Министерство науки и высшего образования Российской Федерации федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный педагогический университет» Институт специального образования

Кафедра логопедии и клиники дизонтогенеза

## **Коррекция звукопроизношения у детей дошкольного возраста с** дизартрией

Выпускная квалификационная работа 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование магистерская программа «Логопедия»

Квалификационная работа допущена к защите	Исполнитель: Орлова Татьяна Евгеньевна,
Зав. кафедрой	обучающаяся ЛОГ-1601z
логопедии и клиники дизонтогенеза	группы
к.п.н., профессор И. А. Филатова	
	подпись
дата подпись	
	Научный руководитель:
	Ярош Елена Александровна,
	к.п.н., доцент
	подпись

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ИЗУЧЕНИЯ И	
КОРРЕКЦИИ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У СТРАШИХ	
ДОШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ	9
1.1. Онтогенез произносительной стороны речи у старших	
дошкольников	9
1.2. Психолого-педагогическая характеристика детей старшего	
дошкольного возраста с дизартрией	16
1.3. Обзор основных логопедических технологий по коррекции	
произносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией	
в современной логопедической практике	22
ГЛАВА 2. КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ И АНАЛИЗ ЕГО	
РЕЗУЛЬТАТОВ	29
2.1. Организация и принципы логопедического исследования детей	
старшего дошкольного возраста с дизартрией	29
2.2. Содержание методики логопедического обследования в рамках	
констатирующего эксперимента	31
2.3. Анализ результатов констатирующего эксперимента	34
глава 3. логопедическая работа по коррекции	
НАРУШЕНИЙ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ	45
3.1. Основные принципы, цели и задачи логопедической работы по	
коррекции нарушений произносительной стороны речи у старших	
дошкольников с дизартрией	45
3.2. Содержание логопедической работы по коррекции нарушений	
произносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией	48
3.3. Анализ результатов контрольного эксперимента	58
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	68

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ	70
ПРИЛОЖЕНИЕ 1	77
ПРИЛОЖЕНИЕ 2	90
ПРИЛОЖЕНИЕ 3	91
ПРИЛОЖЕНИЕ 4	92
ПРИЛОЖЕНИЕ 5	93
ПРИЛОЖЕНИЕ 6	94
ПРИЛОЖЕНИЕ 7	95
ПРИЛОЖЕНИЕ 8	105
ПРИЛОЖЕНИЕ 9	119
ПРИЛОЖЕНИЕ 10	120
ПРИЛОЖЕНИЕ 11	121
ПРИЛОЖЕНИЕ 12	122

#### **ВВЕДЕНИЕ**

Актуальность исследования. Речь является одной из важнейших способностей человека. В процессе речевого развития у него формируются высшие психические функции. Общение создает необходимые условия для коммуникации и для развития различных форм деятельности.

Формирование у детей правильной речи дает возможность общения и подготавливает к обучению в школе. Ребенок с хорошо развитой речью легко вступает в общение с окружающими, он может понятно выражать свои желания, мысли, задавать вопросы, обсуждать игру. И, наоборот, невнятная затрудняет взаимоотношение ребенка с людьми. речь К старшему дошкольному возрасту, а иногда и раньше, дети с нарушением речи начинают осознавать дефекты И ΜΟΓΥΤ стать свои молчаливыми, стеснительными [39]. Одним наиболее раздражительными И ИЗ распространенных речевых расстройств является дизартрия. Чаще всего страдают псевдобульбарной дизартрией, которая связана внутриутробным поражением головного мозга. Среди нее выделяют различные формы: легкая, средняя и тяжелая (анартрия). Легкая степень дизартрии — одна из наиболее часто встречающихся в детском возрасте форм, при которой ведущими в структуре речевого дефекта являются стойкие звукопроизношения, нарушения сходные другими артикуляторными расстройствами, представляющие И значительные трудности для дифференциальной диагностики и коррекции [33, 43, 53, 70].

Понятия «произносительная сторона речи», или «произношение» охватывают фонетическое оформление речи и одновременно комплекс речедвигательных навыков, которыми оно определяется. Сюда относятся навыки речевого дыхания, голосообразования, воспроизведения звуков и их сочетаний, словесного ударения и фразовой интонации со всеми ее средствами соблюдения норм орфоэпии.

