивают пальчиками. Растирают кулачком. Поглаживают ладонью.

При повторении массируют другую руку.

Массаж пальцев

1 «Знаем, знаем да-да-да»

Знаем, знаем да-да-да,

где ты прячешься вода!

Выходи водица, мы пришли умыться!

Лейся на ладошку, по-нем-нож-ку.

Нет, не понемножку,

посмелей, будем умываться веселей.

Поочередно массируют каждый палец.

Энергично растирают ладони и кисти рук.

2 «Цветы»

Как у нас на грядке,

сколько цветиков цветут:

розы, маки, ноготки,

астры пестрые цветки,

георгины и левкой.

Выбираешь ты какой?

Сжимают и разжимают кулачки. Поочередно массируют пальцы, начиная с большого пальца. Протягивают ладошки вперед.

3 «Блины»

Мы блинов напекли:

первый дали зайке, зайке - попрыгайке.

А второй лисенке, рыженькой сестричке.

Третий дали мишке, бурому братишке.

Блин четвертый – котик, котик с усами.

Пятый блин поджарили и съедим мы сами.

Хлопают: то одна рука сверху, то другая рука. Поочередно массируют

пальцы, начиная с большого пальца.

4 «Прогулка»

Раз, два, три, четыре, пять

Вышли пальчики гулять

Этот пальчик самый сильный,

Самый толстый и большой.

Этот пальчик для того,

Чтоб показывать его.

Этот пальчик самый длинный,

И стоит он в середине.

Этот пальчик безымянный

Избалованный он самый.

А мизинчик хоть и мал...

Очень ловок и удал!

Соединяют поочередно пальцы от мизинца. Хлопают в ладоши.

Поочередный массаж пальцев от основания к ногтю по внешней стороне

(от большого к мизинцу поочередно на каждой руке). Интенсивно

растираем кисти рук, а затем встряхиваем их.

5 «Самомассаж подушечек пальцев»

Дети любят всех зверей: (большой палец)

Птиц, и ящериц, и змей, (указательный палец)

Пеликанов, журавлей, (средний палец)

Бегемотов, соболей, (безымянный палец)

Голубей и глухарей, (мизинец)

И клестов, и снегирей, (большой палец)

Любят горного козла, (указательный палец)

Обезьянку и осла, (средний палец)

Дикобраза и ежа, (безымянный палец)

Черепашу и ужа (мизинец).

Большой палец становится на ноготь массируемого пальца, а остальные

пальцы прижимают его подушечку снизу, разминая ее. На каждую строчку осуществляется разминание одного пальца. После пятой строчки происходит смена рук.

6 «Самомассаж фаланг пальцев»

Вырос у нас чесночок,
Перец, томат, кабачок,
Тыква, капуста, картошка,
Лук и немножко горошка.
Овощи мы собирали,
Ими друзей угощали,
Квасили, ели, солили,
С дачи домой увозили.
Прощай же на год,
Наш друг – огород!

На каждый ударный слог осуществляется разминание фаланги одного пальца (на каждую строчку – разминание одного пальца). Направление движения – от ногтевой фаланги к основанию пальца. После 4 строчки – смена рук. Последние две строчки – разминание больших пальцев каждой руки.

Приложение 4.

**Комплекс артикуляционных упражнений с элементами
ручной модели артикуляции для свистящих звуков: С, З, Ц, С', З'**

«Заборчик »



*Наши губки улыбнулись,
Прямо к ушкам потянулись.
Ты попробуй «иши» скажи,
Свой заборчик покажи!*

Инструкция:

Растянуть губы в улыбке, обнажив верхние и нижние зубы, которые стоят друг на друге, как заборчик. Про себя говорить «И», включая движение руки. Удерживать под счет от 1 до 10.

Исходное положение — кисть руки находится вертикально, пальцы выпрямлены и сомкнуты. Удерживать кисть в таком положении под счет от 1 до 10.

