

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ФАКУЛЬТЕТ ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ ДЕТСТВА

Кафедра специальной педагогики и психологии

**Выпускная квалификационная работа**

**РАЗВИТИЕ И КОРРЕКЦИЯ ФОНЕТИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ  
ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ В УСЛОВИЯХ  
ЛОГОПУНКТА**

Работу выполнила:  
студентка Z 552 группы  
направления подготовки  
44.03.03 Специальное  
(дефектологическое) образование,  
профиль «Дошкольная дефектология»  
Кашина Наталия Петровна

---

(подпись)

«Допущена к защите в ГЭК»  
зав. кафедрой О.Р. Ворошнина

---

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.

Руководитель:  
доктор пед. наук и профессор  
специальной педагогики и психологии  
Назарова Наталия Михайловна

---

(подпись)

ПЕРМЬ  
2018

## Оглавление

<b>ВВЕДЕНИЕ .....</b>	<b>3</b>
<b>ГЛАВА I 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ И КОРРЕКЦИИ ФОНЕТИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ.....</b>	<b>6</b>
1.1. Характеристика фонетической стороны речи при нормальном речевом развитии и при дизартрии.....	6
1.2. Анализ коррекционно-педагогических систем по преодолению нарушения фонетической стороны речи детей дошкольного возраста с дизартрией. ....	28
1.3. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с дизартрией. ....	32
<b>Выводы по главе I.....</b>	<b>37</b>
<b>ГЛАВА II. ПРИКЛАДНЫЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ И КОРРЕКЦИИ ФОНЕТИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ .....</b>	<b>39</b>
2.1 Организация исследования.....	39
2.2 Методы исследования.....	41
2.3 Обсуждение и анализ результатов исследования.....	71
2.4 Методические рекомендации по развитию и коррекции фонетической стороны речи детей дошкольного возраста с дизартрией, посредством игр и упражнений .....	76
<b>Выводы по главе II .....</b>	<b>80</b>
<b>ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....</b>	<b>82</b>
<b>БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК .....</b>	<b>83</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЯ .....</b>	<b>88</b>

## ВВЕДЕНИЕ

В современной логопедии вопросы диагностики дизартрии остаются дискуссионными. При этом дефекте речи нарушены общая моторика, а также и другие процессы моторной реализации речевой деятельности: голос, мимика, мелодико-интонационная сторона речи, а также мелкая и артикуляционная моторика.

От того, как рано или поздно выявлены дефекты речи, от того, когда начата логопедическая работа с ребенком, страдающим нарушением речи во многом зависит результат исправления дефектов речи. Раннему речевому развитию ребенка и проблемам дефектологии посвящены работы Винарской Е.Н., Гвоздева А.Н., Архиповой Е.Ф. Отсутствие гуления, лепет и двигательных реакций у ребенка до 1 года требуют педагогической коррекции со стороны дефектолога, логопеда. К сожалению, проблема раннего логопедического воздействия пока еще не всегда находит свое понимание у врачей педиатров, не всегда и родители, имеющие детей с проблемами в развитии от 0 до 1 года обращаются за помощью к логопеду или педагогу-дефектологу. А ведь раннее выявление дизартрических расстройств и, следовательно, ранняя коррекционная работа педагога-логопеда непременно дадут положительные результаты в динамике речевого развития ребенка.

Природа указанных нарушений остается недостаточно раскрытой, вследствие чего нет единого определения этой формы речевого нарушения. Одни авторы относят к дизартриям только те формы речевой патологии, при которых нарушения звукопроизносительной стороны речи обусловлены парезами и параличами артикуляционных мышц. Другие толкуют понятие «дизартрия» более широко и относят к ней все нарушения артикуляции, фонации и речевого дыхания, возникающие в результате поражения различных уровней центральной нервной системы. Гутцман, определяя дизартрию как нарушение артикуляции и выделяя центральную и периферическую дизартрию, к нарушениям речи дизартрического характера

относил также нарушения музыкального речевого оформления и недостаточную модуляцию голоса.

Дизартрия - нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата. Термин «дизартрия» образован от греческих слов *arthron*- сочленение и *dys* -расстройство.

Дети, имеющие стертую дизартрию, нуждаются в длительной, систематической индивидуальной логопедической помощи. Проблемы дифференциальной диагностики стертой дизартрии, организации логопедической помощи этим детям остаются актуальными, учитывая распространенность этого дефекта.

Исследованием этого нарушения речи занимались следующие авторы: Лопатина Л.В., Серебрякова Н.В., Архипова Е.Ф. и др. В настоящее время системы логопедической работы с детьми со стертой дизартрией разработаны, но недостаточно. В практике логопедической работы существует проблема подбора и разработки системы игровых заданий и упражнений, направленных на закрепление тех знаний, умений, навыков, которые дети получают на логопедических занятиях.

Все выше сказанное позволяет назвать проблему речевых нарушений у детей с дизартрией необычайно **актуальной**. Несомненный интерес представляет также логопедическая коррекционная работа с детьми, имеющими дизартрические расстройства.

**Противоречие:** в раннем возрасте логопедическая и коррекционно-развивающая помощь практически не оказывается, так как дети до трёх лет в основном не посещают детское образовательное учреждение, а медицинские учреждения такую помощь не оказывают. С другой стороны, именно в этом возрасте необходимо создать условия для нормализации речевого и психического развития детей. Для создания условий необходимо выявить особенности фонетической стороны речи. Исходя из выявленного противоречия, мы можем определить проблему исследования.

**Проблема исследования:** каковы особенности фонетической стороны речи детей дошкольного возраста с дизартрией.

**Объект** – фонетическая сторона речи детей дошкольного возраста с дизартрией.

**Предмет** – игры и упражнения, направленные на преодоление нарушений фонетической стороны речи, детей дошкольного возраста с дизартрией.

**Контингент** – дети дошкольного возраста (5-6 лет).

**Цель** – теоретическое обоснование и эмпирическое изучение содержания коррекционно-педагогической работы с детьми дошкольного возраста с дизартрией.

В соответствии с проблемой, объектом, предметом исследования были определены следующие **Задачи**:

1. Проанализировать литературу по проблеме исследования;
2. Осуществить подбор методик для изучения фонетической стороны речи детей дошкольного возраста с дизартрией;
3. Провести обследование фонетической стороны речи у детей дошкольного возраста с дизартрией и проанализировать полученные данные по обследованию;
4. Разработать систему игр и упражнений по развитию и коррекции фонетической стороны речи детей дошкольного возраста с дизартрией;
5. Разработать методические рекомендации по развитию и коррекции фонетической стороны речи детей дошкольного возраста с дизартрией.

Глубина и сложность проблемы дизартрии заключается, прежде всего, в том, что между уровнем речевого развития и уровнем развития основных функций психики, а также уровнем развития интеллекта существует прямая взаимосвязь. Иначе говоря, ребенок, имеющий нарушения речи, может сталкиваться с серьезными сложностями в овладении грамотой и письмом, проблемы с развитием внимания и мышления, воображения и восприятия, памяти. В этой связи возникает необходимость дополнительного изучения речевых проблем, а также разработки способов их преодоления и коррекции.

# ГЛАВА I 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ И КОРРЕКЦИИ ФОНЕТИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ

## 1.1. Характеристика фонетической стороны речи при нормальном речевом развитии и при дизартрии

Фонетическая сторона речи представляет собой тесное взаимодействие основных ее компонентов: звукопроизношения и просодики. Формирование произносительной стороны речи – это сложный процесс, в ходе которого ребенок учится воспринимать обращенную к нему звучащую речь и управлять своими речевыми органами для ее воспроизведения. Речь формируется у ребенка постепенно, вместе с его ростом и развитием и проходит ряд качественно разных ступеней развития.

Звуки речи – это особые сложные образования, присущие только человеку. Они вырабатываются у ребенка в течение нескольких лет после рождения в этот процесс включены сложные мозговые системы и периферия (речевой аппарат), которые управляются ЦНС. Вредности, ослабляющие развитие, отрицательно сказываются на становление произношения [7].

При нормальном речевом развитии ребенок не сразу овладевает нормативным произношением. «Первоначально центральное управление двигательного анализатора не способно подать такой верный импульс на органы речи, который вызвал бы артикуляцию и звук, соответствующий нормам контролирующего слуха. Первые попытки управления речевыми органами будут неточными, грубыми, не дифференцируемыми. Слуховой контроль будет их отклонять. Но управление речевыми органами никогда не наладится, если сами они не будут сообщать в управляющий центр, что ими делается, когда воспроизводится ошибочный, не принимаемый слухом звук. Такой обратный посыл импульсов от речевых органов и происходит. На основании центрального управления перестроить ошибочный посыл в более точный и принимаемый слуховым контролем» [19].

Длительный путь овладения ребенком произносительной системы обусловлен сложностью самого материала – звуков речи, которые он должен научиться воспринимать и воспроизводить.

При восприятии речи ребенок сталкивается с многообразием звучаний в ее потоке: фонемы в потоке речи изменчивы. Он слышит множество вариантов звука, которые сливаются в слоговые последовательности, образуют непрерывные акустические компоненты. Ему нужно извлечь из них фонему, при этом отвлечься от всех вариантов звучания одной и той же фонемы и опознать ее по тем постоянным отличительным признакам, по которым одна противопоставлена другой. Фонематический слух осуществляет операции различения и узнавания фонем, составляющих звуковую оболочку слова. Он, формируясь у ребенка в процессе речевого развития в первую очередь. Поскольку фонемы реализуются в произносительных вариантах - звуках, важно, чтобы эти звуки произносились нормировано, иначе их трудно опознать слушающим. Непривычное для данного языка произношение оценивается фонетическим слухом как неправильное.

Фонематический слух (они совместно составляют речевой слух) осуществляют не только прием и оценку чужой речи, но и контроль за собственной речью.

Речевой слух является важнейшим стимулом формирования нормированного произношения [5].

В ходе развития речи образуются системно управляемые слуходвигательные образования, которые и являются реальными, материальными знаками языка. Для их актуализации необходимо существование артикуляторной базы и умение образовывать слоги. Артикуляторная база – способность приводить органы артикуляции в позиции, необходимые для образования формирования звуков, нормативных для данного языка.

В процессе освоения произносительных умений и навыков ребенок под управлением своего слуха и кинестетических ощущений, постепенно находит

и сохраняет в памяти те артикуляционные уклады, которые обеспечивают необходимый, соответствующий норме акустический эффект. При необходимости эти артикуляторные позиции воспроизводятся и закрепляются. При нахождении правильных укладов, ребенок должен научиться различать артикуляционные уклады, похожие при произношении звуков, и выработать комплекс речедвижений, необходимых для образования звуков.

Под фонетической стороной речи понимают произнесение звуков как результат согласованной работы всех отделов речедвигательного аппарата. Периферическим отделом речедвигательного анализатора является речевой аппарат, куда входят: дыхательный аппарат, обеспечивающий энергетическую основу речи (диафрагма, легкие, бронхи, трахея, гортань); голосообразовательный аппарат, обеспечивающий образование звука (гортань с голосовыми складками); артикуляционный аппарат, преобразующий звук, возникающий в гортани, в разнообразные речевые звуки (ротовая и носовая полости).[7]

В онтогенезе развитие и становление фонетической и фонематической сторон речи происходит постепенно. Главная роль, в овладении речью принадлежит слуху. Одновременно с развитием слуха у ребенка появляются голосовые реакции: разнообразные звуки, различные звукосочетания и слоги. В 2-3 мес. у ребенка возникает гуление, в 3-4 мес. - лепет. В данном возрасте происходит первичное развитие фонематического слуха: ребенок прислушивается к звукам, отыскивает источник звука, поворачивает голову к говорящему. К 6 мес. в лепете ребенка появляются четкие звуки, но они еще недостаточно устойчивы и произносятся в коротких звукосочетаниях. Среди гласных ясно звучит звук а, среди согласных - п, б, м, к, т. В это время ребенок хорошо понимает интонацию взрослого и реагирует на тон голоса. К году ребенок хорошо произносит простые по артикуляции звуки: гласные - а, у, и согласные - п, б, м, н, т, д, к, г. Развитие и становление произношения у всех детей происходит в разные сроки. Одни дети произносят большее число звуков

и более отчетливо, а другие - меньшее и менее четко. Качество произношения зависит от состояния и подвижности органов артикуляционного аппарата, который еще только начинает активно функционировать.

На втором году жизни дети начинают активно произносить звуки э, ы, и, но твердые согласные у них звучат как мягкие – ть, дь, сь, зь. У них возрастает способность к подражанию речи взрослых, интенсивно развивается понимание речи других.

К этому времени ребенок начинает активно и самостоятельно употреблять в речи простые по структуре слова.

На третьем году жизни подвижность артикуляционного аппарата повышается, но произношение ребенка еще не соответствует норме. В этом возрасте ребенок пытается приблизить свое произношение к общепринятому, трудные по артикуляции звуки он заменяет простыми. Например, звук ц заменяется звуком ть или сь, звуки ч и щ - звуками ть и сь соответственно, звуки л и р - звуком ль или й, шипящие и твердые свистящие - ть, дь.

К трем годам четко оформляется артикуляция губно-зубных: ф, фь, вь. Фонематическое восприятие в это время уже хорошо развито: дети почти не смешивают слова, близкие по звучанию, и пытаются сохранить слоговую структуру слова.

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

На пятом году жизни у детей увеличивается подвижность артикуляционного аппарата. Большинство детей правильно произносят шипящие звуки, сонорные - л, р, рь, у некоторых из них остается неустойчивым произношение свистящих и шипящих звуков, они

взаимозаменяются. В простых словах дети четко произносят данные группы звуков, а в сложных и малознакомых - заменяют. Фонематические процессы у детей к пяти годам совершенствуются: они узнают звук в потоке речи, могут подобрать слово на заданный звук, различают повышение или понижение громкости речи и замедление или ускорение темпа.

К шести годам дети способны правильно произносить все звуки родного языка и слова различной слоговой структуры. Хорошо развитый фонематический слух позволяет ребенку выделить слоги или слова с заданным звуком из группы других слов, дифференцировать близкие по звучанию фонемы. Произносительная сторона речи ребенка седьмого года жизни максимально приближается к речи взрослых, с учетом норм литературного произношения. Как правило, ребенок имеет достаточно развитое фонематическое восприятие, владеет некоторыми навыками звукового анализа (определяет количество и последовательность звуков в слове), что является предпосылкой к овладению грамотой.

У детей же с дизартрией отмечаются более поздние сроки формирования речевых функций в онтогенезе. Дизартрия - нарушение произносительной стороны речи, возникающее вследствие органического поражения центральной нервной системы. Основным отличительным признаком дизартрии от других нарушений произношения является то, что в этом случае страдает не произношение отдельных звуков, а вся произносительная сторона речи. При этом из-за ограничений подвижности органов речи (мягкого неба, языка, губ) затруднена артикуляция. Возможно нарушение произношения, как согласных, так и гласных звуков: отмечается смазанное неясное произношение гласных звуков, с легким носовым оттенком. Наиболее частотный тип нарушений в случае легкой степени дизартрии - искажение звуков. У детей с дизартрией возможен разнообразный характер нарушений одного и того же звука. У детей с легкой степенью дизартрии отмечаются нарушения фонетической стороны речи. Расстройства звукопроизношения

при дизартрии определяются характером нарушения нервно-мышечного аппарата и, отчасти, влиянием лингвистического контекста.

В основе нарушения при этом расстройстве могут лежать лёгкие остаточные нарушения иннервации артикуляционного, голосового, дыхательного аппарата, которые выявляются только при углубленном неврологическом исследовании. В речевой симптоматике, помимо нарушения звукопроизношения и фонематического слуха, наблюдаются просодические нарушения: речь монотонна, маловыразительна, тембр чаще низкий, голос тихий, темп речи замедленный или ускоренный. В работах Мастюковой, посвящённых изучению речи детей с дизартрией, отмечаются нарушения у них темпа речи, а также трудность использования динамического, ритмического и мелодического ударений [21, с.94]. Многие исследователи структуры дефекта при стёртой дизартрии указывают на стабильные нарушения интонационной выразительности речи, процессов восприятия и воспроизведения интонационных структур предложения. При этом наиболее сохранной является имитация вопросительной и повествовательной интонации. При этом более нарушенным оказывается процесс слуховой дифференциации интонационных структур, чем процесс их самостоятельной реализации. Интонационно-выразительная окраска речи детей со стёртой дизартрией резко снижена. Страдает голос: он либо тихий, либо чрезмерно громкий; не удаются модуляции по высоте, силе голоса (ребёнок не может по подражанию произносить звуки высоким и низким голосом, имитируя голос животных). Нарушается тембр речи и появляется иногда назальный оттенок. Темп речи чаще ускорен. У части детей на фоне грудного регистра появляется фальцет, вдох с придыханием, с поднятием плеч; в основном отмечается верхнегрудное (верхнеключичное) дыхание; ослаблен речевой выдох. У некоторых детей речевой выдох укорочен, и они говорят на вдохе - в этом случае речь становится захлебывающейся. Речь детей невыразительная, дикция нечёткая. При рассказывании стихотворная речь ребенка монотонна, постепенно становится менее разборчивой, голос угасает. Наблюдаются

нарушения формирования интонационной структуры предложения, при этом более нарушенным является процесс слуховой дифференциации интонационных структур, чем процесс их самостоятельной реализации [7, с.132]. Специально проведённое исследование различных просодических компонентов показывает, что в первую очередь нарушается восприятие и слуховые дифференцировки интонационных структур. У многих детей со стёртой дизартрией есть трудности при восприятии ритма изолированных ударов, акцентированных ударов. Воспроизведение ритмов также вызывает трудности. Задания на восприятие и воспроизведение интонаций большинству детей со стёртой дизартрией недоступно, требуется активная помощь взрослого. Дети, допускающие ошибки при восприятии и воспроизведении интонаций, своих ошибок не замечают. Не удаются задания на изменение интонаций (радости, грусти) на материале одной и той же фразы. В ряде случаев недоступны задания при обследовании логического ударения. Дети со стёртой дизартрией не могут акцентировано произносить определенное слово в предложении. При восприятии на слух фразы с утрированным логическим ударением дети часто не выделяют акцентированного слова. При обследовании модуляций голоса по высоте и силе, также отмечаются некоторые трудности. Не удаётся интонировать мелодии (на материале гласных) снизу-вверх и сверху вниз. В ряде случаев не удаётся изменить силу голоса. В целом диапазон голоса у детей со стёртой дизартрией сужен (в пределах 3-4 тонов). Причина нарушения голоса при стёртой дизартрии кроется в патологии эфферентного и афферентного звеньев управления интонацией. Из-за паретичности, некоторой ограниченности произвольных движений голосовых складок мышц диафрагмы возникают нарушения, которые относятся к эфферентному звену.

Во многих исследованиях просодическая сторона речи детей со стёртой дизартрией оценивается как эмоционально невыразительная монотонная. Внятность речи заметно снижается при увеличении речевой нагрузки. Голос детей оценивается следующими характеристиками: слабый, немелодичный,

глухой, хриплый, монотонный, сдавленный, тусклый, напряжённый, прерывистый, назализованный, слабomodулированный. Эти симптомы могут быть представлены при стёртой дизартрии в разных комбинациях и разной степени выраженности. Достаточно редко встречающимся симптомом при стёртой дизартрии является назализация (в чистом виде), т.е. не связанная с аденоидами. Исследования Е.Э. Артёмовой выявили зависимость между степенью сформированности просодического оформления речевого высказывания и степенью сформированности операций слухового самоконтроля. Артёмовой была использована адаптированная методика Й. Паана для выявления возможности детей выделять ошибки в собственной речи. Эта методика позволила автору определить характер нарушений просодической стороны речи у дошкольников: сенсорный, моторный, смешанный [9, с.164]. Моторный характер нарушения просодической стороны речи констатируется у дошкольников с речевым нарушением в случаях низкой степени сформированности просодической стороны речи при достаточном уровне слухового самоконтроля. Сенсорный характер нарушений просодической стороны речи отмечается у детей, у которых нарушения просодической стороны речи сочетаются с несформированностью слухового самоконтроля. Смешанный (сенсомоторный) характер нарушений просодической стороны речи выражается в просодических нарушениях, протекающих на фоне формирующегося слухового самоконтроля (или находящегося на стадии автоматизации). При легкой степени дизартрии мы встречаемся не только с задержкой темпа нормального усвоения фонетической стороны речи, но, прежде всего, с ее патологическим формированием. В овладении фонетико-фонематической подсистемой языка у детей с дизартрией отмечаются нарушения, которые не в полной мере соответствуют специфике детской речи на ранних этапах ее развития. Дети с дизартрией допускают ошибки в произношении свистящих и шипящих согласных, сонорные страдают реже. Отмечаются просодические расстройства (нарушения тембра, темпа, мелодики, ритма, паузации,

ударения). У детей с легкой степенью дизартрии дефекты звукопроизношения обусловлены нарушением моторного уровня речеобразования. Расстройства произношения звуков вызваны прежде всего нарушениями фонетических (моторных, антропофонических) операций. В фонетической подсистеме для детей с легкой степенью дизартрии характерны не только нарушения произношения звуков, но и нарушения просодики.

Наличие мышечной и иннервационной недостаточности в органах артикуляции, комбинационность нарушений со стороны черепномозговых нервов препятствуют развитию правильного звукообразования, определяют особенности и разнообразие фонетических нарушений у детей со стертой дизартрией. Таким образом, особенности речевых расстройств данной категории детей находятся в тесной зависимости от состояния нервномышечного аппарата органов артикуляции. Считая тембр голоса одним из просодических элементов речи и, учитывая, что в образовании голоса участвуют воздушные пути (легкие, бронхи, трахея, гортань, ротовая и носовая полости), можно предположить, что механизм нарушения дыхания при стертой дизартрии таков же, как и механизм нарушения тембра голоса.