Нарушения звукопроизношения негативно влияют на весь ход

психического развития ребенка, что находит свое отражение и в деятельности, и в поведении, и в межличностных отношениях со сверстниками и взрослыми. Возникающие дефекты приводят ребенка к стеснительности, низкой самооценке, закрытости, агрессивному поведению.

Зачастую нарушения речи могут сочетаться с педагогической запущенностью. Поэтому большое значение имеет ранняя диагностика различных отклонений развития речи. Ребенок, придя с нарушениями речи в школу, только усугубит свою ситуацию, так как основное нарушение приведет к дислексии или дисграфии.

Значительная тенденция к увеличению детей с таким нарушением, а также необходимость совершенствования работы с детьми с речевыми нарушениями, повышения эффективности процесса их социальной адаптации позволяет считать исследование актуальным для теории и практики современной логопедии.

Проблема исследования определяется актуальностью и значимостью ЭТИХ вопросов, недостаточной изученностью особенностей звукопроизношения детей дизартрией, c одной y c стороны, необходимостью определения условий эффективности повышения коррекционно-логопедической работы ПО формированию звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией, с другой стороны.

**Объект исследования:** уровень сформированности звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией.

**Предмет исследования:** процесс коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией.

**Цель исследования:** систематизировать, разработать, теоретически обосновать и апробировать содержание логопедической работы по коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией.

Гипотеза исследования: становление звуков речи находится в прямой зависимости от формирования фонематических процессов, формирования смыслоразличительной роли фонем и морфологических процессов. Коррекция звукопроизношения, проведенная с учетом формирования фонематических процессов, окажется эффективной.

В соответствии с поставленной целью и выдвинутой гипотезой можно выделить следующие задачи:

- изучить психолого-педагогическую и специальную литературу по проблеме исследования;
- дать характеристику особенностей нарушения звукопроизношения у детей при легкой степени псевдобульбарной дизартрии опираясь на теоретическую базу;
- обосновать выбор методик и направление работы по исправлению нарушения звукопроизношения у дошкольников;
- провести опытно-экспериментальную работу по коррекции нарушений звукопроизношения у детей с псевдобульбарной дизартрией;
  - подвести итоги и сделать выводы по эксперименту.

Теоретико - методологической основой являются научные знания о закономерностях развития фонетической (фонематической) системы языка Б. (A. Н. X. Швачкин, Τ. Филичева Н. Гвоздев, И др.), механизмах произношения (В. И. Бельтюков, Е. Н. Винарская, Н. И. Жинкин и др.), физиологических основах произносительной стороны речи (Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелева, Г. В. Чиркина, А. Н. Гвоздев, Е. Ф. Архипова), диагностики, симптоматики произносительной стороны речи при дизартрии (Г. В. Чиркина, Л. В. Лопатина). А также – теоретико-методологический проблемы формирования анализ звукопроизношения детей с дизартрией (JI. В. Лопатина, Е. М. Мастюкова и др.) и коррекционной направленности обучения и воспитания детей с нарушением речевого развития (Е. Н. Винарская, Л. В. Лопатина, Н. В Серебрякова, Т. В. Волосовец и др.).

Методы исследования:

Теоретические: теоретический анализ психолого-педагогической и научно-методической литературы; анализ педагогической и медицинской документации;

Практические: констатирующий и обучающий эксперименты.

*Теоретическая значимость* заключается в систематизации представлений о различных аспектах развития звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией и особенностях его развития.

Практическая значимость результатов выпускной квалификационной работы в том, что обоснованные в ней выводы и система коррекционных мероприятий могут быть применены в педагогической работе в условиях дошкольной образовательной организации.

Этапы исследования: исследование проводилось в четыре этапа:

I этап – поисковый:

- изучение и анализ научной литературы по проблеме исследования;
- обоснование актуальности, постановка цели, задач, формулирование рабочей гипотезы исследования;
- определение критериев и уровней сформированности
   произносительной стороны речи у дошкольников.

II этап – констатирующий:

- подбор диагностических методик для экспериментального исследования;
- проведение диагностического исследования у детей дошкольного возраста с дизартрией.

III этап – формирующий:

 разработка и апробация логопедической работы по коррекции произносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией.

IV этап – контрольный:

проведение повторного диагностического исследования, с целью
 проверки эффективности исследовательской работы по теме исследования;

 обработка и обобщение результатов экспериментального исследования, формулировка выводов по результатам исследования.

Экспериментальная база исследования. Исследование проводилось на базе МБДОУ комбинированного вида №302 в городе Екатеринбурге в двух старших дошкольных группах, численность обследуемых составила 20 человек.