«Хоботок»



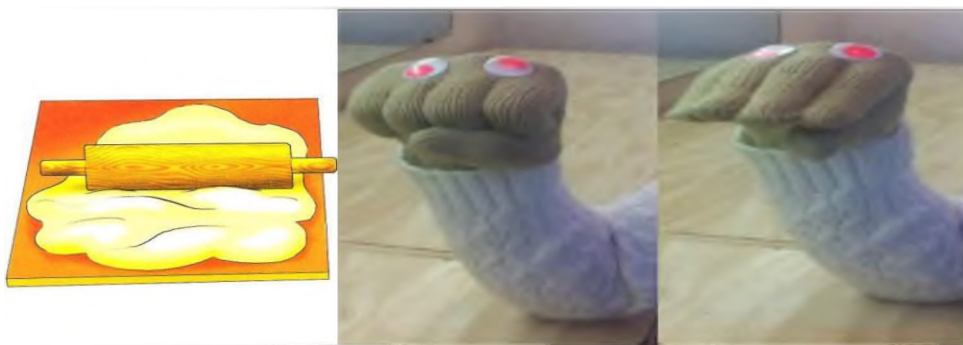
*Подражаю я слону — губы хоботом тяну.
А теперь их отпускаю и на место возвращаю.*

Инструкция:

Сомкнуть зубы, сделав «Заборчик». Округлить губы и вытянуть вперед, как при произнесении звука «О», включая движения руки. Удерживать под счет от 1 до 5-10.

Исходное положение — кисть руки находится вертикально, пальцы выпрямлены и сомкнуты. На счет «один» согнуть 4 пальца и сомкнуть с большим пальцем. Удерживать кисть в таком положении под счет от 1 до 5-10.

«Месим тесто»



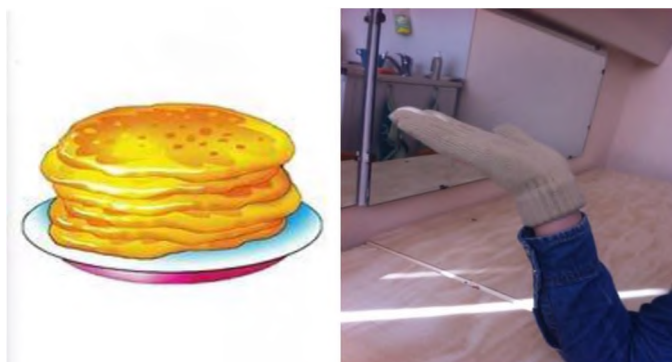
*Тесто мнем, мнем, мнем,
Тесто жмем, жмем, жмем.
После скалку мы возьмем.
Тесто тонко раскатаем,
Выпекать пирог поставим.
Раз, два, три, четыре, пять.
Не пора ли вынимать?*

Инструкция:

Немножко приоткрыть рот, спокойно положить язык на нижние зубки и аккуратно покусывать его, а потом пошлепывая его губами, произносить звуки: «пя-пя-пя», включая движения руки. Выполнять по 5-10 секунд.

Исходное положение — кисть руки находится вертикально, пальцы выпрямлены и сомкнуты. Сжимать пальцы в кулак и разжимать при покусывании язычка. При пошлепывании язычка соединять 4 пальчика с большим. Выполнять 5-10 секунд.

«Блинчик»



Мы испечь блины решили.

*Много теста замесили.
Чтобы было веселей,
Пригласили всех друзей.*

Инструкция: Улыбнуться, широкий язык лежит неподвижно, не дрожит на нижней губе, касаясь углов рта, верхние зубы видны», включая движения руки. Удерживать под счет от 1 до 5-10.

Исходное положение — кисть руки находится горизонтально, ладонью вверх. Пальцы выпрямлены и сомкнуты. Удерживать в таком положении под счет от 1 до 5-10.