Необходимо отметить, что особенностью дизартрии у детей часто является ее смешанный характер с сочетанием различных клинических синдромов. Это связано с тем, что при воздействии вредоносного фактора на развивающийся мозг повреждение чаще имеет более распространенный характер, и тем, что поражение одних мозговых структур, необходимых для управления двигательным механизмом речи, может способствовать задержке созревания и нарушению функционирования других. Процесс поражения отдельных звеньев речевой функциональной системы у детей может приводить к дезинтеграции всего речевого развития в целом. В этом процессе определенное значение имеют нарушения орального и артикуляционного праксиса. Отсутствие произвольности практических действий затрудняет работу всех речевых органов.

Нарушения звукопроизношения при дизартрии 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 искажения, замены и пропуски звуков, страдает темп, выразительность, модуляция, в целом произношение становится невнятным.

Основными признаками дизартрии являются дефекты звукопроизношения и голоса, сочетающиеся с нарушениями речевой, прежде всего артикуляционной моторики и речевого дыхания. При дизартрии, в отличие от дислалии, может нарушаться произношение как согласных, так и гласных звуков. Нарушения гласных классифицируются по рядам и подъемам, нарушения согласных - по наличию и отсутствию вибрации голосовых складок, способу и месту артикуляции, наличию или отсутствию дополнительного подъема спинки языка к твердому нёбу.

В зависимости от типа нарушений все дефекты звукопроизношения при дизартрии делятся на: а) антропофонические (искажение звука) и б) фонологические (отсутствие звука, замена, недифференцированное произношение, смешение).

Дизартрические нарушения речи наблюдаются при различных органических поражениях мозга, которые у взрослых имеют более выраженный очаговый характер. У детей частота дизартрии прежде всего связана с частотой перинатальной патологии (поражением нервной системы плода и новорожденного). Отмечается взаимосвязь между степенью тяжести и характером поражения двигательной сферы, частотой и тяжестью дизартрии.

Менее выраженные формы дизартрии могут наблюдаться у детей без явных двигательных расстройств, перенесших легкую асфиксию или родовую травму или имеющих в анамнезе влияние других нерезко выраженных неблагоприятных воздействий во время внутриутробного развития или в период родов. В этих случаях легкие формы дизартрии сочетаются с другими признаками минимальной мозговой дисфункции. Среди причин важное

значение имеют поражение нервной системы при гемолитической болезни, инфекционные заболевания нервной системы, черепно-мозговые травмы, реже - нарушения мозгового кровообращения, опухоли головного мозга, пороки развития нервной системы, а также наследственные болезни нервной и нервно-мышечной систем.

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, щек, нёба, нижней челюсти, глотки, гортани, диафрагмы, грудной клетки);
- ядра этих периферических двигательных нервов, расположенных в стволе головного мозга;
- ядра, расположенные в стволе и в подкорковых отделах мозга и осуществляющие элементарные эмоциональные безусловно-рефлекторные речевые реакции типа плача, смеха, вскрикивания, отдельных эмоционально-выразительных восклицаний и др.

Двигательный механизм речи обеспечивается также более высоко расположенными следующими мозговыми структурами:

- подкорково-мозжечковыми ядрами и проводящими путями, которые осуществляют регуляцию мышечного тонуса и последовательность мышечных сокращений речевой мускулатуры, координированность в работе артикуляционного, дыхательного и голосового аппарата, а также эмоциональную выразительность речи. При поражении этих структур наблюдаются отдельные проявления центрального паралича (пареза) с нарушениями мышечного тонуса, усилением отдельных безусловных рефлексов;
- проводящими системами, обеспечивающими проведение импульсов от коры мозга к структурам нижележащих функциональных уровней двигательного аппарата речи. Поражение этих структур вызывает

центральный парез (паралич) речевой мускулатуры с повышением мышечного тонуса в мышцах речевого аппарата;

- корковыми отделами головного мозга, обеспечивающими как более дифференцированную иннервацию речевой мускулатуры, так и формирование речевого праксиса. При поражении этих структур возникают различные центральные моторные расстройства речи.

При дизартрии четкость кинестетических ощущений часто нарушается, и ребенок не воспринимает состояние напряженности, или, наоборот, расслабленности мышц речевого аппарата, насильственные произвольные движения или неправильные артикуляционные уклады.

Один из вариантов корковой дизартрии связан с недостаточностью динамического кинетического праксиса, это наблюдается при односторонних поражениях коры доминантного полушария в нижних отделах премоторных областей коры. При нарушениях кинетического праксиса затруднено произнесение сложных аффрикатов, наблюдаются замены щелевых звуков на смычные (з - д), пропуски звуков в стечениях согласных, иногда с избирательным оглушением звонких смычных согласных. Речь напряженная, замедленная. Отмечаются трудности при воспроизведении серии последовательных движений по заданию (по показу или по словесной инструкции).

При отсутствии или недостаточности произвольных движений отмечается сохранность рефлекторных автоматических движений, усиление глоточного, нёбного рефлексов. Имеются синкинезии. Язык при псевдобульбарной дизартрии напряжен, оттянут кзади, спинка его закруглена и закрывает вход в глотку, кончик языка не выражен. Произвольные движения языка ограничены, ребенок обычно может высунуть язык из полости рта, он с трудом удерживает высунутый язык по средней линии; язык отклоняется в сторону или опускается на нижнюю губу, загибаясь к подбородку. Боковые движения высунутого языка отличаются малой амплитудой, замедленным темпом, кончик при всех его движениях остается пассивным и обычно

напряженным. Особенно трудным при псевдобульбарной дизартрии является движение высунутого языка вверх с загибанием его кончика к носу. При выполнении движения видно повышение мышечного тонуса, пассивность кончика языка, а также истощаемость движения.

Во всех случаях при псевдобульбарной дизартрии нарушаются в первую очередь наиболее сложные и дифференцированные произвольные артикуляционные движения. Непроизвольные, рефлексорные движения обычно сохранены.

Происходят избирательные трудности в произношении наиболее сложных и дифференцированных по артикуляционным укладам звуков (р, л, ш, ж, ц, ч). Звук (р) утрачивает вибрирующий характер, звонкость, часто заменяется щелевым звуком. Для звука Л характерно отсутствие определенного фокуса образования, активного прогибания спинки языка вниз, недостаточная приподнятость краев языка и отсутствие или слабость смычки кончика с твердым нёбом. Все это определяет звучание Л как плоскощелевого звука. Таким образом, при псевдобульбарной дизартрии, так же, как и при корковой, нарушается произношение наиболее сложных по артикуляции переднеязычных звуков, но в отличие от последней нарушение носит более распространенный характер, сочетается с искажением произношения и других групп звуков, нарушениями дыхания, голоса, интонационно-мелодической стороны речи.

Особенности звукопроизношения при псевдобульбарной дизартрии в отличие от корковой в значительной степени также определяются смещением спастически напряженного языка в задний отдел полости рта, что искажает звучание гласных, особенно передних (и, э).

Бульбарная дизартрия представляет собой симптомокомплекс речедвигательных расстройств, развивающихся в результате поражения ядер или периферических отделов черепно-мозговых нервов. При бульбарной дизартрии наблюдается периферический парез речевой мускулатуры. У детей чаще всего происходит односторонние избирательные поражения лицевого

нерва при вирусных заболеваниях или при воспалениях среднего уха. В этих случаях развиваются вялые параличи мышц губ, одной щеки, что приводит к нарушениям и нечеткости артикуляции губных звуков. При двусторонних поражениях нарушения звукопроизношения наиболее выражены. Грубо искажается произношение всех губных звуков по типу приближения их к единому глухому щелевому губно-губному звуку. Все смычные согласные также приближаются к щелевым, а переднеязычные - к единому глухому щелевому звуку, звонкие согласные оглушаются.

Объем движений в мышцах артикуляционного аппарата при экстрапирамидной дизартрии, в отличие от псевдобульбарной, может быть достаточным. Особые трудности ребенок испытывает в сохранении и ощущении артикуляционной позы, что связано с постоянно меняющимся мышечным тонусом и насильственными движениями. Поэтому при экстрапирамидной дизартрии часто наблюдается кинестетическая диспраксия. Язык собирается в комок, подтягивается к корню, резко напрягается. Повышение тонуса в мышцах голосового аппарата и в дыхательной мускулатуре исключает произвольное подключение голоса, и ребенок не может произнести ни одного звука.

При менее выраженных нарушениях мышечного тонуса речь смазанная, невнятная, голос с носовым оттенком, резко нарушена просодическая сторона речи, ее интонационно-мелодическая структура, темп. Эмоциональные оттенки в речи не выражены, речь монотонная, однообразная, немодулированная. Особенностью экстрапирамидной дизартрии является отсутствие стабильных и однотипных нарушений звукопроизношения, а также большая сложность в автоматизации звуков.

При мозжечковой дизартрии имеет место поражение мозжечка и его связей с другими отделами центральной нервной системы, а также лобно-мозжечковых путей. Речь при мозжечковой дизартрии замедленная, толчкообразная, с нарушенной модуляцией ударений, затуханием голоса к концу фразы. Отмечается пониженный тонус в мышцах языка и губ, язык

тонкий, распластаный в полости рта, подвижность его ограничена, темп движений замедлен, отмечается трудность удержания артикуляционных укладов и слабость их ощущений, мягкое нёбо провисает, жевание ослаблено, мимика вялая. Движения языка неточные, с избыточным или недостаточным объемом движений. Выражена назализация большинства звуков.

Осуществляя речевое общение посредством языка, необходимые для выражения мысли слова, связывая их по правилам грамматики языка и произносит путем артикуляции речевых органов.

Наиболее распространенной в старшем дошкольном возрасте является стертая форма дизартрии. Она проявляется в более легкой степени нарушения движений органов артикуляционного аппарата, общей и мелкой моторики, а также в нарушениях произносительной стороны речи – она понятна для окружающих, но нечеткая [18; 41].

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

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

и сомкнутых губах. Только после этих упражнений можно приучать ребенка полоскать рот водой.

Дети со стертой формой дизартрии не любят и не хотят застёгивать сами пуговицы, шнуровать ботинки, засучивать рукава. Одними приказаниями здесь ничего не добьешься. Следует постепенно развивать мелкую моторику рук, используя специальные упражнения. Можно учить ребенка застёгивать пуговицы (сначала крупные, потом мелкие) на одежде куклы или на снятом платье, пальто. При этом взрослый не только показывает движения, но и помогает их производить руками самого ребенка. После подобной тренировки дети смогут уже застёгивать пуговицы на одежде, надетой на себя. Для тренировки умения шнуровать обувь используются различной формы фигуры (квадрат, круг и др.), вырезанные из плотного картона. По краям фигуры, на расстоянии 1см друг от друга, делаются дырочки. Ребенок должен последовательно продеть во все дырочки через край длинный шнурок с металлическим концом, как бы обметывая края. Чтобы у ребенка не ослабевал интерес к упражнениям, можно наклеить в середине фигуры какую-нибудь картинку и сказать, что, правильно продев цветной шнурок, малыш сделает таким образом игрушку и сможет подарить ее кому захочет. Затем ему предлагают шнуровать ботинки, сначала снятые с ног, затем непосредственно у себя на ногах.

Дети-дизартрики испытывают затруднения и в изобразительной деятельности. Они не могут правильно держать карандаш, пользоваться ножницами, регулировать силу нажима на карандаш и кисточку. Для того, чтобы быстрее и лучше научить ребенка пользоваться ножницами, надо вложить его пальцы вместе со своими в кольца ножниц и производить совместные действия, последовательно отрабатывая все необходимые движения. Постепенно, развивая мелкую моторику рук, у ребенка воспитывают умение регулировать силу и точность своих движений.

Для таких детей характерны также затруднения при выполнении физических упражнений и танцах. Им нелегко научиться соотносить свои

движения с началом и концом музыкальной фразы, менять характер движений по ударному такту. Про таких детей говорят, что они неуклюжие, потому что они не могут четко, точно выполнять различные двигательные упражнения. Им трудно удерживать равновесие, стоя на одной ноге, часто они не умеют прыгать на левой или правой ноге. Обычно взрослый помогает ребенку прыгать на одной ноге, сначала поддерживая его за талию, а потом - спереди за обе руки, пока он не научится это делать самостоятельно [18].

В исследованиях Л.В. Лопатиной [26], 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].

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

Характер нарушений звукопроизношения звуков у детей со стертой дизартрией, по мнению Л. В. Лопатиной [26], определяется соотношением акустических и артикуляторных характеристик различных групп звуков. Группы акустически близких звуков усваиваются хуже, чем группы звуков акустически более далеких, хотя и более сложных по артикуляции. Это подтверждает наличием у детей со стертой дизартрией определенных нарушений слухового восприятия речи и фонематического слуха, в связи с чем акустическая близость звуков оказывает отрицательное влияние на усвоение правильного произношения.

Нарушения в произношении звуков проявляются следующим образом:

- нарушения звукопроизношения, характеризующиеся одинаковым видом искажений различных групп звуков (23,3%) (межзубное и боковое произношение различных групп звуков);

- нарушения звукопроизношения, характеризующиеся различным видом искажений звуков (33,3%) (межзубный сигматизм и боковой ротацизм);

- искажение и отсутствие различных групп звуков (33,7%) (межзубный сигматизм и отсутствие звуков [р], [л]);

- искажение и замена различных групп звуков (6,7%) (межзубный сигматизм и замена звука [ч] на звук [т']).

Исследования О.Ю. Федосовой [40] посвящены изучению особенностей звукопроизношения у детей со стертой дизартрией. Использована определенная система обследования с учетом усложняющегося фонетического контекста. Конкретный звук обследуется в следующей последовательности:

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

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

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

- звук может произноситься по-разному: в одних случаях звук произносится верно, в других - искажается или даже заменяется;

- характер произношения зависит от места звука в слове, от длины слова и от слоговой структуры слова, от расширения контекста;

- при усложнении слоговой структуры и расширении контекста качество звука ухудшается в слабой позиции (безударной), при удлинении слова.)

В исследованиях О.Ю. Федосовой [44] указывается на следующие особенности звукопроизношения у детей со стертой дизартрией:

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

Указанные нарушения звукопроизношения носят непостоянный характер и зависят от фонетических условий. Кроме того, прослеживается корреляционная зависимость этих непостоянных нарушений от лингвистических факторов: места звука в слове, слоговой структуры слова и других. В ранних исследованиях Г.В. Гуровец, С. И. Маевской указывается на следующие типичные звуковые расстройства при стертой дизартрии:

1. Межзубное произношение переднеязычных звуков [т], [д], [н], [л], [с], [з] сочетается с отсутствием или горловым произношением звука [р].

2. Боковое произношение свистящих, шипящих, звуков [р]-[р'], замена [р]-[р'] на [д]-[д'].

3. Смягчение согласных звуков обусловлено спастическим напряжением средней части спинки языка.

4. Шипящие звуки оформляются в более простом, нижнем произношении и заменяют свистящие звуки.

5. Дефекты озвончения, которые рассматриваются как одно из проявлений голосового расстройства. Впервые в исследованиях этих авторов описаны случаи голосовых расстройств у детей с легкой степенью дизартрии: голос тихий, хриплый, назализированный.

В исследовании И. Б. Карелиной «Логопедическая работа с детьми с минимальными дизартрическими расстройствами» отмечается, что общим характерным признаком для этой категории детей является полиморфное нарушение звукопроизношения.

Наиболее трудными в произношении для детей со стертой дизартрией оказываются твердые свистящие: [с] – 98%, [з] – 96%. Для свистящих характерно межзубное произношение, реже встречаются губно-зубное и призубное произношения. Аналогичные нарушения наблюдаются в группе шипящих: [ш], [ж] – 95%. Иногда шипящие заменяются искаженными свистящими. Среди аффрикат чаще страдает произношение [ц] и составляет 95% от нарушений всей группы аффрикат. Нарушение произношения [ч] – 80%, отмечается реже. Звук [ц] - обычно заменяется на [с'] или искаженное [с], а звук [ч] заменяется на [т'] или искажается, звук [щ] - заменяется на искаженное [ч] или [ш], реже - на звук [с']. Сонорные нарушаются следующим образом: среди нарушений произношения звука [л] преобладают нарушения, выражающиеся в искажении звука [л] - 85%: имеет место губно- губной, губно-зубной и межзубный ламбдацизм. Звук [л'] заменяется на [j]. Часто звук [л] отсутствует. Среди расстройств произношения звуков [р]. [р'] - 80% по самым распространенным искажением является велярное произношение. Иногда [р'] заменяется звуком [j]. Заднеязычные [г] - 25% и [к] заменяются на [т] и [д] или отсутствуют. Основным вариантом дефектного произношения твердых переднеязычных [т] и [д] является межзубное произношение, которое сочетается с межзубным произношением свистящих и шипящих. Частый дефект мягких переднеязычных [т'], [д'] - боковое произношение, которое сочетается с боковым сигматизмом. Встречается смягченное произношение всех согласных, возникающее вследствие спастичного напряжения средней части спинки языка.

Остальные согласные, как правило, остаются относительно сохранными. Твердые звуки у детей со стертой дизартрией нарушаются чаще, чем мягкие. Глухие и звонкие пары звуков в произношении нарушены одинаково, например, если глухой свистящий звук [с] имеет боковое или межзубное произношение, то и его звонкая пара, звук [з], тоже имеет боковое или межзубное произношение.

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

Согласные нарушаются по-разному, например, при произнесении [т], [д] кончик языка находится между зубами (неравномерность поражения черепно-мозговых нервов), передняя часть спинки языка смыкается с твердым нёбом [1].

При спастическом парезе корень языка прикасается к тонически напряженному мягкому небу и язычку, под воздействием воздушной струи язычок вибрирует, тело языка, опущенное на дно полости рта, во время произнесения остается неподвижным, что приводит к искаженному произнесению [р]. Задняя область полости рта сужена приподнятым корнем языка и получается звук, близкий к [и, j, ы, э]; возможны близкие замены на [д, л], отдаленные замены на [в, г, к] (при спастике). Спастические парезы или параличи приводят, в основном, к дефектам формирования проторных щелевых звуков. Массивный корень языка и его напряжение приводят к задненёбному (носовому) оттенку при произнесении [л], похожему на [г, х], [н, г]; при интенсивной моторике в органах артикуляции кончик языка может прилегать к твердому нёбу на значительном участке, получается звук, похожий на мягкий [л'] или французский [L]. При произнесении [с], [з], [ш], [ж] корень языка приподнят к мягкому нёбу, что приводит к носовому сигматизму.

Для того чтобы речь была членораздельной и понятной, движения речевых органов должны быть закономерными, точными и автоматизированными. Другими словами, необходимым условием реализации фонетического оформления речи является хорошо развитая моторика артикуляционного аппарата.

Таким образом, речь представляет собой одну из сложных высших психических функций человека. Речевой акт осуществляется сложной системой органов, в которой главная роль принадлежит деятельности головного мозга.

## **1.2. Анализ коррекционно-педагогических систем по преодолению нарушения фонетической стороны речи детей дошкольного возраста с дизартрией**

Многие авторы занимались проблемой комплексной коррекции нарушений у детей с дизартрией. Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова, Р.И. Лалаева, И.Б. Карелина, Е.Ф. Архипова и др. авторы занимались разработкой методов преодоления нарушений у детей со стёртой формой дизартрии.

В работе по коррекции дизартрии Е.Ф. Архипова представляет комплексный подход, в котором выделяет 3 этапа. Этот комплексный подход включает в себя три блока: первый блок – медицинский; второй блок – психолого-педагогический и третий блок – логопедическая работа.

Третий блок – логопедической работы рекомендует планировать по следующим пяти этапам. Первый этап содержит следующие направления – нормализация мышечного тонуса мимической и артикуляционной мускулатуры, нормализация моторики артикуляционного аппарата, нормализация голоса, нормализация речевого дыхания, нормализация просодики, нормализация мелкой моторики рук. Направлениями второго этапа выделяет – выработку основных артикуляционных укладов (дорсального, какуминального, альвеолярного, нёбного), определение последовательности работы по коррекции звукопроизношения, уточнение или развитие фонематического слуха, вызывание конкретного звука, закрепление вызванного звука, т.е. его автоматизация, дифференциация поставленного звука в произношении с оппозиционными фонемами. Третий этап логопедической работы посвящает выработке коммуникативных умений и навыков. Четвертый этап – предупреждение или преодоление вторичных нарушений при дизартрии. На пятом этапе идет подготовка ребенка с дизартрией к обучению в школе и основными направлениями логопедической работы являются: формирование графомоторных навыков, психологической готовности к обучению, профилактика дисграфических ошибок.

В методике Л.В. Лопатиной, Н.В. Серебряковой преодоления фонетических нарушений у детей со стертой формой дизартрии основное внимание уделяется формированию кинестетической основы движений рук и артикуляторных движений. Предлагают следующие упражнения по коррекции фонетических нарушений: по развитию кинестетической основы движений руки; по развитию динамической координации рук в процессе выполнения последовательно организованных движений; по развитию динамической коррекции рук в процессе выполнения одновременно организованных движений; по формированию кинестетической основы артикуляторных движений; по определению кончика языка (поднят или опущен); на различение узкого и широкого кончика языка; по развитию статики артикуляторных движений; по развитию динамической координации артикуляторных движений в процессе выполнения последовательно организованных движений; на развитие динамической координации артикуляторных движений в процессе выполнения одновременно организованных движений. Также предлагаются приемы для формирования интонационной выразительности речи, которой предшествуют ритмические упражнения. Включают комплексы упражнений на развитие восприятия ритма. Таким образом, Л.В. Лопатина и Н.В. Серебрякова разработали комплексы упражнений с учетом нарушенных компонентов речи при дизартрии и нарушенных психических процессов, характерных для детей со стертой формой дизартрии. [16]

И.Б. Карелина предлагает следующее содержание этапов логопедического воздействия при МДР.