*Структура работы*. Магистерская работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованной литературы, приложения.

Во введении описывается актуальность проведенного исследования, объект, предмет исследования, цель и гипотеза исследования, теоретикометодологическая основа работы, методы исследования, характеризуется база проведения констатирующего, формирующего и контрольного эксперимента.

Первая глава включает в себя описание онтогенеза произносительной стороны речи у детей, психолого-педагогическая характеристика старших дошкольников с дизартрией, а также обзор современных логопедических технологий по коррекции произносительной стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Во второй главе представлены основные принципы, цели, задачи, методика организации констатирующего эксперимента, направленного на исследование особенностей проявления нарушений звукопроизношения у старших дошкольников с псевдобульбарной дизартрией.

Третья глава раскрывает содержание логопедической работы, направленной на коррекцию произносительной стороны речи у дошкольников, а также описание результатов контрольного эксперимента, подтверждающих эффективность предлагаемой технологии.

В заключении отражены общие выводы по результатам исследования.

# ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ИЗУЧЕНИЯ И КОРРЕКЦИИ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У СТРАШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ

## 1.1. Онтогенез произносительной стороны речи у старших дошкольников

При рождении человек не обладает способностью произношения всех звуков, их освоение происходит постепенно, по мере созревания нервномышечного аппарата. Однако, несмотря на то, что ребенок рождается уже с готовыми к функционированию органами артикуляции, пройдет немало времени прежде, чем он сможет произносить членораздельные звуки речи [2, 69].

Речь это одна из сложных высших психических функций человека, которая представляет собой сложный механизм, где главная, ведущая роль принадлежит работе головного мозга.

При этом, как и в любой высшей психической функции в основе ее лежат не отдельные «центры», а сложные функциональные системы, расположенные в различных областях центральной нервной системы и объединенные между собой единым направлением действия [36, 62, 66].

Физиологическими основами произносительной стороны речи и закономерностями развития произносительной стороны речи у дошкольников занимались: В. И. Бельтюков [8], Е. Н. Винарская [15], А. Н. Гвоздев[18], Е. Ф. Архипова[4], М. Ф. Фомичева [63], Л. С. Цветкова, А. Р. Лурия, Н. И. Жинкин, Г. В. Чиркина и другие.

В процессе формирования функции речи важное значение имеют: сохранность слухового, кинестетического, зрительного анализаторов, а также система ответных реакций, позволяющая своевременно передавать информацию от внешних объектов и рецепторов организма в центральную нервную систему в виде импульсов [20, 66]. Именно поэтому в первые

месяцы после рождения у новорожденного интенсивно развиваются: слух, зрение, двигательно-кинестетический анализатор.

Акустическая характеристика крика новорожденного несет в себе те же составляющие, что и звуки речи, совершается на тех же частотах, а значит, воспринимается органами слуха ребенка и стимулирует функциональную активность речевых зон коры (центр Вернике, Брока, теменная, затылочная части). Кроме этого, во время крика тренируются и голосовые связки, и дыхание [9, 18]. В первые месяцы жизни ребенка в нем преобладают гласноподобные звуки, имеющие носовой оттенок типа: э, ай. Иногда звуки крика приближенно напоминают согласные г, к, н [15, 18]. Стоит отметить отличие крика новорожденного с органическим поражением мозга от крика здорового малыша. Он выделяется слабостью, непродолжительностью, отсутствием звонкости. Процесс питания (сосание) у детей с нарушениями не такой энергичный, иногда проявляется утечка молока через нос, неполный захват соска [9, 18].

К концу второго месяца можно наблюдать изменения в голосовых проявлениях младенца: появляются первичные интонационно обогащенные вокализации, известные как гуление [15]. Кроме этого, в этот период более активно начинает проявляться общая моторика: ребенок ощупывает и захватывает игрушки, начинает отводить большой палец руки [5]. В это время у ребенка появляется «комплекс оживления». Двигательные и голосовые реакции становятся активной формой общения ребенка с взрослым. Дети пристально смотрят в лицо говорящего человека и подражают его мимическим движениям и голосовым реакциям.

У детей с органическим поражением мозга эти сроки могут задерживаться. В голосовых проявлениях с трудом можно идентифицировать звуки родного языка, движения вялые, захват руки не плотный. Тем не менее можно выделить звуки, которые напоминают гласные [а, о, у, э], наиболее легкие для артикулирования: губные согласные [п, м, б], обусловленные

физиологическим актом сосания, и заднеязычные [г, к, х], связанные с физиологическим актом глотания [9, 50].