«Почистим нижние зубки»



*Каждый день, как и ребята,
Зубки чистят все зверята.
Вправо-влево щётка ходит,
Белизну зубам наводит.*

Инструкция:

Сделать улыбку, приоткрыть рот, двигать кончиком языка за нижними зубами влево - вправо, нижняя челюсть не двигается, включая движения руки. Выполнять 5-10 секунд.

Исходное положение — кисть руки находится вертикально, пальцы сжаты в кулачок. Выпрямить указательный пальчик и выполнять движения вправо влево вслед за язычком. Выполнять 5 -10 секунд.

«Горка»



Спинка язычка сейчас

Станет горочкой у нас.

Ну-ка, горка, поднимись!

Мы помчимся с горки вниз!

Инструкция:

Рот приоткрыть, кончик языка упереть в нижние зубки, спинку языка приподнять, боковые края прижать к верхним коренным зубам, включая движения руки. Удерживать под счет от 1 до 5-10.

Исходное положение — кисть руки находится вертикально, пальцы выпрямлены и сомкнуты. На счет «один» согнуть 4 пальца вниз. Удерживать кисть в таком положении под счет от 1 до 5-10.

Приложение 4.

Комплекс артикуляционных упражнений с элементами ручной модели артикуляции для шипящих звуков Ш, Ж, Щ, Ч

«Заборчик»



*Наши губки улыбнулись,
Прямо к ушкам потянулись.
Ты попробуй «ишии» скажи,
Свой заборчик покажи!*

Инструкция:

Растянуть губы в улыбке, обнажив верхние и нижние зубы, которые стоят друг на друге, как заборчик. Про себя говорить «И», включая движение руки. Удерживать под счет от 1 до 5-10.

Исходное положение — кисть руки находится вертикально, пальцы выпрямлены и сомкнуты. Удерживать кисть в таком положении под счет от 1 до 5-10.

«Хоботок»



*В гости к нам пришел слоненок –
Удивительный ребенок.
На слоненка посмотри –
Губы хоботом тяни!*

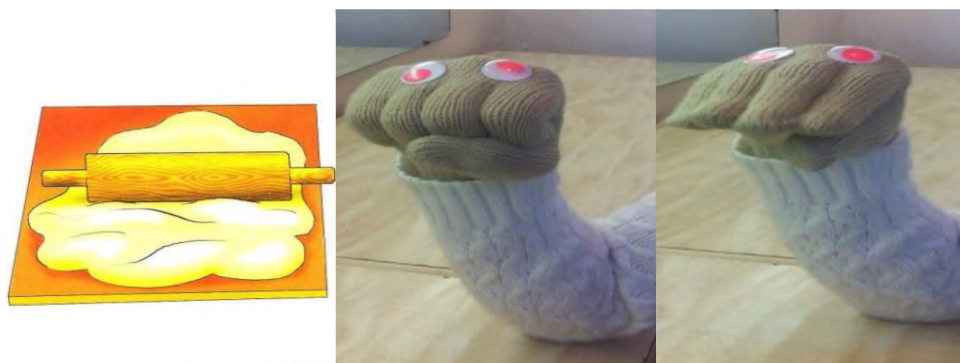
Инструкция:

Сомкнуть зубы, сделав «Заборчик». Округлить губы и вытянуть вперед, как при произнесении звука «О», включая движения руки. Удерживать под счет от 1 до 5-10.

Исходное положение — кисть руки находится вертикально, пальцы выпрямлены и сомкнуты. На счет «один» согнуть 4 пальца и сомкнуть с

большим пальцем руки. Удерживать кисть в таком положении под счет от 1 до 5-10.

«Месим тесто»



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

Инструкция:

Немного приоткрыть рот, положить язык на нижние зубки и аккуратно покусывать его, а потом пошлепывая его губами, произносить звуки: «пя-пя-пя», включая движения руки. Выполнять от 1 до 5-10 раз.

Исходное положение — кисть руки находится вертикально, пальцы выпрямлены и сомкнуты. Сжимать пальцы в кулак и разжимать при покусывании язычка. При пошлепывании язычка соединять 4 пальчика с большим. Выполнять от 1 до 5-10 раз.