Первый этап – пропедевтический. Он содержит: обследование, массаж органов артикуляционного аппарата, коррекция общей и мелкой моторики. Второй этап - это коррекция фонетической стороны речи, который включает в себя: развитие фонематического восприятия, закрепление правильного голосообразования и дыхания и коррекцию звукопроизношения.

На третьем этапе происходит коррекция лексико-грамматической стороны речи, который также включает в себя активизация и расширение словаря, коррекцию грамматических расстройств.[12]

Логопедическая работа с детьми-дизартриками Т.Б. Филичевой базируется на знании структуры речевого дефекта. Она считает, что в процессе систематических и в большинстве случаев длительных занятий осуществляются постепенная нормализация моторики артикуляционного аппарата, развитие артикуляционных движений, формирование способности к произвольному переключению подвижных органов артикуляции с одного движения на другое в заданном темпе, полноценное развитие фонематического восприятия. Также считает, что логопедическую работу необходимо начинать в младшем дошкольном возрасте. Первоначальной задачей коррекции произношения детей-дизартриков – добиться дифференцированного произношения. Для возбуждения иннервации лицевой мускулатуры, преодоления амимичности лица и малоподвижности артикуляционного аппарата предлагает проводить массаж всей лицевой мускулатуры, кроме того систематический массаж губ, массировать мягкое небо. Следующим этапом выделяет активную гимнастку артикуляционного аппарата. Предлагает примерные упражнения: для нижней челюсти, для выработки движений губ, для развития подвижности языка. Одновременно с этими упражнениями развивать речевое дыхание и голос. Для того чтобы отрабатывать каждый новый звук, необходимо изучить его артикуляционные особенности. Путем систематических упражнений происходит приближение к нужному артикуляционному укладу. Помимо работы над артикуляционной моторикой и постановкой звуков предлагает вести систематическую работу по развитию фонематического восприятий. В результате сочетания интенсивной работы над развитием произносительной стороны речи с работой по воспитанию фонематического восприятия звуков на базе приближенного произношения у детей с дизартрией создается фонематическая готовность к полноценному усвоению письма.

Изучив методики разных авторов коррекционной работы по дизартрии, можно сказать, что все авторы трактуют по-разному логопедическую работу с детьми-дизартриками. В детском саду общеразвивающей направленности, где я работаю, необходимо разрабатывать и составлять свой комплекс занятий и упражнений, опираясь на методики этих авторов.

### **1.3. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с дизартрией**

Дети с нарушениями речи - это дети, имеющие отклонения в развитии речи при нормальном слухе и сохранном интеллекте. Нарушения речи многообразны, они могут проявляться в нарушении произношения, грамматического строя речи, бедности словарного запаса, а также в нарушении темпа и плавности речи. По степени тяжести речевые нарушения можно разделить на те, которые не являются препятствием к обучению в массовой школе, и тяжелые нарушения, требующие специального обучения.

Дети с дизартрией по своей клинико-психолого-педагогической характеристике представляют крайне неоднородную группу. При этом нет взаимосвязи между тяжестью дефекта и выраженностью психопатологических отклонений. Дизартрия, и в том числе наиболее тяжелые ее формы, могут наблюдаться у детей с сохранным интеллектом, а легкие «стертые» проявления могут быть как у детей с сохранным интеллектом, так и у детей с олигофренией.

Дети с дизартрией по клинико-психологической характеристике могут быть условно разделены на несколько групп в зависимости от их общего психофизического развития:

- дизартрия у детей с нормальным психофизическим развитием;
- дизартрия у детей с церебральным параличом;
- дизартрия у детей с олигофренией;
- дизартрия у детей с гидроцефалией;
- дизартрия у детей с задержкой психического развития;
- дизартрия у детей с минимальной мозговой дисфункцией.

У них наряду с недостаточностью звукопроизводительной стороны речи наблюдаются обычно нерезко выраженные нарушения внимания, памяти, интеллектуальной деятельности, эмоционально-волевой сферы, легкие двигательные расстройства и замедленное формирование ряда высших корковых функций.[15]

Е.Ф. Собонович и А.Ф. Чернопольская выделяют четыре группы детей с дизартрией:

I группа—это дети с недостаточностью некоторых моторных функций артикуляторного аппарата: избирательной слабостью, паретичностью некоторых мышц языка. Асимметричная иннервация языка, слабость движений одной половины языка обуславливают такие нарушения звукопроизношения, как боковое произношение мягких свистящих звуков [сь] и [зь], аффрикаты [ц], мягких переднеязычных [ть] и [дь], заднеязычных [г], [к], [х], боковое произношение гласных [э], [и], [ы].

У небольшой части детей этой группы наблюдается фонематическое недоразвитие, связанное с искаженным произношением звуков, в частности, недоразвитием навыков фонематического анализа и фонематических представлений.

II группа – детей этой группы не выявлено патологических особенностей общих и артикуляционных движений. Во время речи отмечается вялость артикуляции, нечеткость дикции, общая смазанность речи. Основную трудность для этой группы детей представляет произнесение звуков, требующих мышечного напряжения (сонорные, аффрикаты, согласные, особенно взрывные). Так, звуки [р], [л] дети часто пропускают, заменяют щелевыми, либо искажают (губно-губной ламбдацизм, при котором смычка заменяется губно-губной фрикацией). Нарушение артикуляторной моторики в основном отмечается в динамических речедвигательных процессах. Общее речевое развитие детей часто соответствует возрасту.

III группа – у детей отмечается наличие всех необходимых артикуляторных движений губ и языка, однако наблюдаются трудности в нахождении позиций губ и особенно языка по инструкции, по подражанию, на основе пассивных смещений, т.е. при выполнении произвольных движений и в овладении тонкими дифференцированными движениями. Особенностью произношения у детей этой группы является замена звуков не только по месту, но и по способу образования, которая носит непостоянный характер. В этой

группе у детей отмечается фонематическое недоразвитие различной степени выраженности. Уровень развития лексико-грамматического строя речи колеблется от нормы до выраженного ОНР. Неврологическая симптоматика проявляется в повышении сухожильных рефлексов с одной стороны, повышенном или пониженном тоне с одной или двух сторон.

IV группа – эту группу составляют дети с выраженной общей моторной недостаточностью, проявления которой разнообразны. У детей обнаруживаются малоподвижность, скованность, замедленность движений, ограниченный объем движений. В других случаях имеют место проявления гиперактивности, беспокойства, большое количество лишних движений. Эти особенности проявляются и в движениях артикуляторных органов: вялость, скованность движений, гиперкинезы, большое количество синкинезий при выполнении движений нижней челюстью, в лицевой мускулатуре, невозможность удержания заданного положения. Нарушения звукопроизношения проявляются в замене, пропусках, искажении звуков. При неврологическом обследовании у детей данной группы выявлены симптомы органического поражения центральной нервной системы (девиация языка, сглаженность носогубных складок, снижение глоточного рефлекса и т.д.). Уровень развития фонематического анализа, фонематических представлений, а также лексико-грамматического строя речи варьируется от нормы до существенного ОНР.

Еще в раннем возрасте можно выявить нарушения в развитии. Наиболее частым первым проявлением дизартрии является наличие псевдобульбарного синдрома, первые признаки которого можно отметить уже у новорожденного. Это - слабость крика или его отсутствие (афония), нарушения сосания, глотания, отсутствие или слабость некоторых врожденных безусловных рефлексов (сосательного, поискового, хоботкового). Крик у таких детей длительное время остается тихим, плохо модулированным, нередко с носовым оттенком, иногда в виде отдельных всхлипываний, которые производятся в момент вдоха. Дети плохо берут грудь, вяло сосут, при сосании

захлебываются, синеют, иногда молоко вытекает из носа. В тяжелых случаях дети в первые дни жизни вообще не берут грудь, их кормят через зонд, отмечаются и нарушения глотания. Дыхание поверхностное, нередко учащенное и аритмичное.

Эти нарушения сочетаются с асимметрией лица, подтеканием молока из одного угла рта, отвисанием нижней губы, что препятствует захвату соски или соска.

По мере роста все больше выявляется недостаточная интонационная выразительность крика, голосовых реакций. Звуки гуления, лепета отличаются однообразием и появлением в более поздние сроки. Ребенок длительное время не может жевать, кусать, давиться твердой пищей, не может пить из чашки. Врожденные безусловные рефлексы, которые были угнетены в период новорожденности, проявляются в значительной степени, затрудняя развитие произвольной артикуляционной моторики.

По мере роста ребенка в диагностике дизартрии все большее значение начинают приобретать речевые симптомы: стойкие дефекты произношения, недостаточность произвольных артикуляционных движений, голосовых реакций, неправильное положение языка в полости рта, его насильственные движения, нарушения голосообразования и речевого дыхания, задержанное развитие речи.

Двигательные нарушения обычно проявляются в более поздних сроках формирования двигательных функций, особенно таких, как развитие возможности самостоятельно садиться, ползать с попеременным одновременным выносом вперед руки и противоположной ноги и с легким поворотом головы и глаз в сторону вперед вынесенной руки, ходить, захватывать предметы кончиками пальцев и манипулировать с ними.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в виде повышенной эмоциональной возбудимости и истощаемости нервной системы. На первом году жизни такие дети беспокойны, много плачут, требуют к себе постоянного внимания. У них отмечаются нарушения сна, аппетита, предрасположенность

к срыгиванию и рвотам, диатезу, желудочно-кишечным расстройствам. Они плохо приспосабливаются к изменяющимся метеорологическим условиям. В дошкольном и школьном возрасте они двигательно беспокойны, склонны к раздражительности, колебаниям настроения, суетливости, часто проявляют грубость, непослушание. Двигательное беспокойство усиливается при утомлении, некоторые склонны к реакциям истероидного типа: бросаются на пол и кричат, добиваясь желаемого. Другие пугливы, заторможены в новой обстановке, избегают трудностей, плохо приспосабливаются к изменению обстановки.

Несмотря на то, что у детей не наблюдаются выраженные параличи и парезы, моторика их отличается общей неловкостью, недостаточной координированностью, они неловки в навыках самообслуживания, отстают от сверстников по ловкости и точности движений, у них с задержкой развивается готовность руки к письму, поэтому долго не проявляется интерес к рисованию и другим видам ручной деятельности, в школьном возрасте отмечается плохой почерк. Выражены нарушения интеллектуальной деятельности в виде низкой умственной работоспособности, нарушений памяти, внимания.

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

У детей со стертой формой дизартрии в активном словаре представлены все части речи [1,3]. Дошкольники владеют обобщающими понятиями, легко образуют новые слова (сон – сонный), правильно согласовывают их.

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

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

### **Выводы по главе I**

В норме, развитие звукопроизношения у детей проходит ряд последовательных этапов. Появлению первых слов ребенка предшествуют крик, гуляние 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.

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.

## ГЛАВА II. ПРИКЛАДНЫЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ И КОРРЕКЦИИ ФОНЕТИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ

### 2.1 Организация исследования

Эффективность коррекционного воздействия в устранении нарушений произносительных дефектов у детей с дизартрией зависит в первую очередь от правильности диагностики этих речевых нарушений.

Базой явилось МБДОУ «ЦРР – детский сад «Чебурашка», Пермский край, Юсьвинский район, п. Пожва, ул. Судомеханическая, 10.

Экспериментальная работа проводилась с февраля по март месяц 2017 года.

Экспериментальную группу составили дети с нарушением средств общения: Ф стертую форму дизартрии в количестве 10 человек, посещающих логопедическую группу. Возраст детей – пять-шесть лет (5 девочек и 5 мальчиков). Список детей представлен в **Приложении 1**.

Задачи констатирующего этапа:

- 1) осуществить отбор методик изучения фонетической стороны речи в констатирующем эксперименте;
- 2) выявить уровень сформированности фонетической стороны речи у детей дошкольного возраста с дизартрией, проанализировать и обобщить полученные результаты на констатирующем эксперименте;
- 3) разработать систему игр и упражнений по развитию и коррекции фонетической стороны речи детей дошкольного возраста с дизартрией;
- 4) разработать методические рекомендации по развитию и коррекции фонетической стороны речи детей дошкольного возраста с дизартрией.

**Экспериментальная база:** МБДОУ «ЦРР – детский сад «Чебурашка», Пермский край, Юсьвинский район, п. Пожва, ул. Судомеханическая, 10.

**Новизна исследования:** результаты об особенностях фонетической стороны речи детей дошкольного возраста с дизартрией.

**Практическая значимость** исследования состоит в систематизации игр и упражнений, направленных на развитие и коррекцию фонетической стороны речи детей дошкольного возраста с дизартрией, в разработке методических рекомендаций воспитателю по их использованию.

## 2.2 Методы исследования

Данные, полученные в ходе специальной литературы, говорят о том, что дети с дизартрией не могут спонтанно выйти на онтогенетический путь развития речи, так как их развитие протекает на фоне нарушения деятельности центральной нервной системы. Однако опыт обучения и воспитания детей с данной речевой патологией показывает, что они обладают довольно большим потенциалом и в результате правильно организованного коррекционного воздействия могут достигнуть значительных успехов.

Для уточнения знаний об уровне фонетической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией было проведено экспериментальное исследование, на базе МБДОУ «ЦРР – детский сад «Чебурашка», Пермский край, Юсьвинский район, п. Пожва, ул. Судомеханическая, 10.

Исследования проводились в первую половину дня в спокойной, доброжелательной обстановке, что позволило достичь цели эксперимента. Был найден контакт с каждым из исследуемых дошкольников, осуществлен индивидуальный и дифференцированный подход к каждому ребенку. Дети способны устанавливать контакт, как с взрослыми, так и со сверстниками. Реакция на одобрение и порицание – адекватная. Обследование проходило индивидуально с каждым ребёнком.

Так как, фонетическая сторона речи представляет собой тесное взаимодействие основных ее компонентов: звукопроизношения и просодики. Поэтому в исследовании мы использовали методики, которые направлены на обследование артикуляционного аппарата, выявление состояния мимической мускулатуры и мышечного тонуса, состояния общей моторики, звукопроизношения и просодики.

Для оценки состояния фонетической стороны речи у детей со стертой степенью дизартрии были использованы методики, предложенные Е.Ф. Архиповой[1].

### **Обследование артикуляционной моторики**

### *1. кинетический оральный праксис*

Цель: наблюдение за состоянием мышечного тонуса координацией движения.

«Сейчас мы будем делать гимнастику для язычка. Смотри внимательно в зеркало и выполняй движения:

— широко раскрой рот, кончик языка подними вверх к верхним зубам и поддержи его (5-7 сек);

— язык «лопатой» — широкий, распластаный, неподвижно лежит на нижней губе, рот приоткрыт (5-7 сек);

— «вкусное варенье» — медленно облизни губы, сначала верхнюю, затем нижнюю;

— улыбнись, открой рот, положи язык на верхнюю губу и поддержи так немножко (10 сек)».

### *2. Динамическая координация движений*

«Теперь подними кончик языка за верхние зубы, затем опустить за нижние. 1, 2, 3, 4, 5;

— дотронься высунутым кончиком языка до правого, затем до левого угла губ. 1, 2, 3, 4, 5;

— подними кончик языка на верхнюю губу, опусти на нижнюю, дотронуться кончиком языка до правого, затем до левого уголка губ.. 1, 2, 3, 4, 5;.

— положи язычок на нижнюю губу, а теперь «покусай» язычок, с губы его не убирай. 1, 2, 3, 4, 5».

### *3. Обследование мимической мускулатуры*

Цель: наблюдение за состоянием мышечного тонуса.

«Смотри внимательно в зеркало и выполняй движения:

— нахмурь брови;

— подними брови;

— наморщи лоб;

— поочередно надуй щеки;

— втяни щеки.

### **Обследование состояния общей моторики**

Цель: наблюдение дискоординации движений и нарушений мышечного тонуса.

Инструкции:

- а) «Постой на одной ноге: левой, правой».
- б) «Попрыгай на двух ногах с продвижением вперед».
- в) «Походи как солдат».
- г) «Встань на носочки»

2. Исследование зрительно-пространственной организации движений (проба Хэда)

Цель: наблюдение дискоординации движений.

Инструкция: «Когда я подниму правую руку, ты тоже поднимешь правую руку, а когда я подниму левую руку, ты тоже поднимешь левую руку». «Подними правую руку!» «Возьми правой рукой левое ухо». «Подними левую руку!» «Возьми левой рукой правое ухо».

### **Обследование тонкой моторики**

1. Кинестетический праксис:

Цель: наблюдение нарушений мышечного тонуса и дискоординации движений.

1) Праксис по словесной инструкции

«Сложи первый и второй пальцы в кольцо (по подражанию). Вытяни второй и третий пальцы. Вытяни второй и пятый пальцы.

2) Праксис поз по зрительному образцу.

«Делай как я»:

- соединить большой и указательный пальцы в кольцо;
- указательный и средний пальцы выдвинуть;
- соединить в кольцо большой палец и мизинец;
- указательный палец и мизинец выдвинуты вперед — «коза»
- выдвинуть вперед мизинец, остальные пальцы сжаты в кулак;

— соединить в кольцо средний и большой пальцы;

3) Праксис поз по кинестетическому образцу

«Закрой глаза. Ты чувствуешь, как я сложила тебе пальцы? Сложи также сам» (позы из предыдущего задания).

2. Динамический праксис. Проба «Кулак — ребро — ладонь»

Цель: дискоординация движений.

«Делай как я».

Ударяет по столу рукой последовательно в трех положениях вначале по образцу (не более 3 раз), затем самостоятельно:

— рука согнута в кулак;

— рука ударяет об стол ребром ладони;

— рука ударяет об стол ладонью.

**При изучении состояния звукопроизношения** определялось 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 звукозаполняемости.

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. Проводили обследование по следующей схеме:

- 1) изолированное произнесение;
- 2) в слогах разной структуры (8 модулей);
- 3) в словах, где звук занимает разные позиции (отраженно и самостоятельно по картинке);
- 4) в словах разной слоговой структуры (13 классов) (отраженно и самостоятельно по картинке);
- 5) в предложении (отраженно, по картинке, по вопросам).

Описание методики можно найти в **Приложении 2**.

**При обследовании просодической стороны речи** применялись следующие методики:

**Методика №1. «Методика восприятия интонации».**

Обследования восприятия интонации проводится для того, чтобы выяснить, понимают ли дети, что человеческая речь обладает разнообразием интонаций. Это разнообразие достигается изменением высоты, силы, тембра, модуляции голоса. Интонация придает речи эмоциональную окраску, помогает выразить чувства.

Цель обследования: выявить возможность детей различать разнообразные интонационные структуры в импрессивной речи.

Материалом исследования служили предложения, произносимые с повествовательной, вопросительной и восклицательной интонацией, и графическое изображение предложений.

Процедура: ребенку предлагалось послушать предложения, которые произносились с различной интонацией (повествовательной, вопросительной или восклицательной). Предварительно перед выполнением задания

проводилась беседа, в которой на материале одной серии предложений выяснялось, одинаково они произносятся или по-разному.

1 . Определение наличия повествовательного предложения. Знакомство с сигнальной карточкой.

Инструкция: «Слушай внимательно, если услышишь, что я тебе о чем-то сообщаю и говорю при этом спокойным, ровным голосом - подними карточку с точкой:

Речевой материал:

1. На улице холодно.
2. Ах, какая красивая картина!
3. Медведь спит в берлоге.
4. Белка грызет орешки.
5. Ты съел суп?

2 . Определение наличия вопросительного предложения. Знакомство с сигнальной карточкой.

Инструкция: «Слушай внимательно. Если услышишь, что я о чем-то спрашиваю, задаю вопрос - подними карточку с вопросительным знаком:

Речевой материал:

1. На улице идет снег!
2. Ты любишь играть в снежки?
3. Оля идет в парк.
4. Куда мальчик идет?
5. У тебя болят зубы?

3 . Определение наличия восклицательного предложения. Знакомство с сигнальной карточкой.

Инструкция: «Слушай внимательно, если услышишь, что я радостно и громко говорю, подними карточку с восклицательным знаком:

Речевой материал:

1. Ой, как жарко!
2. Мальчики играют во дворе.

3. Кто к нам пришел?

4. Посмотри, летит самолет!

5. Мы идем в цирк.

4. Дифференциация типов интонации в предложении.

Предлагались задания, где речевой материал был представлен повествовательными, вопросительными и восклицательными предложениями.

Перечисленные интонационные типы давались в произвольном порядке.

Процедура: Ребенку предлагалось сравнить значение двух одинаковых предложений, произнесенных с различной интонацией. Предложения нужно было отличить друг от друга, выделяя заданную интонацию и поднять соответствующие карточки.

Инструкция: «Слушай внимательно предложения и подними карточки, которые подходят».

Речевой материал:

1 . На улице - На улице

холодно.      холодно?

2. Наступила- Наступила

зима? зима! -      -

3. Завтра будет      - Завтра будет

праздник!      праздник.      -      -

4. Мама пришла      - Мама пришла

домой. домой?      -      -

5. Мальчик      - Мальчик

нарисовал дом?      нарисовал дом.      -      -

5. Дифференциация типов интонации в стихотворном тексте.

Инструкция: «Логопед будет читать стихотворение, а ты после каждой прочитанной строки подними карточку, если услышишь вопрос, то

Если спокойный и ровный голос, то

Кто умеет утром сам просыпаться по часам?

Я умею по часам просыпаться утром сам.

Кто умеет на кровати простыню расправить гладко?

Я умею на кровати простыню расправить гладко.

Кто простуды не боится, кто умеет с мылом мыться?

Я обычно утром рано умываюсь из-под крана.