Между 5-м и 6-м месяцами жизни начинается следующий этап развития моторики и речи.

В этот период начинается развитие лепета, который состоит, главным образом, из губно - губных, передне- и заднеязычных звуков. В это же время ребенок постепенно начинает все чаще и чаще повторять одни и те же звуки и слоги (та-та-та, ба-ба-ба, ма-ма-ма). Происходит упражнение речевого аппарата, ребенок учится прислушиваться к себе, соизмерять слуховое восприятие и двигательные реакции, развивается контроль за дыханием, изменяются параметры тона, громкость звуков [16].

Физиологически это выглядит так: при произнесении элементов речи раздражаются рецепторы мышц языка, губ, мягкого неба, щек, гортани. Достигая коры, эти раздражения вызывают возбуждение в сенсорных и двигательных клетках коркового отдела речедвигательного анализатора [6, 48, 66]. Это возбуждение совпадает по времени с раздражением от звучания произносимых слов вызывающих возбуждение в слухоречевом анализаторе, и одновременно от непосредственного воздействия на кору предметов и явлений, обозначаемых воспринятыми словами. Вследствие одновременности двигательных и слуховых раздражений формируются временные межнейронные связи между эффекторными нейронами коры и сенсорными корковыми клетками анализаторов [37].

В результате многократного повторения вырабатываются довольно стойкие динамические стереотипы в виде сложных сочетаний движений мускулатуры речевого и дыхательного аппарата и издаваемых ими звуковых комплексов. Другими словами, закрепляется двигательный навык артикулирования [62]. Одновременно осуществляется процесс развития понимания речи, т. е. формируется импрессивная речь. Происходит дальнейшее совершенствование моторики ребенка — он начинает садиться, ползать, захватывает и манипулирует предметами [5].

Под влиянием взрослых лепет переходит в детскую речь. Те звуки, которых нет в родном языке, забываются, исчезают, так как ребенок не слышит их от взрослых. «У глухих же детей не только не развивается эта имитация, но даже появившийся лепет постепенно замирает, так как они не слышат этих случайных звуков и не интересуются ими. У них остаются на всю жизнь лишь крики для выражения эмоций» [65, с. 8].

К концу первого – началу второго года жизни у ребенка появляются звукокомплексы, которые квалифицируются окружающими, как первые детские слова [60, 69].

Состав начального детского словаря неоднороден. Первые слова представляют собой сочетание открытых повторяющихся слогов (ма-ма, дя-дя, ба-ба и т. д.), что напоминает повторение слогов в лепете. Но теперь слова означают какие- то понятия, например, ав-ав (собака), ко-ко (курочка) [18]. Своеобразна и их ритмическая структура: ребенок выделяет из слова ударный слог, который характеризуется динамическим напряжением и занимает в большинстве случаев начальную позицию. На этом этапе практически сразу с существительными появляются глаголы (дай, на). Стоит обратить внимание, что ЭТОТ период очень важна правильная грамматически и фонетически речь окружающих, так как речь ребенка развивается в это время по подражанию [64].

В этот период интенсивно формируется артикуляционная моторика, мелкая моторика, активно развивается манипулятивная деятельность, ребенок начинает вставать, постепенно ходить без посторонней поддержки. С появлением у ребенка первых слов начинается этап активной речи ребенка.

К двум годам появляется элементарная фразовая речь, состоящая из двух слов, с использованием звукоподражаний и аграмматизмов, например, дай ко-ги (дай колготки). Формируется слоговая структура слова. В этот период появляется активное жестикулирование. Жестами ребенок заменяет отсутствующие в словарном запасе слова. Повышается объем понимаемой речи.

К 3 годам ребенок уже в значительной мере овладевает речью, но она еще недостаточно чиста по звучанию. При чем овладение звуками речи происходит в определенной последовательности: сначала губные, затем язычные, после – взрывные, за ними щелевые и далее аффрикаты. Самыми последними осваиваются сонорные [5]. Большинство звуков формируется в правильном виде не сразу, а постепенно, через промежуточные, переходные [8]. Η. звуки A. Гвоздев в этой связи указывал, ЧТО отсутствующие в произношении звуки, в процессе развития речи замещаются другими звуками, которые есть в распоряжении ребенка. Система замены одних звуков другими базируется на артикуляционном родстве звуков, в первую очередь на группировке их по месту образования, реже – по способу образования [18, 60].