«Грибок»



На полянке у ручья

Выросла грибов семья.

Таня с Машей в лес пойдут,

Все грибочки соберут.

Инструкция: Улыбнуться, показать зубы, приоткрыть рот и, прижав широкий язык всей плоскостью к нёбу, широко открыть рот, подключая движение руки. Имитация «грибка». Удерживать под счет от 1 до 5-10.

Исходное положение — кисть руки находится вертикально, пальцы выпрямлены и сомкнуты. На счет «один» кисть руки опустить в горизонтальное положение, ладонью вниз. Удерживать под счет от 1 до 5-10.

«Чашечка»



Язычок наш поумнел.

Чашку сделать он сумел.

Можно чай туда налить.

И с конфетами попить.

Инструкция: Рот открыт. Губы в улыбке. Язык высунут. Боковые края и кончик языка подняты, средняя часть спинки языка опущена, прогибается к низу с подключением движения руки. Удерживать от 1 до 5-10.

Исходное положение — кисть руки находится горизонтально, ладонью вверх, пальцы сомкнуты и слегка согнуты в нижних фалангах. На счет «один» сомкнутые пальцы согнуть в области нижних и средних фаланг. Удерживать ладонь в форме чашечки под счет от 1 до 5-10.

«Вкусное варенье»



Губка верхняя в варенье,

Ах, неаккуратно ел.

Вот облизывать придётся,

Будто нету других дел.

Инструкция:

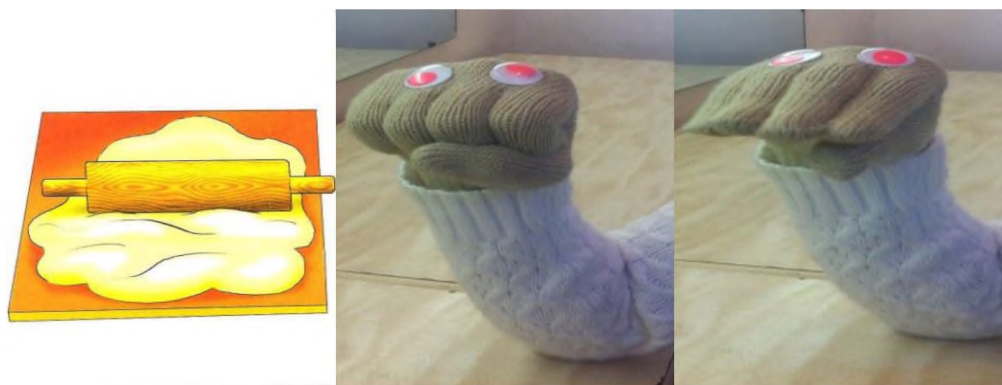
Слегка приоткрыть рот и широким передним краем языка облизать верхнюю губу, делая движение языком сверху вниз, но не из стороны в сторону, включая движение руки. Выполнять от 1 до 5-10 раз.

Исходное положение — кисть руки находится горизонтально, ладонью вверх, пальцы выпрямлены и сомкнуты. Сгибать 4 пальчика по направлению к ладони, вслед за движением язычка. Выполнять от 1 до 5-10 раз.

Приложение 5.

**Комплекс артикуляционных упражнений с элементами ручной модели
артикуляции для постановки сонорных звуков Л, Л'**

«Месим тесто»



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

Инструкция:

Немного приоткрыть рот, положить язык на нижние зубки и аккуратно покусывать его, а потом пошлепывая его губами, произносить звуки: «пя-пя-пя», включая движения руки. Выполнять от 1 до 5-10 раз.

Исходное положение — кисть руки находится вертикально, пальцы выпрямлены и сомкнуты. Сжимать пальцы в кулак и разжимать при покусывании язычка. При пошлепывании язычка соединять 4 пальчика с большим. Выполнять от 1 до 5-10 раз.