Я сам теперь умею вымыть и лицо и шею.

6. Инструкция: «Послушай и скажи, как я сказала: весело, грустно или удивленно».

а) Солнце светит, (грустно) Солнце светит? (удивленно) Солнце светит!  
(весело)

б) На небе сверкает молния». (весело) На небе сверкает молния, (грустно)  
На небе сверкает молния? (удивленно)

в) Будет дождь? (удивленно) Будет дождь! (весело) Будет дождь.  
(грустно)

7. Инструкция: «Я тебе буду читать стихотворение. Если услышишь вопросительное предложение, где кто-то о чем-то спрашивает, поднимай руку».

- Яму копал? Копал.

- В яму упал? Упал.

- В яме сидишь? Сижу.

- Лестницу ждешь? Жду.

- Яма сыра? Сыра.

- Как голова? Цела.

- Значит живой? Живой.

- Ну, я пошел домой.

(О. Григорьев)

8. Инструкция: «Я буду говорить тебе фразы. Если ты думаешь, что фраза закончена, хлопни в ладоши».

а) Дети катаются. Дети катаются на санках. Дети катаются... (на санках).  
Дети катаются на санках... (с горки).

б) Самолет летит. Самолет летит высоко. Самолет летит... (высоко).  
Самолет летит высоко... (в небе).

### **Методика №2. «Методика воспроизведения интонации»**

Целью обследования является выявление умения ребенка дифференцировать различные интонационные структуры в экспрессивной речи.

Материал для обследования: образцы предложений различных интонационных типов, стихотворные тексты, сюжетные картинки с эмоциональным содержанием.

1. Воспроизведение отраженно фраз с разными интонациями.

Инструкция: «Послушай и повтори с той же интонацией, как логопед».

- Солнце светит. Солнце светит?

Солнце светит!

- Сверкает молния. Сверкает молния?

Сверкает молния!

- Снег идет! Снег идет? Снег идет.

- Я пойду в гости! Я пойду в гости.

Я пойду в гости?

- Мама пришла. Мама пришла!

Мама пришла?

2. Воспроизведение отраженно стихотворных строк в соответствии с интонациями логопеда.

Инструкция: «Послушай внимательно и повтори за логопедом отдельно каждое предложение».

- Ты куда идёшь, медведь?

- В город ёлку поглядеть!

- Да на что тебе она?

- Новый год встречать пора.

- Где поставишь ты её?

- В лес возьму, в своё жильё.

3. Воспроизведение отражено за логопедом фраз с противоположными типами интонации.

Инструкция № 1. «Логопед будет задавать вопрос, а ты ответь той же фразой, но с другой интонацией».

Логопед Ребенок

Ночью шел снег? Ночью шел снег.

Хорошо зимой в лесу? Хорошо зимой в лесу.

Зимой медведь спит? Зимой медведь спит.

Инструкция № 2. «Теперь логопед будет произносить фразу, а ты спрашивай, задавай вопросы».

Логопед Ребенок

Сегодня будет дождь. Сегодня будет дождь?

Свет горит. Свет горит?

На улице холодно. На улице холодно?

4. Самостоятельное воспроизведение интонаций, отражающих эмоциональное состояние на материале отдельных фраз.

Инструкция: «Произнеси за логопедом одну и ту же фразу с разной интонацией: удивленно, радостно, грустно».

Фразы Удивленно Радостно Грустно

Снег идет. - - -

Мы пойдем гулять. - - -

Наступила весна. - - -

5. Самостоятельное воспроизведение мелодики повествовательного, вопросительного, восклицательного предложений. При этом образец интонационного оформления предложений логопедом не демонстрируется.

Процедура: Ребенку предлагается сюжетная картинка со смысловым и эмоциональным содержанием. Логопед в устной форме описывает содержание. Ребенок должен произнести предложение, окрашенное интонационно в соответствии с этой ситуацией.

Инструкция: Рассмотрите картинки.

Как сказать, что светит солнце?

Как спросить, пойдут ли дети гулять?

Как сказать, когда дети радуются, что пойдут гулять?

Как спросить имя у нового ребенка в группе детского сада?

### **Методика №3. «Методика восприятия логического ударения».**

Обследование восприятия логического ударения необходимо для того, чтобы выяснить, понимают ли дети выделение главного по смыслу слова во фразе; умеют ли сами выделить любую часть высказывания, в зависимости от того, что необходимо подчеркнуть.

В предварительной беседе ребенку в доступной форме объясняют значение термина «логическое ударение». Сам термин не называется, но при этом объясняют, что для того, чтобы наша речь была понятна окружающим, нужно уметь говорить выразительно. Для этого в предложении выделяют голосом те слова, которые считаются особенно важными. Они произносятся громче и чуть протяжнее остальных. Перед заданием необходимо на примере дать образец утрированного выполнения логического ударения, т.е. выделение голосом определенного слова во фразе.

Материал для исследования: предложения, сюжетные картинки, предметные, картинки, стихотворные тексты.

1. Умение выделить слово, выделенное голосом в повествовательном предложении и назвать выделенное слово.

Процедура: Ребенку предлагается внимательно прослушать одинаковые предложения, сравнить различные оттенки их звучания и ответить на вопрос, одинаково ли эти предложения произнесены. Затем ребенку предлагается прослушать каждое предложение, рассмотреть соответствующую сюжетную картинку и назвать слово, которое логопед выделил голосом.

Инструкция: «Внимательно слушай предложение. Назови, какое слово логопед выделил в предложении».

- Емеля поймал щуку. - Мама сшила новой платье.

- Емеля поймал щуку. - Мама сшила новое платье.

- Емеля поймал щуку. - Мама сшила новое платье.

2. Умение выделять слово, выделенное логопедом в вопросительном предложении, и вместо ответа показать соответствующую картинку.

Процедура: Ребенку предлагается рассмотреть предметные картинки и прослушать вопросительное предложение. Логопед произносит предложение, голосом выделяя слово, несущее на себе смысловую нагрузку. Ребенку предлагается вместо ответа показать соответствующую предметную картинку.

Инструкция: «Посмотри внимательно на картинки. Логопед будет задавать тебе вопросы, голосом выделяя «важное» слово, а ты вместо ответа покажи нужную картинку».

- Бабушка вяжет кофту? - Мама надела шляпу-?

- Бабушка вяжет кофту! - Мама надела шляпу?

3. Умение определять слово, выделенное голосом в стихотворном тексте.

Процедура: Ребенку предлагается прослушать стихотворные строчки и повторить слово, несущее на себе смысловую нагрузку.

Инструкция: «Внимательно слушай. Логопед будет читать стихотворение и в каждой строчке выделять голосом «важное» слово. Назови, какое слово логопед выделила».

Зайку бросила хозяйка. Я забрался под кровать.

Под дождем остался заяка. Чтобы брата напугать.

Со скамейки слезть не мог. На себя всю пыль собрал.

Весь до ниточки промок. Очень маму напугал.

Критерии оценки:

3 балла – задание выполняется правильно.

2 балла – задание выполняется с ошибками, но ошибки исправляются самостоятельно по ходу работы.

1 балл – для выполнения задания требуется активная помощь взрослого.

0 баллов – задание не выполняется, повторные инструкции неэффективны.

**Методика №4. «Методика воспроизведения логического ударения».**

Целью обследования является определение возможности ребенка выделять голосом главные по смыслу слова во фразе, т.е. продуцировать логическое ударение.

### 1. Воспроизведение фразы с логическим ударением по образцу.

Процедура: ребенку предлагается прослушать предложение и затем аналогично воспроизвести его с тем же логическим акцентом.

Материал для исследования: предложения, произнесенные логопедом; предложения для отраженного воспроизведения; сюжетные картинки.

Инструкция: «Логопед скажет предложение и голосом выделит в нем «главное» слово. Слушай внимательно, повтори предложение и тоже выдели в нем «главное» слово».

Маша идет в школу.

У Коли новый мяч.

На улице сегодня холодно.

Мама пришла с работы.

Завтра поедем к бабушке.

### 2. Сравнение двух предложений, отличающихся только логическим ударением.

Процедура: ребенку предлагается прослушать и сравнить два предложения, различающихся логическим ударением.

Инструкция: «Логопед произнесет два предложения. Внимательно послушай, как они звучат, одинаково или по-разному? Повтори точно так же».

У Кати книга.      У Кати книга.

Дятел стучит по дереву. Дятел стучит по дереву.

На столе красивая ваза. На столе красивая ваза.

На болоте много комаров.      На болоте много комаров.

### 3. Воспроизведение логического ударения при ответах на вопросы по сюжетным картинкам.

Процедура: предлагаются сюжетные картинки, по которым логопед вместе с ребенком составляет предложение. Затем логопед задает ребенку

несколько вопросов поочередно, на которые он должен ответить совместно составленным предложением, интонационно выделяя важное по смыслу слово.

Инструкция: «Отвечай на вопрос тем предложением, которое мы только что составили. Будь внимателен, выделяй голосом «важное» слово».

Бабушка вяжет носок. а) Кто вяжет носок?

б) Что делает бабушка?

в) Что вяжет бабушка?

Мальчик ест яблоко. а) Кто ест яблоко?

б) Что делает мальчик?

в) Что ест мальчик?

4. Воспроизведение фраз с повествовательной и вопросительной интонацией с перемещением логического ударения в зависимости от количества слов в предложении.

Инструкция № 1: «Послушай фразу. Сколько в ней слов? Выдели голосом сначала первое; второе; третье слово. Меняется ли смысл фразы?»

Повествовательные предложения:

1 2 3 1 2 3

Собака грызет кость. Мама пришла с работы.

Инструкция № 2. «Послушай фразу. Произнеси ее столько раз, сколько в ней слов. Каждый раз делай ударение только на одном - новом - слове».

Вопросительные предложения:

1 2 3 1 2 3

Вы утром звонили? Ты боишься собак?

5. Самостоятельный выбор слова, произносимого с логическим ударением, в зависимости от вкладываемого смысла.

Инструкция: «Повтори за логопедом фразу: «Папа пришел с работы». Теперь нужно сказать эту фразу по-разному. Первый раз - так, чтобы было понятно, что пришел папа, а не дядя. Второй раз - чтобы было понятно, что

папа пришел, а не приехал на машине. Третий раз - нужно голосом подчеркнуть, что папа пришел с работы, а не из магазина».

1-й. Папа пришел с работы.

2-й. Папа пришел с работы.

3-й. Папа пришел с работы.

6. Выделение слога из цепочки слогов по образцу, демонстрируемому логопедом.

Инструкция: «Повтори за логопедом, выделяя голосом тот же слог, что и логопед».

па-па-па      та-та-та      ма-ма-ма

па-па-па      та-та-та      ма-ма-ма

па-па-па      та-та-та      ма-ма-ма

Критерии оценки:

4 балла – задание выполняется правильно.

3 балла – правильное выполнение задания с передачей логического ударения, но только после нескольких проб, после неоднократного демонстрирования образца.

2 балла – задание выполняется с ошибками, но ошибки исправляются самостоятельно по ходу работы.

1 балл – для выполнения задания требуется активная помощь взрослого.

0 баллов – задание не выполняется, повторные инструкции неэффективны.

#### **Методика №5. «Обследование модуляций голоса по высоте».**

Целью обследования является выявление умения ребенка определять и интонировать постепенное движение мелодии снизу вверх, сверху вниз. Обследование модуляций голоса по высоте необходимо для того, чтобы выяснить, насколько ребенок со стертой дизартрией может владеть своим голосом, изменять его по высоте, насколько широк диапазон голоса.

Материал для исследования: звуки, звукоподражания, предметные картинки с изображением животных и их детенышей.

1. Исследование восприятия изолированных звуков и звукоподражаний, произнесенных с различной высотой голоса.

Процедура: Ребенку предлагается прослушать звуки или звукоподражания с различной высотой голоса и соотнести с картинкой, изображающей животных и их детенышей или предметы разной величины. Предварительно объясняют, что у животного, например собаки, голос «толстый», т.е. низкий, а у щенка - «тонкий», т.е. высокий.

Инструкция: «Послушай и покажи (скажи), кто так подает голос?»

АВ □ - собака      АВ □ - щенок

МУ □ - корова      МУ □ - теленок

МЯУ □ - кошка      МЯУ □ - котенок

У □ - пароход большой      У □ - кораблик маленький

О □ - медведь      О □ - мишутка

2. Воспроизведение изолированных звуков и звукоподражаний с понижением и повышением высоты голоса.

Инструкция: «Покажи, как гудит большой пароход, самолет и т.д. и маленький, как подают голос животные и их детеныши».

У □ - большой (низкий) голос      У □ - маленький (высокий)

А □ - А □ -

О □ - О □ -

МУ □ - корова      МУ □ - теленок

АВ □ - собака      АВ □ - щенок

МЯУ □ - кошка      МЯУ □ - котенок

3. Воспроизведение поступательного повышения и понижения голоса на гласных звуках с опорой на графическое изображение или движения руки:

вверх - повышение высоты

вниз - понижение высоты

Инструкция № 1: «Попробуй не ногами, а голосом подняться по ступенькам, а потом голосом спуститься вниз. Когда голос поднимается по ступенькам, он будет повышаться и становиться тоньше. Когда голос будет

спускаться вниз по ступенькам, то будет становиться ниже. Сначала со звуком А, потом О, У».

Инструкция № 2. «Покажи, как укачивают ребенка, куклу».

Примечание: активно используется помощь в виде движений руки логопеда, которые указывают, вверх поднимается или вниз опускается голос.

Критерии оценки:

4 балла - задание выполняется с достаточными модуляциями по высоте;

3 балла - задание выполняется с недостаточными модуляциями голоса по высоте;

2 балла - задание выполняется без модуляций голоса по высоте, но при сопряженном выполнении задания высота голоса изменяется;

1 балл - задание выполняется без модуляций голоса по высоте, но при сопряженном выполнении задания высота голоса остается без изменений;

0 баллов - задание не выполняется.

### **Методика №6. Обследование модуляций голоса по силе**

Целью обследования является определение умения ребенка изменять громкость голоса. Обследование модуляций голоса по силе необходимо, чтобы определить, как ребенок со стертой дизартрией может менять голос по силе (громкости).

Материал для исследования: звуки; звукоподражания; предметные и сюжетные картинки, на которых изображены транспортные средства, расположенные близко и далеко.

1. Восприятие отдельных звуков и звукоподражаний, произнесенных с разной силой голоса.

Процедура: Ребенку предлагается прослушать различные изолированные звуки и показать картинку с изображением предмета удаленного - на тихий голос или картинку с изображением приближенного предмета - на громкий голос логопеда.

Инструкция № 1: «Слушай внимательно. Плышет корабль, он гудит - «УУУУУ». Если пароход близко - он гудит громко, если далеко - тихо.

Услышишь громкий гудок, подними картинку, где корабль близко, тихо, где корабль далеко».

Громко	Тихо
У - самолет близко	У - самолет далеко
А - пожарная машина близко	А - пожарная машина далеко
О - поезд близко	О - поезд далеко
И - «скорая помощь» близко	И - «скорая помощь» далеко

Инструкция № 2. «Послушай, как подают голос разные животные, насекомые, птицы. Отгадай по их голосу, далеко они от нас или близко. Напомним, что если далеко, то голос слышим тихий, если близко, то голос слышим громкий».

Громко	Тихо
Жук- ЖЖЖЖЖ	жжжжж
Комар - ЗЗЗЗЗЗЗ	ззззззз
Кузнечик - ЦЦЦЦЦ	ццццц
Кукушка - КУ-КУ	ку-ку
Лягушка - КВА-КВА	ква-ква
Сова - УХ-УХ	ух-ух
Осёл - ИА-ИА	иа-иа

Примечание: звукоподражания дают вразнобой.

2. Воспроизведение отдельных звуков и звукоподражаний, произнесенных с разной силой голоса.

Инструкция № 1. «Покажи, как гудит пароход, самолет, машина и др., если они далеко, и как гудят, если они близко?»

Близко	Далеко
Самолет (У) - ... ?	...?
Пароход (Ы) - ... ?	...?
Поезд (О) - ... ?	...?

Машина (И) - ... ? ...?

Инструкция № 2. «Покажи, как подают голоса разные животные, насекомые, птицы. Если они далеко? (тихо) Если они близко (громко)?»

Близко	Далеко	
Жук (ЖЖЖ) -	... ?	...?
Комар (ЗЗЗ) -	... ?	...?
Кузнечик (ЦЦЦ) -	... ?	...?
Кукушка (КУ-КУ) -	... ?	...?
Лягушка (КВА) -	... ?	...?
Сова (УХ) -	... ?	...?
Корова (МУ) -	... ?	...?

3 . Воспроизведение постепенного нарастания и падения силы голоса при произнесении отдельных звуков и звукоподражаний.

Инструкция № 1. «Покажи, как гудит приближающийся самолет, поезд, машина и т.д.».

Инструкция № 2: «Покажи, как гудит удаляющийся самолет, поезд, машина и т.д.».

Инструкция № 3: «Покажи, как подают голос приближающиеся животные, насекомые, птицы».

Инструкция № 4: «Покажи, как воет сирена - сначала тихо, а потом все громче и громче, т.е. на одном выдохе, а потом затихает».

### **Методика №7. Методика восприятия тембра.**

При исследовании восприятия тембра голоса оценивается умение определять характер звучания тона голоса на слух.

Материал для исследования: картинки - символы-маски, изображающие чувства, эмоции людей; слова-междометия; предложения; картинки с изображением людей разного возраста.

#### **1. Различение тембра голоса на материале междометий**

Процедура: логопед произносит одиночные междометия с изменением тембра голоса, выражая голосом разнообразные эмоциональные состояния.

Затем логопед предлагает ребенку рассмотреть картинки с изображением различных человечков - символов-масок, изображающих чувства, и выбрать подходящую (лицо человечка должно выражать соответствующее чувство).

Инструкция: «Посмотри внимательно на картинки. Лица этих человечков выражают различные чувства:

1    2    3    4    5

грусть, удивление, радость, гнев, страх.

Логопед произнесет маленькие слова (восклицания), а ты подумай, каким тоном голоса логопед произнес слово, и покажи подходящего человечка».

1. Ах! - радость восхищение.

2. Ой! - испуг, страх.

3. Ух! - недовольство.

4. О! - удивление.

5. Эх, - грусть, сожаление.

2. Различение тембра голоса на материале предложений

Процедура: Ребенку предлагается прослушать одно и то же предложение, определить на слух, каким тоном голоса оно было произнесено, и показать картинку с изображением человечка, лицо которого выражает соответствующее чувство.

Инструкция: «Логопед сейчас произнесет предложение, а ты подумай, каким тоном оно было произнесено, ' и покажи подходящего человечка».

1. Скоро гроза! (недовольно)

2. Скоро гроза! (радостно)

3. Скоро гроза?! (удивленно)

4. Скоро гроза. (грустно)

5. Скоро гроза! (со страхом, испуганно)

3. Различение тембра голоса людей разного возраста

Процедура: Перед ребенком раскладываются картинки с изображением людей разной возрастной категории (женщина, мужчина, ребенок, бабушка, дедушка). Затем ребенку предлагается прослушать магнитофонную запись с

записанными на пленку голосами людей разного возраста и показать соответствующее изображение людей.

Инструкция: «Рассмотри внимательно картинки. Послушай и определи, чем голос звучит. Покажи подходящую картинку».

Речевой материал: одна фраза, произнесенная разными голосами.

«Угадай, чей голос?»

1. Женский голос.
2. Мужской голос.
3. Детский голос.
4. Голос пожилой женщины.
5. Голос пожилого мужчины.

Критерии оценки:

4 балла - задание выполняется правильно.

3 балла - задание выполняется правильно, но в замедленном темпе.

2 балла - задание выполняется с ошибками, но ошибки исправляются самостоятельно по ходу работы.

1 балл - для выполнения задания требуется активная помощь взрослого.

0 баллов - задание не выполняется, повторные инструкции неэффективны.

### **Методика №8. Методика воспроизведения тембра голоса.**

Оцениваются эмоциональные характеристики голоса. Так как изменение окраски голоса характерны для определенных разновидностей эмоциональной речи, изучение ее особенностей у детей проводится на материале междометий и сказки «Колобок».

Выясняется, достаточно ли ребенок владеет своими голосовыми возможностями, может ли изменять окраску голоса в соответствии с предъявленными требованиями и ситуацией, способен ли передать голосом эмоциональные переживания и чувства персонажей сказки, может ли подражать голосам сразу нескольких животных.

Перед выполнением задания с детьми проводится беседа о возможных изменениях голоса. Детям говорится о том, что голос может меняться в зависимости от ситуации: голос может быть ласковым или писклявым, грубым или хриплым, веселым или печальным, жалобным или испуганным и т.д.

1. Передача междометиями с помощью разных оттенков голоса эмоционального состояния

Материал для исследования: серии сюжетных картинок с изображением разного настроения у действующих лиц.

Процедура: Логопед предлагает ребенку рассмотреть серию сюжетных картинок и определить, какое настроение у изображенных на ней действующих лиц. По каждой картинке дается комментарий. Ребенку предлагается выразить состояние действующего лица, используя междометия, изменяя окраску голоса по ситуации на картинке.

Инструкция: «Посмотри на картинку, догадайся, как подают голос, если...»

Упала чашка- Ой! (испуганно).

Забили гол в ворота - Ура! (радостно).

Прося убрать игрушки - У-У (недовольно, плаксиво)

Устали и хотят спать - Ох (устало, тихо)

Рубят дрова - Ух (тяжело).

Грозят пальцем, нельзя - Ая-яй (строго).

детям брать спички

2. Изменение тембра голоса в зависимости от того, какому персонажу сказки подражает ребенок

Материал для исследования: сюжетная картинка с персонажем сказки «Колобок».