Наиболее характерный речевой недостаток детей ДЛЯ ЭТОГО возраста – смягчение речи. Многие трехлетние дети не произносят шипящих звуков [ш, ж, ч, щ], заменяя их свистящими. Трехлетние часто не произносят звуки [р] и [л], заменяя их. Отмечается замена заднеязычных звуков переднеязычными:  $[\kappa] - [\tau]$ ,  $[\tau] - [\mathfrak{g}]$ , а также оглушение звонких звуков [53]. Малышам с трудом произношение дается двух-трех рядом согласных звуков (стройка, портрет), и, как правило, один из этих звуков или пропускается, или искажается, хотя изолированно ребенок эти звуки произносит правильно [50,62]. Часто в слове один звук, обычно более трудный, заменяется другим, имеющимся в том же слове. Иногда эти замены не связаны с трудностью произношения звука: просто один уподобляется другому, потому что ребенок быстрее уловил его и запомнил. Очень часто дети делают перестановку звуков и слогов в словах. По словам М. Ф. Фомичевой, произношение ребенком каждого звука – это сложный акт, требующий точной координированной работы всех частей речедвигательного и речеслухового анализаторов. У большинства детей трех лет встречаются физиологические, а не патологические недостатки звукопроизношения, которые имеют непостоянный, временный характер. Они обусловлены тем,

что у ребенка трех лет еще несовершенно функционируют центральный слуховой и речевой аппараты. Связь между ними недостаточно выработана и прочна, мышцы периферического речевого аппарата еще слабо натренированы. Все это приводит к тому, что движения речевых органов ребенка еще недостаточно четкие и согласованные, звуки не всегда точно различаются на слух [64]. Тем не менее дети уже умеют различать на слух все звуки речи, фонематический слух в это время вполне сформирован [1].

Важнейшим условием правильного произношения звуков является подвижность органов артикуляционного аппарата, умение ребенка владеть ими. Именно поэтому родители детей с дизартрией не всегда могут определить, когда ребенок начинает произносить первые слова. Это обусловлено тем, что слова произносятся нечленораздельно. Нарушения звукопроизношения могут быть разными при одной и той же форме дизартрии и, в то же время несущественно различаться при разных ее формах. Однако, для всех детей признак в виде искажения звуков речи является одинаковым [9].

В норме 3 - 4 года — это период осознания процесса овладения звуками, период, когда дети начинают интересоваться звуковой стороной речи, завершается формирование фонематического восприятия [60].

В среднем дошкольном возрасте (4 - 4,5 года) в речи почти исчезает смягчение, оно наблюдается лишь у немногих. У большинства уже появляются шипящие звуки, сначала они звучат нечисто, но постепенно дети овладевают ими вполне, хотя для этого возраста характерна неустойчивость произношения [62]. Многие дети среднего дошкольного возраста уже произносят звук [р], но он еще недостаточно автоматизирован в речи. Пропускается звук [р] в словах редко, чаще он заменяется другими звуками: [л, л', й].

В возрасте пяти - шести лет речедвигательный и речеслуховой аппараты ребенка уже готовы к правильному восприятию и произношению всех звуков родного языка. В это время он способен сравнивать особенности произношения взрослых, анализировать и замечать некоторые недостатки в

своей речи, что формирует у него правильное звукопроизношение. Однако еще встречаются отдельные недостатки произношения звуков: шипящие произносятся нечетко, [р] заменяется [л] или [й], [л] заменяется [л'], характерна еще некоторая неустойчивость уже имеющихся в речи звуков [25, 60]. В этот период дети уже узнают звук в речи, пытаются подбирать слова и выделять слоги и слова с заданным звуком, разделяют похожие по звучанию фонемы [37].

М. Ф. Фомичева указывает, что в условиях правильного речевого воспитания и при отсутствии органических недостатков речи ребенок к шести годам овладевает всеми звуками родного языка и правильно употребляет их в речи [64].

Иногда у детей подготовительной к школе группы еще остается некоторая нечеткость речи, небрежное произношение звуков, слов, недостаточно четкая дифференциация звуков, т. е. они смешивают их при произношении и восприятии на слух [33].