«Вкусное варенье»



*Губка верхняя в варенье,
Ах, неаккуратно ел.
Вот облизывать придётся,
Будто нету других дел.*

Инструкция: Слегка приоткрыть рот и широким передним краем языка облизать верхнюю губу, делая движение языком сверху вниз, но не из стороны в сторону, включая движение руки. Имитация «облизывания варенья». Выполнять 5-10 раз.

Исходное положение — кисть руки находится горизонтально, ладонью вверх, пальцы выпрямлены и сомкнуты. Сгибать 4 пальчика по направлению к ладони. Вслед за движением язычка. Выполнять от 1 до 5-10 раз.

«Пароход гудит»



Отплывает пароход

Ы-Ы-Ы-Ы

Набирает он свой ход.

Ы-Ы-Ы-Ы

Он в гудок гудит, гудит

Ы-Ы-Ы-Ы

«Путь счастливый говорит»

Ы-Ы-Ы-Ы

Инструкция: Слегка улыбнуться, высунуть язык, зажать его зубами и петь звук «ы»: «ы-ы-ы» (пароход гудит). Включая движение руки. Удерживать под счет от 1 до 5-10. Выполнять 5-6 раз.

Исходное положение — кисть руки находится горизонтально ладонью вниз, пальцы выпрямлены и сомкнуты, На счет «один» кисть руки с сомкнутыми пальцами поднять вверх и немного выгнуть. Удерживать под счет от 1 до 5-10.

«Индюк»

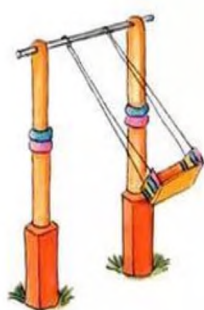


*Рассердился наш индюк,
Не пустил играть на луг.
Он прогнал всех со двора,
Разбегайся детвора.*

Инструкция: Приоткрыть рот, положить язык на верхнюю губу и производить движения широким передним краем языка по верхней губе вперед и назад. Сначала производить медленные движения, потом убыстрить темп, пока не послышится бл-бл. Подключая движения руки. Выполнять 5-10 сек.

Исходное положение — кисть руки находится горизонтально, ладонью вверх, пальцы выпрямлены и сомкнуты. Сгибать 4 пальчика вверх, вслед за движением язычка. Выполнять от 5-10 секунд.

«Качели»



На качелях я лечу:

Вверх – вниз, вверх – вниз.

Я пою, лечу, кричу:

Вверх – вниз, вверх – вниз.

Инструкция: Улыбнуться, показать зубы, приоткрыть рот, положить широкий язык за нижние зубы (с внутренней стороны) и удерживать в таком положении под счет от 1 до 5. Так поочередно менять положение языка, подключая движения руки. Выполнять от 1 до 5-10 раз.

Исходное положение — кисть руки находится горизонтально, ладонью вниз, пальцы выпрямлены и сомкнуты. По команде поднимать пальчики вверх и опускать вниз «вверх-вниз». Выполнять от 1 до 5-10 раз.

«Иголочка»



*Улыбаюсь: вот шутник,
Узким-узким стал язык.
Меж зубами, как сучок,
Вылез длинный язычок.*

Инструкция:

Открыть рот, язык высунуть как можно дальше, напрячь его, сделать узким и удерживать в таком положении под счёт от 1 до 10. Подключая движения руки.

Исходное положение — кисть руки находится горизонтально, ладонью вниз, пальцы выпрямлены и сомкнуты. На счет «один» сомкнуть в кулак пальцы, оставить выпрямленным лишь указательный палец. Выполнять под счет от 1 до 10.

Приложение 6.

Комплекс артикуляционных упражнений с элементами ручной модели артикуляции для постановки сонорных звуков Р, Р'

«Маляр»



Язычок наш – кисточка, нёбо – потолок.

Белит нёбо кисточка за мазком, мазок.

Сделано немало, кисточка устала.

Инструкция: Улыбнуться, открыть рот и "погладить" кончиком языка нёбо, делая движения языком вперед-назад. Подключая движение руки. Выполнять 5-10 раз.