Процедура: В предварительной беседе уточняется содержание сказки «Колобок», ее действующие лица. Выясняется, какими голосами они говорят - одинаковыми или разными. Если они говорят разными голосами, то что характерно для каждого из них.

Инструкция: «Вспомни, кто пугал колобка и хотел его съесть? Каким голосом говорили...»

Заяц - // - (звонким, задорным, чистым голосом).

Волк - // - (грубым, низким голосом, с угрозой).

Медведь - //- (громким, низким, спокойным).

Лиса - // - (мягким, ласковым, хитрым голосом).

Критерии оценок:

4 балла - правильное выполнение задания с точным соответствием всех характеристик тембра голоса данного персонажа, с первой попытки и очень выразительно.

3 балла - правильное выполнение задания с передачей тембра голоса, но только после нескольких проб, после неоднократного демонстрирования образца.

2 балла - некоторые изменения окраски голоса есть, но недостаточно выразительные и не совсем правильные.

1 балл - выполнение заданий без модуляций голоса (звучание голоса невыразительное, монотонное, тусклое).

0 баллов - невыполнение задания или отказ от задания.

### **Методика №9. Обследование речевого дыхания.**

Начинают обследование речевого дыхания с оценки координации вдоха и выдоха. Определяют характер дыхания ребенка в покое и при речи. Визуально определяют характер дыхания в покое: дышит ли ребенок носом или ртом.

Выделяют 3 типа дыхания:

- поверхностное
- грудное
- нижнереберное.

При поверхностном (ключичном) дыхании живот на вдохе втягивается, а плечи поднимаются. При грудном - расширяется грудь на вдохе. При межреберном (диафрагмальном) - при вдохе выпячивается живот, а при

выдохе опускается живот. Нижнереберное, диафрагмальное дыхание считается наиболее физиологичным.

### 1. Определение типа дыхания

Материал для исследования: состояние покоя, при котором ребенок может сидеть, лежать, стоять.

Процедура: Ребенку предлагается спокойно посидеть, постоять или полежать на кушетке. Руки логопеда располагаются одна на плечах, а другая на животе. При спокойном дыхании ребенка определяется, какая часть туловища поднимается. Если поднимаются плечи, то это дыхание относится к поверхностному ключичному. Если поднимается при вдохе живот, то это диафрагмальное. Если расширяется грудь, то это относится к грудному типу дыхания.

Инструкция: «Полежи на кушетке спокойно. Руки логопеда будут проверять, как ты дышишь».

### 2. Исследование умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание

Инструкция: «Покажи, как ты умеешь дышать: вдыхать и выдыхать. Слушай внимательно и выполняй».

Вдохни носом (понюхай цветок) - выдохнуть носом (2-3 раза). Рот при этом закрыт.

Вдохни носом, а выдохни ртом (погрей руки) (2-3 раза).

Вдохни ртом (как рыба) - выдохни ртом (погрей руки).

Вдохни ртом, а выдохни носом.

### 3. Исследование целенаправленности воздушной струи

Материал для исследования: пузырек, ватный шарик, маленькая свечка для дня рождения.

Инструкция: «Покажи, как ты умеешь дуть».

- Вот мяч, а вот ворота. Подуй на шарик и забей мяч в ворота.

- Вот пузырек. Подуй в него так, чтобы пузырек засвистел.

- Вот свеча, ее зажгли в день рождения ребенка. Задуй свечу с первого раза.

#### 4. Исследование силы воздушной струи.

Материал для исследования: граненый карандаш, губная гармошка.

Инструкция: «Проверим, как ты сильно умеешь дуть».

- Вот карандаш (на расстоянии 20 см), подуй на него так, чтобы он прокатился по столу. Для этого вдохни носом и сильно выдохни на карандаш. Губы вытяни трубочкой.

- Вот губная гармошка, подуй в нее сильно, чтобы появился звук.

Критерии оценки:

4 балла - диафрагмальный тип дыхания, дифференцирует ротовой и носовой вдох и выдох, выдыхаемая воздушная струя сильная и целенаправленная.

3 балла - диафрагмальный тип дыхания, дифференцирует носовой и ротовой вдох и выдох, снижен объем и сила выдоха.

2 балла - диафрагмальный тип дыхания, аритмичность вдоха и выдоха, малый объем и сила выдоха, недостаточная дифференциация ротового и носового вдоха и выдоха.

1 балл - верхнеключичный тип дыхания, аритмичность вдоха и выдоха, малый объем и сила выдоха, не дифференцирует ротовой и носовой вдох и выдох.

0 баллов - задание не выполняет.

#### 5. Исследование особенностей фонационного дыхания.

1) Воспроизведение на одном выдохе предложений с увеличением количества слов.

Процедура: ребенку предлагается вдохнуть через нос и на выдохе произносить предложение.

Инструкция: «Послушай внимательно предложение и повтори его. Старайся сказать предложение плавно, на одном выдохе».

1. Девочка рисует цветок.

2. Девочка рисует цветок карандашами.

3. Девочка рисует красивый цветок карандашами.

4. Девочка рисует красивый цветок цветными карандашами.

2) Воспроизведение на одном выдохе чистоговорки.

Процедура: ребенку предлагается вдохнуть через нос и на выдохе произносить чистоговорку. Экспериментатор показывает образец выполнения задания.

Инструкция: «Послушай внимательно чистоговорку. Сделай вдох носом и на выдохе произнеси ее, как я».

Жу-жу-жу - я все лужи обхожу.

Ша-ша-ша - наша Маша хороша.

Ко-ко-ко - мне до речки далеко.

3) Воспроизведение на одном выдохе автоматизированного ряда.

Инструкция: «Посчитай от одного до десяти на одном выдохе».

4) Воспроизведение короткого стихотворения.

Процедура: при прочтении короткого стихотворения фиксируется, в какой фазе дыхания ребенок начинает речь. Отмечается наличие координации фонации и дыхания. Определяется также дискоординация фонации и дыхания.

Инструкция: «Прочитай стихотворение красиво, выразительно, с паузами, как на празднике».

Наша Таня громко плачет,      Осень наступила,

Уронила в речку мячик. Высохли цветы.

Тише, Танечка, не плачь,      И глядят уныло

Не утонет в речке мяч.      Голые кусты.

Критерии оценки:

4 балла - речь на выдохе, объем речевого дыхания хороший.

3 балла - речь на выдохе, объем речевого дыхания ограничен.

2 балла - речь на выдохе, но ослаблен речевой выдох.

1 балл - речь возможна на вдохе, дискоординация дыхания и фонации.

0 баллов - не справляется с заданиями.

## **Методика №10 Обследование темпо-ритмической организации речи.**

### 1. Определение темпа речи ребенка

Измерение темпа осуществляется у дошкольников со стертой дизартрией при использовании следующих параметров:

Единица измерения - слог.

Характеристика темпа - количество слогов в определенный промежуток времени (секунду).

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

Процедура: Ребенку предлагается повторить за логопедом предложения или ответить на вопросы, запись которых производится на магнитофон. Затем проводится вычисление количества слогов в секунду.

Инструкция № 1: «Слушай предложения и повторяй за логопедом».

Мальчик читает книгу.

Утром звонко поют птицы.

Бабушка вяжет внуку теплые носки.

Ваня любит рисовать карандашами.

Инструкция № 2. «Ответь на вопросы».

Что делает мальчик?

Когда поют птицы?

Кому вяжут носки?

Что любит делать мальчик?

Критерии оценки:

4 балла - темп норма (4-5 слогов в секунду);

3 балла - незначительное отклонение от нормы ( $\pm 1$  слог);

2 балла - убыстренный темп (7-8 слогов в секунду), замедленный темп (2-3 слога в секунду);

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

0 баллов - из-за выраженных речевых нарушений допускает повторы слов, затрудняется в передачи слоговой структуры слов. В связи с этим не удается объективно произвести измерение темпа.

## 2. Исследование восприятия темпа речи

Материал для исследования: Для исследования восприятия различного речевого темпа предварительно ребенку объясняют, что темп речи может быть быстрым, медленным и нормальным. Вводятся картинки-символы. Например: заяц бежит быстро - и говорит очень быстро, черепаха ползает медленно - и говорит медленно, ежик ходит спокойно - и говорит спокойно, нормально.

Процедура: Ребенку предлагается на слух определить изменение темпа речи в тексте, который читает логопед и показать соответствующую картинку-символ: зайца - быстрый темп, черепаху - медленный темп, ежика - нормальный темп.

Инструкция: «Посмотри на картинки. Ежик ходит спокойно - и говорит спокойно, нормально, черепаха медленно ползает - и говорит очень медленно, заяц бежит очень быстро - и говорит очень быстро. Сейчас логопед будет говорить предложения, а ты угадай, как говорит логопед и покажи соответствующую картинку».

- По веточке ползает длинная гусеница. (медленный темп)
- Из-под топота копыт пыль по полю летит. (быстрый темп)
- Кто-кто в теремочке живет? (медленный темп)
- В лесу дети собирали грибы и ягоды. (нормальный темп)
- У пчелы, у пчёлки почему нет чёлки? (быстрый темп)
- Зимой дети любят кататься на санках и коньках. (медленный темп)

Критерии оценки:

4 балла - задание выполняет верно.

3 балла - ошибается, но после повтора предложения исправляет ошибки.

2 балла - после повторного произнесения предложения ошибки не исправляет.

1 балл - путается, не соотносит с картинками.

0 баллов - задание недоступно.

### 3. Исследование воспроизведения отраженного темпа речи

Материал для исследований: воспроизведение предложений с различной темповой организацией за логопедом отраженно.

Процедура: Ребенку предлагается прослушать предложения и повторить их в том же темпе за логопедом.

Инструкция: «Слушай внимательно и повторяй за логопедом предложения точно так же».

- Весной тает снег и бегут ручьи. (нормальный темп)

- Кто стучится в дверь ко мне с толстой сумкой на ремне? (быстрый темп)

- Самолет построим сами и помчимся над полями. (быстрый темп)

- Улитка носит свой домик на спине. (медленный темп)

- На море во время шторма очень большие волны. (нормальный темп)

Критерии оценки:

4 балла - повторил верно.

3 балла - убыстрение, замедление темпа возможно после нескольких попыток.

2 балла - темп изменяет незначительно.

1 балл - темп не может изменять, не управляет темпом.

0 баллов - задание недоступно.

### 4. Самостоятельное управление темпом речи

Самостоятельное изменение темпа речи ребенок должен производить по сигналу на материале небольшого знакомого стихотворения, например, «Мой веселый звонкий мяч» С. Маршака.

Процедура: При предъявлении различных картинок-символов ребенок должен менять темп речи по ходу чтения стихотворения.

Инструкция: «Ты будешь читать стихотворение, как увидишь картинку с зайцем, читай быстро, а увидишь черепаху - читай медленно, увидишь ежа - читай нормально, спокойно».

Картинки

Мой веселый звонкий мяч,      Черепаха

Ты куда пустился вскачь?      Ёж

Синий, красный, голубой,      Заяц

Не угнаться за тобой.      Черепаха

Критерии оценки: (см. задания № 3)

Таким образом, методики, предложенные Е.Ф. Архиповой[1] позволяют продиагностировать фонетическую сторону речи. Также положительными сторонами данных методик является их простота, относительно небольшое затрачиваемое время на проведение, удобная игровая форма, которая заинтересовывает детей.

### 2.3 Обсуждение и анализ результатов исследования

В процессе обследования нами были проанализированы речевые карты детей. У всех детей отмечалось нарушение средств общения: ФФНР, легкая степень дизартрии.

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 очерёдность облизывания верхней и нижней губ; выполнения «трубочки» и «улыбочки». У детей отмечалась ограниченная подвижность мышц языка: недостаточность подъема кончика языка вверх, ограничение движения языка вниз и назад.

При обследовании состояния общей моторики отмечаются потеря равновесия, отклонения в стороны, движения медленные, неточные. Состояния мелкой моторики детей со стертой дизартрией отмечаются затруднения при выполнении 1 задания, выполняют только с помощью взрослого, движения медленные, неуверенные.

Нарушения звукопроизношения у детей со стертой дизартрией проявлялись следующим образом:

У детей отмечались как полиморфные нарушения (Кирилл Л., Кирилл Ш., Лиза М., Соня Х.), так и мономорфные нарушения (Лиза Б.). В основном, замены и искажения звуков. Только у 10% отмечалось смешение звуков [х]-[с], а у 20% - отсутствие звуков [р] и [л].

У 50% детей наблюдалось искажение звука [л], еще у 10% - искажение звуков [л`], [ж], [ш], [с], [с`], [ж], [щ], [ч], [ц], [з]. у 20% детей - звуки [р] и [р`] горловые. Антропофонические дефекты: межзубный сигматизм свистящих, межзубный сигматизм шипящих, боковой сигматизм свистящих, боковой сигматизм шипящих, велярный ротоцизм.

50% детей заменяли звуки [ш] на [с] и 50% - [ж] на [з]. Из всех обследуемых детей только 10% заменяли звуки [с] на [щ], [ш] на [щ], [с`] на [с], [л] на [в], [ц] на [с], [и] на [ы], и звук [ч] то на [с], то на [с`]. У 20% - замена [р] на [л].

По таблице 2 мы видим, что гласные звуки, а также звуки [с`], [н], [г], [к], [х], [д], [т], [в], [ф], [б], [п], [й] изолированно дети произносят правильно. Наблюдаются замены звуков [з], [з`], [ц], шипящих, [р], [р`]. Например, [з], [з`] заменяются на [ж], [ц] на [ч], [ш] на [с], [с`], [ж] на [з], [з`], [ч] на [т`], [щ] на [с`]; звуки [р] и [р`] горловые

У 10% детей характеризуется замена сложных по артикуляции звуков на простые. Например, вместо [ч]- [ть], у 40% - вместо [щ] - [сь].

По таблицам 4,5 отмечается нестойкое употребление звуков в речи, то есть некоторые звуки по инструкции изолированно ребенок произносит правильно, но в речи они отсутствуют или заменяются. Например, Лиза М. звуки [з], [зь], [ц], [с], [сь], [л], [ль], [р], [рь] изолированно произносит правильно, но в речи [з], [зь] заменяются на [ж], звуки [с], [сь] заменяются на [ш]. Егор Р. изолированно звуки [з], [ч] произносит правильно, а в речи [з] заменяет на [ж].

При обследовании звукопроизношения у Кирилла Л., Златы Г., Карины Б. наблюдалась смазанная, монотонная и невнятная речь.

По таблицам 2,3,4,5, которые представлены в Приложении 2, виден уровень развития фонетической стороны речи у детей. Высокий уровень показала Лиза Б., низкий – это дети, у которых нарушена и просодическая сторона речи (Кирилл Л., Карина Б., Злата Г.).

Таким образом, своеобразие количественных дефектов произношения звуков у дошкольников со стертой дизартрией определяется соотношением и акустических и артикуляторных характеристик различных групп звуков. Наиболее распространенными нарушениями у этих детей являются нарушение произношения свистящих и шипящих звуков.

Нарушением просодической стороны речи у детей со стертой дизартрией проявлялись следующим образом:

Подводя итог, можно отметить общую тенденцию выполнения задания у всех детей. Они способны в большинстве своем самостоятельно справляться с определением наличия повествовательного, вопросительного и восклицательного предложения. Возникали некоторые ошибки при дифференциации типов интонации в предложении. В стихотворном тексте интонация воспринималась намного лучше, у некоторых детей - без ошибок. Возникали ошибки при восприятии эмоционального произнесения предложений и при определении законченности предложения.

Дети отраженно воспроизводят фразы с различными интонациями и стихотворные строки в соответствии с интонацией логопеда, но, как правило, только после неоднократного демонстрирования образца (таб.6). При самостоятельном воспроизведении интонаций, отражающих эмоциональное состояние на материале отдельных фраз, допускают ошибки, некоторые - самостоятельно исправляют по ходу работы. Так же много ошибок делают при самостоятельном воспроизведении мелодики повествовательного, вопросительного, восклицательного предложений.

Как видно из таблицы 7, дети с ошибками отмечают, называют и показывают на сюжетных картинках слово, выделенное голосом в повествовательном и вопросительном предложениях, некоторые - исправляют неточности самостоятельно по ходу работы. Склонны допускать ошибки при определении слова, выделенного логопедом в стихотворном тексте, самостоятельно исправляет их без помощи логопеда.

По результатам диагностики с помощью «Методики воспроизведения логического ударения» видно, что дети, как правило, правильно отвечают на вопросы по сюжетным картинкам, но только после нескольких проб, после демонстрирования образца (табл.8). Допускают ошибки при воспроизведении фразы с логическим ударением по образцу, при сравнении двух предложений, отличающихся только логическим ударением при воспроизведении фраз с

повествовательной и вопросительной интонацией с перемещением логического ударения в зависимости от количества слов в предложении. Требуется активная помощь взрослого при самостоятельном выборе слова, произносимого с логическим ударением в зависимости от вкладываемого смысла.

Изолированные звуки и звукоподражания, произнесенные с различной высотой голоса, воспринимаются детьми хорошо, с достаточными модуляциями по высоте (табл.9). Воспроизведение изолированных звуков и звукоподражаний с понижением и повышением высоты голоса выполняется с недостаточными модуляциями голоса по высоте.

Воспроизведение поступательного повышения и понижения голоса на гласных звуках с опорой на графическое изображение или движения руки выполняется с недостаточными модуляциями голоса по высоте.

Как видно из результатов, отдельные звуки и звукоподражания, произнесенные с разной силой голоса, дети воспринимают и произносят правильно, но только после нескольких проб (табл.10). С ошибками воспроизводят постепенное нарастание и падение силы голоса при произнесении отдельных звуков и звукоподражаний.

Различение тембра голоса на материале междометий и предложений проходит у детей, как правило, с ошибками, которые исправляются самостоятельно по ходу работы (табл.11). Различение тембра голоса людей разного возраста проходит также с ошибками, которые самостоятельно исправляются.

Результаты диагностики по «Методике воспроизведения тембра голоса» показали, что при передаче эмоционального состояния междометиями с помощью разных оттенков голоса и при передаче тембра голоса в зависимости от того, какому персонажу сказки подражает, отмечаются некоторые изменения окраски голоса, но недостаточно выразительные и не совсем правильные (табл.12).

Также результаты диагностики по «Методике обследования речевого дыхания» показывают, что при недостаточном речевом дыхании страдает громкость, четкость, наблюдается малый объем и сила выдоха, недостаточная дифференциация ротового и носового вдоха и выдоха, нечеткая дикция.

Анализ результатов показал, что у детей дошкольного возраста страдает вся фонетическая сторона речи.

## 2.4 Методические рекомендации по развитию и коррекции фонетической стороны речи детей дошкольного возраста с дизартрией, посредством игр и упражнений

Фонетическая сторона речи представляет собой тесное взаимодействие основных ее компонентов: звукопроизношения и просодики.

Коррекцией нарушений фонетической стороны речи занимались Г. В. Чиркина [48], Т. Б. Филичева [44], Т. А. Ткаченко [37] и др. У детей с дизартрией фонетические представления не могут быть сформированы без специальных коррекционных занятий. Необходима систематическая, целенаправленная работа по преодолению фонетического недоразвития детей дошкольного возраста с дизартрией. В ходе специальных коррекционных занятий у детей развивается фонематическое восприятие, которое обеспечивает своевременную подготовку детей к обучению грамоте и предупреждает возникновение нарушений письменной речи.

Логопедическое коррекционное воздействие должно затрагивать всю фонетическую сторону речи. И все это возможно через ведущую деятельность детей – игру. Игра — основной вид деятельности детей дошкольного возраста, одна из характерных закономерностей детского развития. Детские игры чрезвычайно многообразны по содержанию, характеру и организации.

Существуют такие виды игр как сюжетно-ролевые, подвижные, дидактические, со строительным материалом, игры-драматизации и др.

Нами было проведено экспериментальное исследование, основная цель которого заключалась в выявлении уровня сформированности фонетической стороны речи у детей дошкольного возраста со стертой формой дизартрии.

Проведенное обследование показало, что есть нарушения фонетической стороны речи. Их преодоление возможно в процессе реализации определенных направлений логопедической работы.

Поэтому, **целью** является: развитие и коррекция фонетической стороны речи у детей со стертой формой дизартрии посредством комплексного применения игр и упражнений.

**Задачи:**

- 1) разработать принципы систематизации по направлениям работы;
- 2) подобрать игры и упражнения в соответствии с принципами систематизации;

Для развития и коррекции фонетической стороны речи нами были систематизированы игры и упражнения по принципам:

1. По направлениям работы в соответствии с физиологическими возможностями, закономерностями работы над звуками:

- формирование и коррекция дыхания;
- развитию темпа, голоса, ритма, интонации;
- общей моторики (мелкая, артикуляционная, мимика);
- постановки и автоматизации звуков;

Описание систематизации игр и упражнений в **Приложении 3**.

2. «От простого к сложному» - внутри направления, где на начальном этапе самые простые, легкие игры и упражнения, а затем все больше и больше усложняются.

*Игры и упражнения на развитие тонкой моторики*

«Погладим котёнка»

«Весёлые маляры

«Зайчик»

«Кольцо»

Игры с пальчиками:

«Пальчики-зайчики»

Определи на ощупь - то, что спрятано в песке.

«Застегни одежду».

Выкладывание букв из различных материалов.

Поможем бабушке развязать узелки на бельевой веревке.

Сушка белья - пристегнуть прищепками к веревке носовые платочки.

Сматывание толстых ниток в клубок.

Аппликации, складывание оригами, цветная мозаика.

Собирание разрезных картинок.

Найди фигурки в сухом бассейне.

Игры с орехами, крупой; сортировка семечек, собирание их с ковра.

«Строитель»

«Чудесный мешочек» - определи на ощупь овощи и фрукты.

«Собери пирамидку»

3. По принципу «единой лексической темы недели».

В течение дня дети играют в разные игры, но все игры посвящены лексической теме. На примере мелкой моторики.

Тема: «Осень»	
Цель: нормализация мышечного тонуса; упражнение в умении загибать пальцы по одному, начиная с большого, в игре с речевым сопровождением по подражанию; формирование умения застёгивать/расстёгивать кнопки на одежде, брать мелкие предметы щепотью; формирование произвольных, координированных движений обеих рук; расширение представлений детей об осени	
Название игры / упражнения	Содержание игры / упражнения
Самомассаж грецким орехом	Ребёнок катает грецкий орех между ладонями (по кругу), приговаривая: Я катаю мой орех, Чтобы был круглее всех
Пальчиковая гимнастика «Осень»	Ветер по лесу летал, (плавные, волнообразные движения ладонями) Ветер листики считал: (загибают по одному пальчику на обеих руках) Вот дубовый, Вот кленовый, Вот рябиновый резной, Вот с березки — золотой. Вот последний лист с осинки Ветер бросил на тропинку. (Укладывают ладони на колени)
Игра-тренажёр «Запасливый ёжик»	Познакомьтесь - это ёжик, Он знаток лесных дорожек. Воспитатель предлагает ребёнку игрушку-тренажёр «Ёжик» с разными застежками (пуговица, пришитые кнопки разного диаметра, шнуровка, крючок), на которые нужно прикрепить грибы, осенние листья, яблоки.

Игра с фасолью «Золушка»	Воспитатель предлагает рассортировать ребёнку фасоль разных цветов по тарелочкам: красную фасоль брать левой рукой и класть в левую тарелочку, а белую фасоль брать правой рукой и класть в правую тарелочку.
Тема: «Домашние животные»	
Цель: нормализация мышечного тонуса; формирование умения выполнять определенные действия пальцами с речевым сопровождением; развитие соотносящих движений рук; развитие целенаправленность действий; расширение представлений о домашних животных.	
Название игры / упражнения	Содержание игры / упражнения
Самомассаж шестигранным карандашом	Карандаш качу, качу, Карандаш не уроню (ребёнок катает карандаш на весу между ладошек) Ладошка правая, (катает карандаш на весу, правая ладонь сверху), Ладошка левая, Катаю ловко и умело я! (катает карандаш на весу, левая ладонь сверху)
Пальчиковая гимнастика «Наши уточки»	Наши уточки с утра — Кря-кря, кря-кря. Наши гуси у пруда — Га-га, га-га. (сложить пальцы обеих рук щепотью, при этом большой палец не соприкасается с остальными — получится раскрытый клюв) Наши гуленьки вверху — Гу-гу, гу-гу. (поднять руки вверх и помахать кистями) Наши курочки в окно — Ко-ко, ко-ко. (постучать указательными пальцами по столу, словно курочка клювом) А как Петя-петушок Рано-рано поутру Нам споёт: «Ку-ка-ре-ку!» (выпрямить спину, поднять голову, развести руки в стороны, взмахнуть ими, как крыльями, и прокукарекать)
Игра «Шаловливый котёнок»	Воспитатель говорит ребёнку, что котёнок очень любит играть с клубочком ниток и размотал бабушкин клубок. Предлагает помочь бабушке – намотать толстую нитку на катушку. Для усложнения задания позже предложить смотать нитку в клубок.
Игра «Разрезные картинки»	Предложить детям собрать разрезные картинки «Домашние животные» из 6 частей, предложив для образца изображение животного целиком. Для игры дети могут объединяться в пары.

Коррекцией речевого и общего развития детей дошкольного возраста со стертой дизартрией занимается в логопедической группе не только логопед, но и воспитатель. Если логопед развивает и совершенствует речевое общение детей, то воспитатель закрепляет их речевые навыки, полученные на логопедических занятиях. Успех формирования правильной речи у дошкольников будет зависеть от степени продуктивности процесса закрепления речевых навыков и умений. Перед воспитателем группы для детей со стертой дизартрией стоят и коррекционные, и общеразвивающие задачи. Для их решения необходимо максимально использовать материал всех образовательных областей и режимных моментов. Воздействие воспитателя многоаспектное, направлено на речевые и внеречевые процессы, на активизацию познавательной деятельности дошкольников.

Данные принципы по систематизации в дальнейшем будут апробированы, которые и покажут эффективность подобранных игр и упражнений, а также уровень развития фонетической стороны речи у детей дошкольного возраста.

## **Выводы по главе II**

В результате нашего экспериментального исследования нами выявлено, что у детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии отмечается значительное отставание в формировании фонетической стороны речи. Данная методика позволила нам выявить низкий уровень фонетической стороны речи у детей, наиболее типичные нарушения звукопроизношения. Своеобразное количество дефектов произношения звуков у детей со стертой дизартрией определяется отсутствием в речи тех или иных звуков, различными заменами, нестойким употреблением звуков в речи, искаженным произношением одного или нескольких звуков. В большом объёме страдает звукопроизношение. Ограниченные интонационные возможности детей характеризуются рядом особенностей: нечетким

восприятием и воспроизведением мелодических рисунков фраз; трудностями восприятия и воспроизведения логического ударения; трудностями восприятия и воспроизведения ритмических структур; некоторыми изменениями темпо-ритмической организации речи; ограниченными возможностями голоса.

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.

Полученные данные свидетельствуют о необходимости организации целенаправленной логопедической работы по развитию и коррекции фонетической стороны речи детей дошкольного возраста с дизартрией. Поэтому нами были разработаны принципы систематизации работы посредством игр и упражнений.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Цель исследовательской работы заключалась в изучении и развитии фонетической стороны речи у детей дошкольного возраста со стертой дизартрией посредством комплексного применения речевых игр и упражнений.

В целях изучения состояния фонетической стороны речи у детей 5-6 лет со стертой формой дизартрии нами был проведен констатирующий эксперимент, за основу которого использовалась методика Е. Ф. Архиповой [1]. Полученные результаты показали наиболее типичные нарушения звукопроизношения, которые проявились в виде искажений и замен звуков. Характерным для данных детей отмечалось нарушение свистящих, шипящих и сонорных звуков. Также нарушение просодической стороны речи.

Поэтому мы разработали принципы систематизации игр и упражнений, которые помогут в развитии и коррекции фонетической стороны речи детей дошкольного возраста с дизартрией.

## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Архипова, Е. Ф. Стертая дизартрия у детей: учеб. пособие для студентов вузов/ Е. Ф. Архипова. – М.: АСТ: Астрель. Владимир: ВКТ, 2008. – 319 с.
2. Архипова, Е. Ф. Клинико-педагогическая характеристика детей со стертой формой дизартрии //Актуальные вопросы теории и практики коррекционной педагогики.// Е. Ф. Архипова. — М., 2006.
3. Архипова, Е. Ф. Логопедическая работа с детьми раннего возраста: учебное пособие для студентов пед. вузов./ / Е. Ф. Архипова. – М.: АСТ: Астрель, 2007. – 224 с.
4. Александрова, Т.В. Живые звуки, или Фонетика для дошкольников: Учебно-методическое пособие для логопедов и воспитателей./ Т.В. Александрова. — СПб.: Детство-пресс, 2005. — 48 с.
5. Бабина, Г.В. Практикум по логопедии: дизартрия: Учебно-методическое пособие □Электронный ресурс□/ Г.В. Бабина, Л.И. Белякова, Р.Е. Идес.– М.: МПГУ; Издательство «Прометей», 2012. – 104 с. (ЭБС: Университетская библиотека онлайн) (дата обращения: 25.04.18)
6. Бельтюков, В.И. Об усвоении детьми звуков речи./В.И. Бельтюков. - М.: Просвещение. - 2006.
7. Бельтюков, В.И., Об усвоении ребенком звуковой (фонемной) системы языка.// Вопросы психологии. /В.И. Бельтюков, А.Д. Салахова. - М.: 2007. - № 4.
8. Бобкова, И.А. Формирование фонематических функций в онтогенезе. [Электронный ресурс] / - URL <http://sundekor.ru> (дата обращения: 14.04.18).
9. Бондаренко, Л.В. Основы общей фонетики: Учеб. пособие для филологич. спец. вузов. /Л.В. Бондаренко, Л.А. Вербицкая. М.В. Гордина. – С-Пб.: Изд-во С.-Петербург. ун-та, 2006. – 151 с.
10. Волосовец, Т.В. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению / Т.В. Волосовец. - М, 2005. – 200с.

11. Гвоздев, А.Н. Усвоение ребенком звуковой стороны русского языка //Возрастная психоллингвистика / А.Н. Гвоздев. – М., 2006.
12. Жинкин, Н.И. К вопросу о развитии речи у детей /Н.И. Жинкин. – М.: Советская педагогика, Изд-во Акад. пед. наук РСФСР, 2006.
13. Жукова, Н.С., Логопедия /Н.С. Жукова Е.М. Мастюкова, Т.Б. Филичева. - Екатеринбург, - 2006. - 320 с.
14. Ефименкова, Л.Н. Коррекция звуков речи у детей: Книга для логопеда / Л.Н. Ефименкова. - М.: Просвещение, 2007. - 197 с.
15. Исаева, К.В. Особенности развития фонетико-фонематической стороны речи у детей дошкольного возраста со стертой формой дизартрии / К.В. Исаева. - 2014 ВКР, - URL <http://elibrary.ru/item.asp?id=21806401> (Дата обращения: 13.04.18)
16. Киселева, В.А. Диагностика и коррекция стертой формы дизартрии. /Пособие для логопедов / В.А.Киселева. - М.: Школьная пресса, 2007. - 48 с.
17. Козырева, Л.М. Говорю красиво и правильно. Развитие речи у детей от рождения до 5 лет / Л.М. Козырева. - М.: Издательство: У-Фактория, 2006.
18. Коноваленко, В.В. Артикуляционная и пальчиковая гимнастика: Комплекс упражнений к комплекту «Домашние тетради для закрепления произношения звуков»/ В.В. Коноваленко, С.В. Коноваленко., - М.: Гном-Пресс, 2006. - 16 с.
19. Краузе, Е.Н. Логопедия /Е.Н. Краузе. – Санкт-Петербург, Корона-принт, 2005.
20. Круглова, А.М. Говорим правильно. Логопедические игры и упражнения [Электронный ресурс] / А.М. Круглова. - М.: РИПОЛ классик, 2012.-96с.: ил.- (Играем и учимся). (ЭБС: Университетская библиотека онлайн) (Дата обращения: 20.05.18)
21. Курдвановская, Н.В. Планирование работы с детьми 5-7 лет / Н.В. Курдвановская. - М.: ТЦ Сфера, 2006. - 128 с.
22. Лавриенко, Т.В. Формирование произносительной стороны речи у дошкольников со стертой формой дизартрии [Электронный ресурс] / Т.В.

Лавриенко. - Краснозерск / ВКР, 2014 г. URL <http://tvov.ru/docs/100/index-29576.html?page=2> (Дата обращения: 21.04.18).

23. Левина, Р.Е. Воспитание правильной речи у детей / Р.Е. Левина. - М.: 2006.- 248 с.

24. Леонтьев, А.А. Язык, речь, речевая деятельность /А.А. Леонтьев. - М.: Изд-во «Просвещение», 2005. - 214 стр.

25. Лопатина, Л. В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников [Электронный ресурс] / Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова. - СПб., 2005. (ЭБС: Университетская библиотека онлайн) (Дата обращения: 02.05.18)

26. Лопатина, Л.В., Диагностика нарушений речи у детей и организация логопедической работы в условиях дошкольного образовательного учреждения / Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова, Л.С. Соломаха. – С- Пб.: «Детство - пресс», 2006. – 240 с.

27. Лопатина, Л.В. Развитие фонетико- фонематической стороны речи у дошкольников со стертой формой дизартрии / Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова. - СПб., 2006.

28. Лопатина, Л. В. Логопедическая работа в группах дошкольников со стертой формой дизартрии / Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова. - СПб., 2006.

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

30. Лопатина, Л. В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников / Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова. - СПб., 2006.

31. Лурия, А. Р. Речь и развитие психических процессов у ребенка / А.Р. Лурия. – М., 2006.

32. Мартынова, Р.И. Сравнительная характеристика детей, страдающих легкими формами дизартрий и функциональной дислалией // Хрестоматия по логопедии: Учебное пособие для студентов высших и средних специальных педагогических учебных заведений В 2 т. Т1.

33. Правдина, О.В. Логопедия. / Учеб. пособие для студентов дефектолог. фак-овпед. ин-тов. Изд. 2-е, доп. и переработ./ О.В. Правдина. - М.: «Просвещение», 2006. – с. 272 с ил.
34. Поваляева, М.А. Коррекционная педагогика. Взаимодействие специалистов / М.А. Поваляева. - Ростов-на-Дону: «Феникс», 2006. - 352 с.
35. Селиверстова, В.И. Игры в логопедической работе с детьми / В.И. Селиверстова. -М., 2006. — 208 с.
36. Селиверстова, В.И. Игры в логопедической работе с детьми: Пособие для логопедов и воспитателей детских садов. / - 3-е изд. / В.И. Селиверстова. - М.: Просвещение, 2006. - 192 с.
37. Сорокина, Н.А. Особенности фонетико-фонематической стороны речи у детей дошкольного возраста со стертой формой дизартрии [Электронный ресурс] / Н.А. Сорокина. - ВКР, 06.02.2013: URL <http://5fan.ru/wievjob.php?id=1278> (Дата обращения: 20.05.18)
38. Ткаченко, Т.А. Если дошкольник плохо говорит / Т.А. Ткаченко. - СПб., 2006. - 112 с.
39. Ткаченко, Т.А. Коррекция фонетических нарушений у детей. Подгот. этап : пособие для логопеда [Электронный ресурс]/ Т.А. Ткаченко. - М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2006. - 112 с.: ил.- (Коррекционная педагогика).
40. Тумакова, Г.А. Ознакомление дошкольника со звучащим словом / Г.А. Тумакова. - М., 2006. - 128с.
41. Усанова, О.Н. Психолого-педагогическое изучение детей с нарушениями речи// Дефектология / О.Н. Усанова. – 2008. - № 2.– с.7- 11.
42. Фомичева, М.Ф. Воспитание у детей правильного звукопроизношения: Практикум по логопедии:/ Учеб. пособие для учащихся пед. уч-щ по спец. № 03.08 «Дошк. воспитание» / М.Ф. Фомичева. – М.: Просвещение, 2009. - 239 с.

43. Фомичева, М.Ф. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению: Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. Заведений/Под ред. Т. В. Волосовец. - М.: Издательский центр «Академия», 2002. - 200 с.

44. Федосова, О. Ю. Особенности звукопроизношения детей с легкой степенью дизартрии //Коррекционная педагогика. - 2004. - № 1.

45. Филичева, Т.Б. Основы логопедии / Т.Б. Филичева, И.А. Чевелева, Г.В Чиркина. - М.: Просвещение, 2005.

46. Филичева, Т.Б., Чевелева, Н.А. Логопедическая работа в специальном детском саду / Т.Б. Филичева, И.А. Чевелева. - М.: 2006. - 142с.

47. Филичева, Т.Б. Нарушения речи детей / Т.Б. Филичева, И.А. Чевелева, Г.В Чиркина. - М.: 2009.- 332 с.

48. Худенко, Е.И. Система поэтапного формирования и коррекции фонетико-фонематического восприятия. // Развитие и коррекция. 2006. -№6. С. 27-33.

49. Чистович, Л.А. Речь, артикуляция и восприятие / Л.А. Чистович, В.А. Кожевников, В.В Алякринский. и др . – М.; Л., 2007.

50. Чиркина, Г.В. Дети с нарушениями артикуляционного аппарата / Г.В. Чиркина. - М.: Педагогика, 2006. - 120 с.

51. Швайко, Г.С. Игры и игровые упражнения для развития речи / Г.С. Швайко. - М.: 2006. - 64 с.

52. Шашкина, Г. Р. Логопедическая работа с дошкольниками: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Г. Р. Шашкина, Л. П. Зернова, И.А.Зими́на. — М.: Издательский центр «Академия», 2005. - 240 с.

53. Эльконин, Д.Б. Развитие речи в дошкольном возрасте /Д.Б. Эльконин . –М., 2008.

## **ПРИЛОЖЕНИЯ**

**Приложение 1**

Таблица 1

Список обследуемых детей:

<b>№</b>	<b>И.Ф. ребенка</b>	<b>Возраст (лет)</b>	<b>Речевое заключение/ степень дизартрии</b>
<b>1</b>	Кирилл Ш.	6	ФФНР/лёгкая
<b>2</b>	Женя Б.	6	ФФНР/лёгкая
<b>3</b>	Лиза М.	5,5	ФФНР/лёгкая
<b>4</b>	Карина Б.	6	ФФНР/лёгкая
<b>5</b>	Егор Р.	6	ФФНР/лёгкая
<b>6</b>	Кирилл Л.	5,5	ФФНР/лёгкая
<b>7</b>	Злата Г.	6	ФФНР/лёгкая
<b>8</b>	Лиза Б.	6	ФФНР/лёгкая
<b>9</b>	Тимофей Ч.	6	ФФНР/лёгкая
<b>10</b>	Соня Х.	5,5	ФФНР/лёгкая

Вывод: 100 % участников исследования имеют лёгкую степень дизартрии.

## Приложение 2

### Обследование звукопроизношения детей со стертой дизартрией

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 двух-трёх звуков;

1 балл - искажаются, заменяются более трёх 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 C\$ Г - BC\$A, BC\$0, BC\$У, BC\$Ы и др. сочетания с правильно произносимыми звуками;
5. Г CN C - ABC\$, OBC\$, YBC\$, ЫBC\$ и др. сочетания звуков;
6. Г C\$ CN - AC\$Б, OC\$Б, UC\$Б, ЫC\$Б;
7. C\$ Г C\$ - C\$AC\$, C\$OC\$, C\$УC\$, C\$ЫC\$;
8. Г C\$ Г - AC\$A, OC\$O, UC\$У, ЫC\$Ы.

Критерии оценки:

- 4 балла - во всех типах слогов звуки произносятся правильно;
- 3 балла - искажает только в слогах со стечением Г C\$ CN, Г CN C\$;
- 2 балла - искажает только в слогах со стечением Г C\$ CN, CN C\$ Г, Г CN C\$, C\$ CN Г;
- 1 балл - искажает, заменяет во всех типах слогов, кроме C\$ Г, Г C\$ (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 двух-трёх звуков;
- 1 балл - искажаются, заменяются более трёх 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 двух-трёх звуков;

1 балл - искажаются, заменяются более трёх 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).

13 классов слов по А.К. Марковой:

1 - двусложные слова с открытыми слогами (МУКА);

2 - трехсложные слова с открытыми слогами (МОЛОКО);

3 - односложные слова (ДОМ, КОТ, ДУБ);

4 - двусложные слова из открытого и закрытого слога (ПЕНАЛ);

5 - двусложные слова со стечением согласных в середине (МЫШКА);

6 - двусложные слова со стечением согласных и закрытым слогом (КОМПОТ);

7 - трехсложные слова с закрытым слогом (ТЕЛЕФОН);

8 - трехсложные слова со стечением согласных (КОНФЕТЫ);

9 - трехсложные слова со стечением согласных и закрытым слогом (ПАМЯТНИК);

10 - трехсложные слова с двумя стечениями согласных (МОРКОВКА);

11- односложные слова со стечением согласных в начале или конце слова (ХЛЕБ, ВОЛК);

12 - двусложные слова с двумя стечениями согласных (КЛЕТКА);

13 - четырехсложные 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 двух-трёх звуков;

1 балл - искажаются, заменяются более трёх 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 двух-трёх звуков;

1 балл - искажаются, заменяются более трёх 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 двух-трёх звуков;

1 балл - искажаются, заменяются более трёх 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 намочнуть 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 двух-трёх звуков;

1 балл - искажаются, заменяются более трёх звуков;

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

**Результаты состояния звукопроизношения при изолированно  
произнесенном звуке**

Имя, фамилия	а	о	у	ы	и	с	сь	з	зь	ц	ш	ж	ч	щ	р
Кирилл Ш.	а	о	у	ы	и	с	сь	з	зь	ц	с	з	ч	сь	-
Женя Б.	а	о	у	ы	и	с	сь	ж	ж	ч	ш	ж	ч	щ	-
Лиза М.	а	о	у	ы	и	с	сь	з	зь	Ч	с	з	ч	сь	л
Карина Б.	а	о	у	ы	и	с	сь	ж	зь	ц	ш	ж	ч	щ	
Егор Р.	а	о	у	ы	и	с	сь	з	зь	ц	с	з	ч	сь	л
Кирилл Л.	а	о	у	ы	и	щ	сь	ш	зь	ц	ш	ш	ч	щ	р
Злата Г.	а	о	у	ы	и	с	сь	з	зь	с	с	з	ч	сь	-
Лиза Б.	а	о	у	ы	и	с	сь	з	зь	ц	щ	ж	ть	сь	р
Тимофей Ч.	а	о	у	ы	и	с	сь	з	зь	ц	с	з	ч	сь	горл
Соня Х.	а	о	у	ы	и	с	сь	з	зь	ч	сь	зь	ч	сь	горл
	<b>рь</b>	<b>л</b>	<b>ль</b>	<b>н</b>	<b>г</b>	<b>к</b>	<b>х</b>	<b>д</b>	<b>т</b>	<b>в</b>	<b>ф</b>	<b>б</b>	<b>п</b>	<b>й</b>	
Кирилл Ш.	-	л	ль	н	г	к	х	д	т	в	ф	б	п	й	
Женя Б.	-	л	ль	н	г	к	х	д	т	в	ф	б	п	й	
Лиза М.	ль	-	ль	н	г	к	х	д	т	в	ф	б	п	й	
Карина Б.	р	-	ль	н	г	к	х	д	т	в	ф	б	п	й	
Егор Р.	ль	в	вь	н	г	к	х	т	т	в	ф	б	п	й	
Кирилл Л.	р	л	ль	н	г	к	с	д	т	в	ф	б	п	й	
Злата Г.	-	в	вь	н	г	к	х	д	т	в	ф	б	п	й	
Лиза Б.	рь	л	ль	н	г	к	х	д	т	в	ф	б	п	й	
Тимофей Ч.	горл	л	ль	н	г	к	х	д	т	в	ф	б	п	й	
Соня Х.	горл	л	ль	н	г	к	х	д	т	в	ф	б	п	й	

Таблица 3

**Результаты состояния звукопроизношения в слогах**

Имя, фамилия	Гласные	Свистящие	Шипящие	Сонорные	Переднеязычные	Заднеяз	Всего
Кирилл Ш.	4	4	1	3	4	4	20
Женя Б.	4	1	3	3	4	4	19
Лиза М.	4	4	1	2	4	4	19
Карина Б.	4	2	3	2	4	4	9
Егор Р.	4	4	1	1	4	4	18
Кирилл Л.	4	2	3	4	4	2	19
Злата Г.	4	2	1	2	4	4	7
Лиза Б.	4	4	1	4	4	4	21
Тимофей Ч.	4	4	1	3	4	4	2
Соня Х.	4	3	1	3	4	4	19

Таблица 4

## Результаты состояния звукопроизношения в словах

Имя, фамилия	Гласные	Свистящие	Шипящие	Сонорные	Переднеязычные	Заднеязычные	Всего
Кирилл Ш.	4	3	2	3	4	4	21
Женя Б.	4	2	3	3	4	4	20
Лиза М.	4	4	2	3	4	4	21
Карина Б.	4	3	4	3	4	4	22
Егор Р.	4	4	2	2	4	4	20
Кирилл Л.	4	2	3	4	4	3	20
Злата Г.	4	3	2	2	4	4	19
Лиза Б.	4	4	2	4	4	4	2
Тимофей Ч.	4	4	2	3	4	4	21
Соня Х.	4	3	1	3	4	4	19

Таблица 5

## Результаты состояния звукопроизношения в предложении

Имя, фамилия	Гласные	Свистящие	Шипящие	Сонорные	Переднеязычные	Заднеязычные	Всего
Кирилл Ш.	4	3	2	3	4	4	21
Женя Б.	4	2	3	3	4	4	20
Лиза М.	4	2	2	2	4	4	18
Карина Б.	4	3	4	3	4	4	22
Егор Р.	4	2	2	2	4	4	18
Кирилл Л.	4	2	3	4	4	3	20
Злата Г.	4	3	2	2	4	4	19
Лиза Б.	4	4	2	4	4	4	2
Тимофей Ч.	4	4	2	3	4	4	21
Соня Х.	4	3	1	3	4	4	19

Вывод: Наиболее распространенными у дошкольников со стертой дизартрией являются нарушения произношения свистящих и шипящих звуков.