Исходное положение — кисть руки находится горизонтально, ладонью вверх, пальцы выпрямлены и сомкнуты. Сгибать пальцы по направлению к плечу и от него, вслед за движением язычка. Выполнять 5-10 раз.

«Вкусное варенье»



Губка верхняя в варенье,

Ах, неаккуратно ел.

Вот облизывать придётся,

Будто нету других дел.

Инструкция: Слегка приоткрыть рот и широким передним краем языка облизать верхнюю губу, делая движение языком сверху вниз, но не из стороны в сторону, включая движение руки. Имитация «облизывания варенья». Выполнять 5-10 раз.

Исходное положение — кисть руки находится горизонтально, ладонью вверх, пальцы выпрямлены и сомкнуты. Сгибать 4 пальчика по направлению к ладони. Вслед за движением язычка. Выполнять от 1 до 5-10 раз.

«Барабанщик – дятел»



Дятел, дятел тук-тук-тук.

Д-Д-Д-Д

Ты чего стучишь, мой друг!

Д-Д-Д-Д

-Я не зря во рту стучу

Д-Д-Д-Д

Звукам правильным учу.

Д-Д-Д-Д

Инструкция: Улыбнуться, открыть рот и постучать кончиком языка по верхним альвеолам, многократно и отчетливо произнося звук "д". Сначала звук "д" произносить медленно, постепенно увеличивать темп. Подключая движение руки. Выполнять 5-10 секунд.

Исходное положение — кисти руки находится параллельно друг другу, пальцы левой руки выпрямлены и сомкнуты. Пальцы правой руки сжаты в кулачок. Стучать кулачком по ладони левой руки. Выполнять 5-10 секунд.

«Грибок»



*На тонкой ножке вырос гриб,
Он не мал и не велик.
Присосался язычок!
Несколько секунд – молчок!*

Инструкция: Улыбнуться, показать зубы, приоткрыть рот и, прижав широкий язык всей плоскостью к нёбу, широко открыть рот. Подключая руку, имитировать «грибок». Удерживать под счет от 1 до 5-10.

Исходное положение — кисть руки находится вертикально, пальцы выпрямлены и сомкнуты. На счет «один» опустить руку в горизонтальное положение. Удерживать под счет от 1 до 5-10.

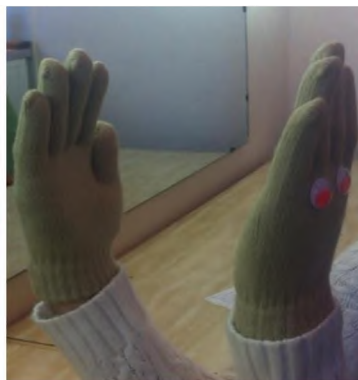
«Лошадка»



*Скачет белая лошадка
По дорожке ровной, гладкой.
Цок да цок - стучат копытца,
Далеко лошадка мчится.*

Инструкция: Улыбнуться, показать зубы, приоткрыть рот и пощелкать кончиком языка (как лошадка цокает копытами), подключая движения руки. Выполнять 5-10 секунд.

Исходное положение — кисть руки лежит ладонью на столе, при щелчке язычка стучать ладонью по столу. Выполнять 5-10 секунд.

«Гармошка»

*Присосу язык на нёбо,
А теперь смотрите в оба:
Ходит челюсть вверх и вниз —
У неё такой круиз.*

Инструкция: Улыбнуться, открыть рот, присосать язык к нёбу, открывать и закрывать рот. Постепенно надо раскрывать рот всё шире и дольше удерживать язык в верхнем положении, подключая движения руки. Выполнять под счет от 1 до 5-10.

Исходное положение — кисти руки находится параллельно друг другу, пальцы левой и правой руки выпрямлены и сомкнуты. На счет «один» ладони приближаются друг к другу и отдаляются. Выполнять под счет от 1 до 5-10.