Таблица 6

**Результаты диагностики по «Методике восприятия интонации».**

Имя, фамилия	Зад. 1	Зад. 2	Зад. 3	Зад. 4	Зад. 5	Зад. 6	Зад. 7	Зад. 8	Итого
Кирилл Ш.	3	3	3	2	3	2	3	2	21
Женя Б.	2	2	2	1	2	1	2	1	13
Лиза М.	3	2	3	2	3	2	3	2	20
Карина Б.	2	1	1	1	2	2	1	1	11
Егор Р.	3	2	2	2	3	2	3	2	19
Кирилл Л.	2	3	2	1	2	2	3	2	17
Злата Г.	2	1	3	1	2	2	2	2	15
Лиза Б.	2	3	2	2	3	1	2	1	16
Тимофей Ч.	3	2	2	2	3	2	2	1	17
Соня Х.	2	2	3	2	2	1	1	2	15

**Таблица 7**

**Результаты диагностики по «Методике воспроизведения интонации»**

Имя, фамилия	Зад. 1	Зад. 2	Зад. 3	Зад. 4	Зад. 5	Итого
Кирилл Ш.	3	3	2	2	2	12
Женя Б.	2	2	1	1	1	7
Лиза М.	3	3	2	2	3	13
Карина Б.	1	2	1	0	1	5
Егор Р.	3	3	2	2	2	12
Кирилл Л.	3	2	2	1	2	10
Злата Г.	3	3	2	2	2	12
Лиза Б.	3	3	1	2	1	10
Тимофей Ч.	2	3	2	1	3	11
Соня Х.	3	2	2	2	2	11

**Таблица 8**

**Результаты диагностики по «Методике восприятия логического ударения».**

Имя, фамилия	Зад. 1	Зад. 2	Зад. 3	Итого
Кирилл Ш.	2	2	3	7
Женя Б.	1	2	1	4
Лиза М.	2	3	3	8
Карина Б.	1	1	2	4
Егор Р.	2	2	3	7
Кирилл Л.	1	2	2	5
Злата Г.	1	3	3	7
Лиза Б.	1	2	2	5
Тимофей Ч.	2	2	3	7
Соня Х.	2	1	3	6

**Таблица 9**

**Результаты диагностики по «Методике воспроизведения логического ударения».**

Имя, фамилия	Зад. 1	Зад. 2	Зад. 3	Зад. 4	Зад. 5	Итого
Кирилл Ш.	2	2	3	2	2	11
Женя Б.	2	1	2	2	1	8
Лиза М.	2	2	3	2	1	10
Карина Б.	1	1	2	1	1	6
Егор Р.	3	2	3	2		12
Кирилл Л.	1	2	2	2	1	8
Злата Г.	2	2	3	2	1	10
Лиза Б.	3	2	2	1	2	10
Тимофей Ч.	2	2	3	2	1	10
Соня Х.	2	2	2	2	2	10

**Таблица 10**

**Результаты диагностики по методике «Обследование модуляций голоса  
по высоте»**

Имя, фамилия	Зад. 1	Зад. 2	Зад. 3	Итого
Кирилл Ш.	4	3	3	10
Женя Б.	3	2	2	7
Лиза М.	4	3	2	9
Карина Б.	3	3	2	8
Егор Р.	4	3	3	10
Кирилл Л.	4	3	3	10
Злата Г.	4	3	3	10
Лиза Б.	3	2	2	7
Тимофей Ч.	4	3	3	10
Соня Х.	3	3	2	8

**Таблица 11**

**Результаты диагностики по методике «Обследование модуляций голоса  
по силе»**

Имя, фамилия	Зад. 1	Зад. 2	Зад. 3	Итого
Кирилл Ш.	3	3	2	8
Женя Б.	2	2	1	5
Лиза М.	3	3	2	8
Карина Б.	2	2	1	5
Егор Р.	3	2	2	7
Кирилл Л.	2	2	1	5
Злата Г.	3	3	2	8
Лиза Б.	3	3	2	8
Тимофей Ч.	3	3	2	8
Соня Х.	2	2	1	5

Таблица 12

## Результаты диагностики по «Методике восприятия тембра»

Имя, фамилия	Зад. 1	Зад. 2	Зад. 3	Итого
Кирилл Ш.	2	2	3	7
Женя Б.	1	1	2	4
Лиза М.	2	2	3	7
Карина Б.	1	1	2	4
Егор Р.	1	2	2	5
Кирилл Л.	1	2	2	5
Злата Г.	2	2	3	7
Лиза Б.	2	1	2	5
Тимофей Ч.	1	2	2	5
Соня Х.	2	1	2	5

Таблица 13

## Результаты диагностики по «Методике воспроизведения тембра голоса»

Имя, фамилия	Зад. 1	Зад. 2	Итого
Кирилл Ш.	3	3	6
Женя Б.	2	2	4
Лиза М.	3	3	6
Карина Б.	2	2	4
Егор Р.	3	3	6
Кирилл Л.	2	3	5
Злата Г.	2	2	4
Лиза Б.	3	3	6
Тимофей Ч.	3	2	5
Соня Х.	2	2	4

Таблица 14

## Результаты диагностики по «Методике обследование речевого дыхания»

Имя, фамилия	Зад. 1	Зад. 2	Зад. 3	Зад. 4	Зад. 5				Итого
					1	2	3	4	
Кирилл Ш.	3	3	2	3	2	3	2	2	20
Женя Б.	3	3	3	2	2	2	3	3	21
Лиза М.	2	3	2	3	2	3	2	3	20
Карина Б.	3	2	2	3	2	2	2	2	20
Егор Р.	2	2	3	3	2	2	3	3	20
Кирилл Л.	3	2	2	3	3	2	3	3	21
Злата Г.	2	3	2	3	2	3	3	2	20
Лиза Б.	3	2	3	2	3	2	3	3	21
Тимофей Ч.	2	2	3	2	2	2	3	1	17
Соня Х.	3	3	2	2	2	2	2	2	20

## Систематизация игр и упражнений по направлениям:

### *Упражнения для развития дыхания*

Цель дыхательных упражнений - увеличить объем дыхания, нормализовать его ритм, выработать плавный, длительный, экономный выдох.

Начинать занятия следует с развития физиологического дыхания. Для этого можно использовать общеразвивающие и логоритмические игры и упражнения, которые целесообразно включать в комплексы оздоровительной и утренней гимнастики, в физкультурные и музыкальные занятия, а в теплое время года - в прогулки.

Наиболее важными в развитии физиологического дыхания являются упражнения. Их цель: координация ротового и носового дыхания, выработка нижнегрудного типа дыхания при активном участии диафрагмы.

#### *Вдох и выдох через нос*

Вдох - глубокий, выдох - длительный, плавный.

Варианты. Вдох обычный - выдох с имитацией стога. Вдох через одну ноздрю - выдох через другую. Вдох толчками - выдох обычный. Вдох обычный - выдох толчками. Вдох толчками - выдох толчками. Вдох обычный выдох с усилением в конце.

#### *Вдох через нос, выдох через рот*

Если выдох через рот не получается, зажать нос пальцами.

Варианты. Вдох обычный - выдох с имитацией стога. Вдох через одну ноздрю - выдох обычный. Вдох толчками - выдох обычный. Вдох обычный - выдох толчками. Вдох обычный - выдох с усилением на конце.

#### *Вдох через рот, выдох через нос*

Для контроля можно подносить к носу или ко рту зеркало, ватку или полоску бумаги.

Варианты. Вдох обычный - выдох с имитацией стога. Вдох обычный - выдох через одну ноздрю. Вдох обычный - выдох толчками. Вдох толчками - выдох

обычный. Вдох толчками - выдох толчками. Вдох быстрый - выдох медленный.

*Вдох и выдох через рот*

Если упражнение не получается, зажать нос пальцами.

Варианты. Вдох обычный - выдох с имитацией стога. Вдох толчками - выдох обычный. Вдох обычный - выдох толчками. Вдох толчками - выдох толчками.

Вдох обычный - выдох с усилением на конце.

*Комбинированный вдох*

Задержка дыхания, выдох через нос.

Задержка дыхания, выдох через рот (слегка приоткрытый).

При систематическом повторении этих упражнений ребенок начинает ощущать разницу в направлениях воздушной струи и учится правильно ее регулировать.

После успешного усвоения навыков физиологического дыхания, начинается работа по развитию речевого дыхания, которая проводится в следующей последовательности: без участия речи, на материале гласных звуков, согласных звуков, слогов, слов, предложений и фраз.

**Игры и упражнения на развитие речевого дыхания без участия речи:**

Цель: развитие длительного, плавного выдоха, активизация мышц губ.

«Цветочек». Сделать вдох и задержать дыхание, понюхать цветочек.

«Узнай по запаху». Нужно узнать яблоко, сок, одеколон и т.п. по запаху сначала с открытыми глазами, потом с закрытыми.

«Костер». Логопед кладет перед ребенком картинку (или макет) костра из полосок тонкой бумаги. Ребенку предлагается «раздуть угасающий костер», вдыхая через нос и медленно выдыхая через рот.

«Чей паровоз (паровоз) дольше гудит?». Каждому ребенку дать чистый пузырек (колпачок от фломастера, шприца и т.п.). Чтобы он загудел, нижней губой надо слегка коснуться края пузырька. Струя должна быть сильной. Дуть несколько секунд.

«Покатай карандаш». Ребенку предлагается вдохнуть через нос и, выдыхая через рот, прокатить по гладкой поверхности круглый карандаш (шарик из ваты или фольги, колпачок от фломастера и т.п.).

«Бурлящая вода». Ребенку предлагается подуть в бутылку с водой через трубочку. Выдох должен быть ровный и длительный - тогда вода будет долго и равномерно бурлить.

«Кто забьет больше голов?». Дети задувают мячи - шарики из ваты (фольги) - в футбольные ворота.

«Надуй игрушку». Ребенку предлагается надувать резиновые надувные игрушки, воздушные шарики, набирая воздух через нос и медленно выдыхая его через рот в отверстие игрушки.

Начинать следует с легких упражнений: задуть свечу или сдуть ватку с ладони с расстояния 12-20 см (расстояние можно постепенно увеличивать). Надувать резиновые игрушки и воздушные шары можно только после того, как у ребенка будет развита достаточная сила ротового выдоха.

Следует помнить: дыхательные упражнения быстро утомляют ребенка и могут вызвать головокружение, поэтому после каждого упражнения необходим отдых.

После того, как у ребенка будет сформирован плавный, длительный выдох, вводятся голосовые упражнения, при этом внимание детей обращают на различную высоту, силу, тембр голоса.

### **Дыхательно-голосовые игры и упражнения на материале гласных звуков:**

*Цель:* отработка удлиненного выдоха через рот с одновременным произношением гласных звуков.

*Инструкция к выполнению:* вдох через рот - быстрый, пауза, выдох медленный с одновременным произношением гласных сначала шепотом, затем громко.

- Произношение гласного звука на выдохе (2-4 раза): а, о, у, ы, э (шепотом, голосом).

- Произношение двух гласных на одном выдохе (2-4 раза): а - э, о - у, и - ы, э - и. (шепотом, голосом).
- Произношение трех гласных на одном выдохе (2-4 раза): а - э - о, о - у - и, о - у - а, о - э - ы, а - у - о (шепотом, голосом).
- Произношение четырех гласных на одном выдохе (2-4 раза): а - э - о - у, а - о - у - э, о - у - а - и, а - о - у - э (шепотом, голосом).
- Произношение гласного ряда на одном выдохе шепотом, голосом.
- Произношение гласного ряда на одном выдохе со сменой темпа шепотом, голосом.
- Произношение гласных в звукоподражаниях музыкальным инструментам - труба гудит: у-у-у-у-у; предметам - кукла Ляля плачет: уа-уа-уа; пароход гудит: у-у-у-у-у; животным - медведь ревет: а-а-а; голодный волк: у-у-у; явлениям природы - ветер (вьюга) воеет: у-у-у; людям - девочка плачет: а-а-а и т.п.

### **Дыхательно-голосовые игры и упражнения на материале согласных звуков:**

*Цель:* отработка удлиненного выдоха через рот с одновременным произношением согласных звуков.

*Инструкция к выполнению:* произношение согласных идет на одном выдохе, сначала с беззвучной артикуляцией, затем - громко. Логопед должен следить за тем, чтобы ребенок правильно имитировал нужный звук, и поощрять длину выдоха (отмечать время счетом).

- Произношение глухих согласных на одном выдохе: ф, с, ш, х.
- Произношение двух согласных на одном выдохе: ф - с, с - ш, ш - с, х - ф и др.
- Произношение трех согласных на одном выдохе: ф - с - ш и др.
- Произношение четырех согласных на одном выдохе: ф - с - ш - х и др.
- Произношение согласных в звукоподражаниях предметам (зазвонил телефон: з-з-з-з-з; ревет трактор: р-р-р-р-р; качает насос: ш-ш-ш-ш-ш;

сдувается шарик: с-с-с-с-с; паровоз выпускает пар: ш-ш-ш-ш-ш; из крана течет вода: с-с-с-с-с); животным (мышонок шуршит: ш-ш-ш-ш-ш; тигр рычит: р-р-р-р-р; жук жужжит: ж-ж-ж-ж-ж); явлениям природы (лес шумит: ш-ш-ш-ш-ш; воет вьюга (ветер): в-в-в-в-в); людям («не шумите» - тс-с-с).

«Трубач». Сидя, медленно вдыхая громко произносить: пф-ф-ф (4-5 раз).

«Каша кипит». Сидя, одна рука лежит на животе, другая на груди. Втягивая живот - вдох, выпячивая живот - выдох. Выдыхая, громко произносить: ф-ф-ф-ф-ф (3-4 раза).

«Лыжник». Ноги полусогнуты и расставлены на ширину ступни. Имитация ходьбы на лыжах в течении 1,5-2 минут. На выдохе произносить м-м-м-м-м.

### **Дыхательно-голосовые игры и упражнения на материале слогов:**

*Цель:* тренировка удлиненного выдоха через рот с одновременным проговариванием слогов.

*Инструкция к выполнению:* произнесение слогов сначала на шепоте, затем громко на одном выдохе. Упражнения можно сопровождать движением рук. Используется прием наращивания слогов, т.е. сначала дается один слог, затем два, три и т.д.

- Повторение слогов с одинаковыми гласными и одинаковыми согласными: па, па-па, па-па-па, па-па-па-па; пап, пап-пап, пап-пап-пап, пап-пап-пап-пап; апа, апа-апа, апа-апа-апа, апа-апа-апа-апа.
- Повторение слогов с одинаковыми гласными и одинаковыми согласными: та-па, ти-пи, то-по; та-па-ва ,ти-пи-ви, то-по-во; та-па-ва-ка, ти-пи-ви-ки, то-по-во-ко.
- Повторение слогов с разными гласными и одинаковыми согласными: па-пу, па-па-пу-пу, па-па-па-пу-пу-пу; па-по, па-по-пу, па-по-пу-пы; па-по, па-по-па-пу, па-по-па-пу-па-пи и т.п.

- Повторение слогов с разными гласными и разными согласными: па-па-та, па-па-то, па-па-ту, па-па-бу; па-то-ту-пи, па-по-ту-пи, па-по-ту-ти, та-по-пу-ти, та-то-пу-пи; па-то, па-то-ту, па-то-ту-пу.
- Произнесение слогов в звукоподражаниях: музыкальным инструментам (барабан: там-там-там, колокольчик: динь-динь-динь; дудочка: ду-ду-ду); предметам (стучит молоток: тук-тук-тук, сигналиит машина: би-би-би, косит коса: вжик-вжик-вжик, идут часы: тик-так, тик-так, фотографирует фотоаппарат: чик-чик-чик); животным (кошка: мяу-мяу-мяу, курица: ко-ко-ко, гусь: га-га-га); явлениям природы (капает водичка: буль-буль-буль); людям (укусила оса: ой-ой-ой).

«Часики». Стоя, ноги слегка расставить, руки опустить. Размахивая прямыми руками вперед-назад, произносить: тик-так.

«Петух». Встать прямо, руки опущены. Поднять руки в стороны, затем хлопнуть ими по бедрам. Выдыхая произносить: ку-ка-ре-ку.

«Дровосек». Ноги на ширине плеч, руки вдоль туловища. Поднять сцепленные руки вверх - вдох, опустить вниз - медленный выдох с произнесением слова ух-х-х.

### **Дыхательно-голосовые упражнения на материале слов:**

*Цель:* тренировка удлиненного выдоха через рот с одновременным проговариванием слов с изменением силы и высоты голоса.

*Инструкция к выполнению:* произнесение слов идет на одном выдохе. Удлиненный выдох наращивается постепенно. Произнесение слов можно сопровождать дирижированием, т.е. движениями руки в такт проговаривания.

- Произнесение ряда слов на одном выдохе: папа, папа, пока; папа, пока, кипа; папа, пока, кипа, пика и т.д.
- Перечисление дней недели (каждую строчку говорить на одном выдохе): понедельник; понедельник, вторник; понедельник, вторник, среда и т.д.
- Перечисление названий месяцев: январь; январь, февраль; январь, февраль, март и т.п.

«Этажи». Детям предлагается представить, что они шагают вверх по этажам, приговаривая: «1-й этаж, 2-й этаж, 3-й этаж» и т.д. Кто поднимется выше?

Упражнение на счет. И.п. - встать, плечи развернуть, голову держать прямо, одну руку положить на диафрагму, другую на ребра (для контроля). Глубокий вдох на счет 1-2 (про себя), задержка дыхания на счет 1 (про себя), плавный выдох на счет 1-10 (вслух). Затем добирать воздух и продолжать считать до 15, опять добирать и считать до 20, 25, 30. (Считать надо спокойно, ровно, не снижая голоса, так, чтобы в легких всегда оставался запас воздуха).

### **Упражнения для развития голоса**

Цель упражнений по развитию голоса - формирование свободного звучания голоса с мягкой атакой, когда смыкание связок совпадает с началом выдоха и рождается плавный звук. Для работы используются сонорные звуки М, Н, Л, Р - самые звучные согласные, которые усиливают резонаторную функцию носовой полости и придают голосу звонкость. Даны упражнения на выработку правильного направления звука и тренировку правильного звучания на коротких текстах.

*Упражнения и игры на правильное направление звука*

«Стон».

Описание: У вас болит горло или голова. Вы тихо стонете на звуке М.. Стон свободно выходит из гортани, звук спокойный, тянущийся, монотонный. Зубы слегка сомкнуты, мышцы шеи, плеч, лица, рук, ног расслаблены. Голову слегка перекатываем: вниз, направо, назад, налево, вниз. К согласному М подключаем гласные звуки (А, О, У, Э,...) произносим мягко, без толчков.

М ММ а М ММ

М ММ а М ММ...

Рот открывается свободно на гласных звуках и сейчас же закрывается для продолжения «стоны» на звуке М. Можно произнести фразу: «Маму я молю упрямо: молока налей мне мама».

М ММ а М ММу я М ММ о Л ю у п р я М ММ о

М ММ о Л о к а Н а Л е й М ММ н е М ММ а М ММ а...

При произнесении этих фраз следует сливать все слова в одну непрерывную линию звучания, то есть «стон».

«Пожар».

Описание: «Беда! Пожар! Тревожно созываем всех тушить пожар:

БуМММ! БоМММ! БуМММ - БоМММ!

Тили -тили - тили БоМММ,

Загорелся кошкин ДоМММ!»

Проговариваем плавно, медленно, тревожно, повторяя текст в течении 1 - 1, 5 мин. Упражнение дети делают после показа педагога и вместе с ним, затем педагог прослушивает несколько детей индивидуально.

«Колыбельная».

Описание: На руках у нас кукла. Укачиваем ее, напевая знакомый мотив сначала с закрытым ртом:

М ММММ

М МММ

Затем напеваем ту же музыкальную фразу «Колыбельной» гласными:

А АААА О ОООО

А ААА О ООО

У УУУУ Э ЭЭЭЭ

У УУУ Э ЭЭЭ

«Гудок».

Описание: Слитно, как гудок (паровоза, парохода) тянем гласный: У УУУУ ...

Гудок не громкий, без напряжения, губы в положении «хоботок». Постепенно к гласному У прибавляем другие гласные (О, А, Э, И, Ы):

У УУ О у ууО у уу О

у уу А у уу А у уу А

Добиться одновременного звучания, губы все время остаются в положении «хоботка».

Затем переходим к тренировке другого вида выдоха - отрывисто, резко:

У о! У а! У Э! У и! У и!

Слоги звучат как приказы. Звук держится «на губах».

Тренировка правильного звучания на коротких текстах

1. «Маляр» (развитие диапазона).

Описание: «Вы - маляры. Будете красить карниз. Берем ведро с краской.

Правая рука - кисть. Окунаем в краску «кисть» (кисть руки), стряхиваем с края ведра лишнюю краску и начинаем красить карниз:

Крашу, крашу я карниз (широкое движение рукой на уровне груди вправо-влево; звучание голоса в среднем регистре)

И вверх, и вниз, и вверх, и вниз... (движение рукой вверх - и повышение голоса, движение рукой вниз - и понижение голоса)

Вот и выкрашен карниз (средний регистр).

### **Упражнения по развитию восприятия темпо-ритма**

Цель упражнений по развитию восприятия темпо - ритма - формирование способности восприятия и анализа темпо - ритмического рисунка.

Упражнения по развитию восприятия ритма

Прослушать изолированные удары: //, ///, ////. Определить количество ударов путем показа карточки с записанными на ней соответствующими ритмическими структурами.

Прослушать серии простых ударов: // // // //; /// ///; ////. Определить количество ударов путем показа карточки с записанными на ней соответствующими сериями ритмических структур.

Прослушать серии акцентированных ударов: /OO/; // OO//; /O/O/O и т.д. Определить, сколько и какие удары были предъявлены, найти карточку с записанными на ней соответствующими рисунками ритмических структур (/ громкий удар, O - тихий удар).

- Отстучать по подражанию (без опоры на зрительное восприятие) предъявленные изолированные удары.
- Отстучать по подражанию (без опоры на зрительное восприятие) предъявленные серии простых ударов.

- Отстучать по подражанию (без опоры на зрительное восприятие) серии акцентированных ударов.
- Записать условными знаками предложенные для восприятия удары и их серии (простые и акцентированные).
- Самостоятельно воспроизвести по предъявленной карточке удары и их серии (простые и акцентированные).

### **Упражнения для выработки интонационной выразительности**

Цель работы над интонационной выразительностью - овладение навыками и умениями, необходимыми для выразительной речи.

- Формирование общих представлений об интонационной выразительности речи.
- Знакомство с повествовательной интонацией, средствами ее выражения и способами обозначения. Дети придумывают предложения, которые можно назвать спокойно, не изменяя голоса. Логопед говорит о том, что на письме такие предложения заканчиваются точкой. Показывается соответствующая карточка, выучивается стихотворная строчка: «Про точку можно сказать: это точка - точка одиночка». После знакомства со знаком проводится выделение из текста повествовательных предложений путем показа карточки с точкой. Примерный текст: «Два цвета. Саша нарисовал синюю собаку и красного зайца. Папа посмотрел и удивился: «Разве бывают синие собаки и красные зайцы?» Но у Саши было только два карандаша. Он подумал и нарисовал красный мак и синюю сумку».
- Знакомство с вопросительной интонацией, средствами ее выражения и способами обозначения. Логопед вместе с детьми вспоминает, что изменением голоса можно передать различные эмоциональные состояния. Например, о чем-то спросить. Логопед объясняет, что в конце вопросительного предложения голос повышается, а в конце предложения ставится вопросительный знак. Показывается карточка и

выучивается предложение про вопросительный знак: «Это кривоносый вопросительный знак, задает он всем вопросы: Кто? Кого? Откуда? Как?» После знакомства со знаком предлагается выделить из текста вопросы, поднимая карточку с вопросительным знаком. Примерный текст: «Хомяк. Повезло хомяку. Попалось на глаза гнездо, а в гнезде яйца. Забирай и пируй. Но как забрать? Взять зубами? Не взять. За щеку затолкать? Не поместятся. Что же делать? Значит не по зубам? Задумался хомяк. Как же быть? И придумал: стал яйца носом к себе в норку перекатывать».

- Знакомство с восклицательной интонацией, средствами ее выражения и способами обозначения. Детям предлагается последовательно несколько картинок, которые можно соотнести с междометиями типа: «Ой!», «Ах!», «Ух!», «Ура!». Проводится беседа по каждой из картинок. Логопед объясняет, что при произнесении восклицательного предложения голос или резко повышается или сначала повышается, а затем несколько понижается. Выучивается стихотворение о восклицательном знаке: «Чудак - восклицательный знак! Никогда он не молчит, оглушительно кричит: Ура! Долой! Караул! Разбой!» После знакомства со знаком детям предлагается выделить из текста восклицательные предложения, поднимая карточки с восклицательным знаком.

Я самый важный! Я всех бужу, - говорит будильник.

Я важнее! Всех вожу, - говорил автобус.

А я важнее вас! Я построил этот дом, - говорил подъемный кран.

Высоко сияло солнце. Услышало оно этот спор и сказало:

Мне сверху все видно. Послушайте, что я скажу: важнее всех человек!»

### **Артикуляционные упражнения**

Цель артикуляционных упражнений - коррекция звукопроизношения.

Регулярное выполнение артикуляционной гимнастики поможет:

- улучшить кровоснабжение артикуляционных органов и их иннервацию;
- улучшить подвижность артикуляционных органов;
- укрепить мышечную систему языка, губ, щек;
- научить ребенка удерживать определенную артикуляционную позу;
- увеличить амплитуду движений;
- уменьшить спастичность (напряженность) артикуляционных органов;
- подготовить ребенка к правильному произношению звуков.

*Упражнения для общей артикуляционной гимнастики*

- «Улыбка»
- «Хоботок» («Трубочка»)
- «Домик открывается»
- Чередование «Хоботок» - «Улыбка» - «Домик открывается»
- «Любопытный язычок»
- «Лягушка»
- «Зайчик»
- «Окошко»
- «Язык здоровается с подбородком»
- «Язык здоровается с верхней губой»
- «Обезьянка»
- «Бульдог»
- «Прятки» (чередование «Обезьянка» - «Бульдог»)
- «Хомяк»
- «Кружок»
- Чередование «толстячки - худышки»
- «Шарики» (поочередное надувание щек)
- «Самовар» («Паровозик»)
- «Шлепаем губами по языку» («Накажем непослушный язык»)

*Упражнения для постановки звуков С, З, Ц*

- «Покусает язык»

- «Покусаем боковые края языка»
- «Чистим зубы снаружи»
- «Загоним мяч в ворота»
- «Лопаточка»
- «Дуем на лопаточку»
- «Горка» («Мостик»)
- «Ветерок дует с горки»
- «Мостик построим - мостик разрушим»
- «Чистим нижние зубы» (с внутренней стороны)
- «Катушка»
- «Жуем блинчик»

*Упражнения для постановки звука Р«Чистим верхние зубы» (с внутренней стороны)*

- «Маляр»
- «Барабанщик»
- «Лошадка»
- «Грибок»
- «Гармошка»
- «Кучер»

*Упражнения для постановки звука Л*

- «Парус»
- «Иголочка»
- «Маятник»
- «Змейка»
- «Индюк»
- «Качели»
- «Пароход»

### **Упражнения для развития мимики**

Цель упражнений для развития мимики - развитие подвижности мимических мышц лица.

«Плакса» - зажмуривание глаз;

«Надуем шарик» - надувание щек без сопротивления и с надавливанием;

«Мы удивились» - приподнимание и опускание надбровных дуг;

«Тигренок» - оскаливание зубов;

«Упрямые бараны» - нахмуривание мышц лба и т.д.

Сначала тренируются движения отдельных лицевых мышц, затем они объединяются в комплексы, отражающие такие сложные чувства, как радость, огорчение, обиду, ликование и т.д.

### **Подарок**

Цель: выразить мимикой и общими (торопливыми) движениями большую заинтересованность.

Оборудование: коробочка, перевязанная лентой, в коробке игрушка.

Описание игровой ситуации

Мальчику на День рождения сделали подарок. Мальчик развязывает коробочку с подарком, ему поскорее хочется узнать, что внутри

### **Раздумье**

Цель: выразить мимикой и позой (подпереть голову рукой) глубокое раздумье.

Описание игровой ситуации

Девочка заблудилась в лесу. Наконец она вышла на дорогу. Но в какую сторону идти?

### **Кукла заболела**

Цель: выразить мимикой печаль и сострадание.

Оборудование: кукла лежит в кровати, накрытая одеялом, на лбу куклы платочек.

Описание игровой ситуации

У девочки заболела кукла. Кукла лежит в кроватке под одеялом, у нее болит голова. Девочка расстроена, ей жалко больную куклу.

### **Упражнения для мелкой моторики**

#### **Котенок-шалун**

Котенок мамочку зовет:

Мяу-мяу, мяу-мяу.

Он не напился молока:

Мало-мало, мало-мало.

Покормит мама молочком:

Мур-мур-мур, мур-мур-мур

Свернется маленьким клубком:

Ур-ур-ур, ур-ур-ур.

Потом с клубочком поиграет.

Цап-цап-цап, цап-цап-цап.

И нитку быстро разматывает.

Ап-ап-ап, ап-ап-ап.

Дети ритмично соединяют

одноименные пальцы обеих рук.

Скрещивают пальцы рук, ритмично

опускают и поднимают пальцы.

Ритмично поглаживают ладонью

одной руки тыльную сторону другой.

Ритмично потирают кулачок о

кулачок.

Ритмично сжимают и разжимают

пальцы рук.

Делают ритмичные круговые

движения указательных пальцев вокруг друг друга.

## Машина

Би-би-би —

Гудит машина.

Тук-тук-тук —

Мотор стучит.

— Едем, едем, едем, едем, —

Он так громко говорит.

Шины трутся о дорогу.

Шу-шу-шу —

Они шуршат.

Быстро крутятся колеса.

Та-та-та —

Вперед спешат.

Дети ритмично постукивают

кулачком одной руки о ладонь другой.

Ритмично хлопают руками.

Ритмично потопывают ногами.

Потирают ладони.

Делают ритмичную «вертушку» руками.

## Ветер

Ветерок листвою шумит:	Дети ритмично потирают ладонь
Шу-шу-шу, шу-шу-шу.	о ладонь.
В трубах громко он гудит:	
У-у-у, у-у-у.	Ритмично хлопают над головой-
Поднимает пыль столбом.	
Бом-бом-бом, бом-бом-бом.	Ритмично топают ногами.
Дует он везде, кругом.	
Гом-гом-гом, гом-гом-гом.	Ритмично переступая, поворачи- ваются вокруг себя.
Может вызвать бурю он.	
Страх-страх, страх-страх!	Поднимают руки в стороны и
Не удержится и слон.	делают вращательные движения.
Ах-ах, ах-ах.	Ритмично покачивают головой.

### **Пальчиковая гимнастика «Осенние листья»**

Цель - развитие тонкой моторики, координация речи с движением.

Раз, два, три, четыре, пять,

загибают пальчики на обеих руках, начиная с больших

будем листья собирать.

ритмично сжимают и разжимают кулачки

Листья березы, листья рябины, листики тополя, листья осины,

вновь загибают пальчики, начиная с больших

Листики дуба мы соберем, маме осенний букет отнесем.

приседают, «шагают» по ковру средним и указательным пальцами обеих рук

## **Приложение 4**

### **Картотека игр и упражнений**

#### **«Наказать непослушный язычок»**

Цель. Выработать умение, расслабив мышцы языка, удерживать его широким, распластанным.

Немного приоткрыть рот, спокойно положить язык на нижнюю губу и, пошлёпывая его губами, произносить звуки пя-пя-пя... Удерживать широкий язык в спокойном положении, при открытом рте под счёт от одного до пятидесяти.

### **«Индюк»**

Цель. Вырабатывать подъем языка вверх, подвижность его передней части. Приоткрыть рот, положить язык на верхнюю губу и производить движения широким передним краем языка по верхней губе вперед и назад, стараясь не отрывать язык от губы – как-бы поглаживать ее. Сначала производить медленные движения, потом убыстрить темп и добавить голос, пока не послышится бл-бл (как индюк бормочет).

### **«Качели»**

Цель. Вырабатывать умение быстро менять положение языка, необходимое при соединении звука л с гласными а, ы, о, у. Улыбнуться, показать зубы, приоткрыть рот, положить широкий язык за нижние зубы (с внутренней стороны) и удерживать в таком положении под счет от одного до пяти. Так поочередно менять положение языка 4-6 раз.

### **«Лошадка»**

Цель. Укреплять мышцы языка и вырабатывать подъем языка вверх. Улыбнуться, показать зубы, приоткрыть рот и пощелкать кончиком языка (как лошадка цокает копытами).

### **«Маляр»**

Цель: вырабатывать движение языка вверх, его подвижность, умение управлять им.

Рот открыт. Губы в улыбке. Широким кончиком языка погладить нёбо, делая движения языка назад-вперед (от зубов к горлу и обратно). Следить, чтобы язык не сужался, доходил до внутренней поверхности верхних резцов и не высовывался изо рта, губы не натягивались на зубы, нижняя челюсть не двигалась.

### **«Вкусное варенье»**

Цель: укреплять мышцы языка, развивать подвижность языка, вырабатывать подъем широкой передней части языка.

Рот открыт. Губы в улыбке. Широким передним краем языка облизать верхнюю губу, делая движение языком сверху вниз, затем втянуть язык в рот, к центру нёба. Следить, чтобы язык не сужался, при втягивании его боковые края скользили по коренным зубам, а кончик языка был поднят. Губы не натягиваются на зубы, нижняя челюсть не «подсаживает» язык вверх — она должна быть неподвижной.

### **«Чашечка»**

Цель: укреплять мышцы языка, вырабатывать подъем боковых краев и кончика языка, умение удерживать язык в таком положении.

Рот открыт. Губы в улыбке. Язык высунут. Боковые края и кончик языка подняты, средняя часть спинки языка опущена, прогибается книзу. В таком положении язык удерживать под счет от 1 до 5—10. Следить, чтобы губы не натягивались на зубы, нижняя челюсть была неподвижна.

### **«Фокус»**

Цель: вырабатывать умение удерживать боковые края и кончик языка в поднятом состоянии, учить направлять воздушную струю по середине языка.

Рот открыт. Губы в улыбке. Язык высунут. Боковые края и кончик языка подняты, средняя часть спинки языка прогибается книзу. Удерживая язык в таком положении, сдувать ватку с кончика носа. Следить, чтобы нижняя челюсть была неподвижной, губы не натягивались на зубы, ватка летела строго вверх.

### **«Саночки»**

Цель: развивать подвижность языка, умение удерживать язык в верхнем положении с приподнятыми боковыми краями.

Рот открыт. Губы в улыбке. Боковые края языка плотно прижимаются к верхним коренным зубам, спинка прогибается вниз, кончик свободен. Движения языком вперед-назад, боковые края языка скользят по коренным

зубам. Следить, чтобы нижняя челюсть не двигалась, губы не натягивались на зубы.

### **«Горка»/ Киска сердится»**

Цель: выработать подъем передне-средней части спинки языка, умение быстро менять положение языка.

Рот открыт. Губы в улыбке. Широкий кончик языка упирается в нижние резцы, а передне-средняя часть его спинки сначала приподнимается до соприкосновения с верхними резцами, затем опускается. Следить, чтобы губы не натягивались на зубы, нижняя челюсть не двигалась.

### **«Язык перешагивает через зубы»**

Цель: укреплять мышцы языка, развивать гибкость и точность движений кончика языка, умение им управлять.

Рот открыт. Губы в улыбке. Движения языка: а) широким языком дотронуться до верхних зубов с наружной стороны, затем - с внутренней; б) широким языком дотронуться до нижних зубов с наружной стороны, затем - с внутренней. При выполнении упражнений следить, чтобы язык не сужался, нижняя челюсть и губы были неподвижны.

### **«Чистим зубы»**

Цель: учиться удерживать кончик языка за нижними зубами, развивать умение управлять языком, точность движений.

Рот открыт. Губы в улыбке. Широким кончиком языка погладить нижние зубы, делая движения языком вверх-вниз. Следить, чтобы язык не сужался, останавливался у верхнего края зубов и не выходил за него, губы находились в положении улыбки, нижняя челюсть не двигалась.

### **«Самосвал»**

Цель: укреплять мышцы языка, вырабатывать подъем боковых краев языка, развивать подвижность и гибкость кончика языка.

Рот открыт. Губы в улыбке. Боковые края языка упираются в боковые верхние зубы почти до клыков. Широкий кончик языка поднимать и опускать, касаясь

им верхней и нижней десны, за зубами. Следить, чтобы нижняя челюсть и губы были неподвижны.

### **«Катушка»**

Цель: вырабатывать умение поднимать боковые края языка, прогибать спинку языка, удерживая кончик языка у нижних зубов.

Рот открыт. Губы в улыбке. Широкий кончик языка упирается в основания нижних резцов. Боковые края языка прижаты к верхним коренным зубам. Широкий язык «выкатывается» вперед и убирается в глубь рта. Следить, чтобы язык не сужался, боковые края языка скользили по коренным зубам, кончик языка не отрывался от резцов, губы и нижняя челюсть были неподвижны.

### **«Сдуть снежинку»**

Цель: вырабатывать плавную, целенаправленную воздушную струю воздуха, идущую по середине языка.

Рот приоткрыт. Губы в улыбке. Широкий язык высунут. Кончик языка опущен. Боковые края языка прижаты к верхним зубам. На кончик языка положить бумажный квадратик размером 1х1 см и сдуть его. Следить, чтобы щеки не надувались и губы не натягивались на зубы, чтобы дети как бы произносили звук ф, а не х.

### **«Заборчик»**

Цель: укреплять круговую мышцу рта, развивать умение удерживать губы в улыбке. Зубы сомкнуты. Губы в улыбке. Верхние и нижние резцы видны.

### **«Рупор»**

Цель: укреплять круговую мышцу рта, развивать умение округлять губы и удерживать их в таком положении. Зубы сомкнуты. Губы округлены и чуть вытянуты вперед, как при звуке о. Верхние и нижние резцы видны.

### **«Трубочка»**

Цель: укреплять круговую мышцу рта, развивать умение вытягивать вперед округленные губы. Зубы сомкнуты. Губы округлены и вытянуты вперед, как при звуке у.

### **«Заборчик» — «Рупор» — «Грубочка»**

Цель: укреплять круговую мышцу рта, вырабатывать умение быстро менять положение губ. Зубы сомкнуты. Губами имитируется произнесение звуков и-о-у.

### **«Грибок»**

Цель: укреплять мышцы языка, вырабатывать движение языка вверх, растягивать подъязычную уздечку.

Рот открыт. Губы в улыбке. Прижать широкий язык всей плоскостью к нёбу (язык присасывается) и удерживать в таком положении под счет от 1 до 5—10. Язык будет напоминать тонкую шляпку грибка, а растянутая подъязычная уздечка — его ножку. Следить, чтобы боковые края языка были одинаково плотно прижаты к нёбу (ни одна половина не должна провисать), чтобы губы не натягивались на зубы. При повторении упражнения рот надо открывать шире.

### **«Гармошка»**

Цель: укреплять мышцы языка, вырабатывать умение удерживать язык в вертикальном положении, растягивать подъязычную уздечку. Рот открыт. Губы в улыбке. Широкий язык прижать к нёбу (язык присасывается) и, не опуская языка, раскрывать и закрывать рот. При повторении упражнения надо стараться открывать рот все шире и дольше удерживать в таком положении. Следить, чтобы при открывании рта губы были в улыбке и оставались неподвижными, а язык не провисал.

**«Погладим котёнка»** - плавные движения, иллюстрирующие соответствующее действие, выполняли сначала одной рукой, потом другой. (3-5 раз).

**«Весёлые маляры»** - синхронные движения кистей обеих рук вверх - вниз с одновременным подключением кистевого замаха (3 раза), затем влево - вправо (3 раза).

**«Зайчик»** - исходное положение: рука опирается на локоть; выпрямляются и разводятся в стороны указательный и средний пальцы, остальные пальцы зажаты в кулак.

**«Кольцо»** - исходное положение то же; большой и указательный пальцы соединяются в кольцо, остальные пальцы выпрямляются и разводятся в стороны.