У детей с легкой степенью дизартрии вследствие ограниченной подвижности губ и языка выполнение артикуляционных движений вызывает еще большие трудности по сравнению с детьми, имеющими нормальное речевое развитие, поэтому их произнесение слов еще долго остается нечетким и смазанным [5].

Документально прослеженная А. Н. Гвоздевым [18] последовательность усвоения элементов языковой системы показала, что овладение фонемным составом языка зависит от степени простоты — сложности соответствующих элементов артикуляции, другими словами, в основе артикуляции лежит тонкая дифференцированная работа языка и губ.

Знание закономерностей нормального развития детской речи дает возможность своевременно заметить отклонения в ее формировании и вовремя принять ряд необходимых профилактических мероприятий или направить ребенка к специалистам.

# 1.2. Психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Вопросами изучения и коррекции дизартрии занимались многие отечественные ученые: Е. Ф. Архипова, Е. Н. Винарская, Л. В. Лопатина, Е. М. Мастюкова, О. В. Правдина, К. А. Семенова, Н. В. Серебрякова, Е. Ф. Соботович, Г. В. Чиркина и другие.

Одни авторы относят к дизартрии только те формы речевой патологии, при которых нарушения звукопроизносительной стороны речи обусловлены парезами и параличами артикуляционных мышц, другие — все нарушения артикуляции, фонации и речевого дыхания, возникающие в результате поражения различных уровней центральной нервной системы [30, 40, 41].

Ε. Φ. Архипова определяла нарушение дизартрию как звукопроизношения, голосообразования И просодики, обусловленное недостаточностью иннервации мышц речевого аппарата: дыхательного, голосового, артикуляционного [4]. Причиной этого расстройства является парез мышц этого аппарата, обусловленный поражением проводящих путей черепно-мозговых нервов, отвечающих за речедвигательную зону.

Существует и более общее определение: дизартрия — нарушение звукопроизносительной стороны речи, обусловленное органической недостаточностью иннервации речевого аппарата. Термин «дизартрия» образован от греческих слов arthson — сочленение и dys — частица, означающая расстройство [29].

К причинам органических нарушений можно отнести внутриутробную патологию, приводящую к нарушению развития плода, хронические инфекции, токсикозы беременности, несовместимость по резус-фактору, родовые травмы, асфиксию во время родов, различные заболевания в первые годы жизни, травмы черепа, наследственные факторы [21, 27, 60]. Дизартрия является одним из симптомов детского церебрального паралича.

### Структура дефекта при дизартрии.

- Нарушения тонуса артикуляционной мускулатуры по типу спастичности, гипотонии или дистонии;
- нарушения подвижности артикуляционных мышц. Степень нарушения подвижности артикуляционых мышц может быть различной от полной невозможности до незначительного снижения объема и амплитуды артикуляционных движений языка и губ. При этом в первую очередь нарушаются наиболее тонкие и дифференцированные движения (прежде всего поднимание языка вверх) [27, 39];
- артикуляционных нарушений вследствие кроме поражения различных участков головного мозга, моторная сфера детей с дизартрией тоже страдает из-за этого. Они отличаются общей неловкостью, недостаточной координированностью, неловки В навыках ОНИ 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 [21, 31, 62].
- для таких детей характерны также затруднения при выполнении физических упражнений и танцев. 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 [57, 61].
  - специфические нарушения звукопроизношения:
- 1) стойкий характер нарушений звукопроизношения, особая трудность их преодоления;
- 2) специфические трудности автоматизации звуков (процесс автоматизации требует большего количества времени, чем при дислалии).

При прерывании логопедических занятий приобретенные речевые умения часто распадаются;

- 3) нарушено произношение не только согласных, но и гласных звуков;
- 4) преобладание межзубного и бокового произношения свистящих и шипящих звуков;
  - 5) оглушение звонких согласных;
  - 6) смягчение твердых согласных звуков;
- 7) нарушения звукопроизношения особенно выражены в речевом потоке. При увеличении речевой нагрузки наблюдается, а иногда и нарастает общая смазанность речи. Но, несмотря на это, дети сохраняют ритмический рисунок слова, то есть число слогов и ударность [28, 32, 51, 56, 68];
- нарушения речевого дыхания. Недостаточная глубина дыхания. У детей с дизартрией страдает ритм дыхания: в момент речи оно учащается. Отмечается нарушение координации вдоха и выдоха (поверхностный вдох и слабый укороченный выдох);
- нарушения голоса обусловлены изменениями мышечного тонуса и ограничением подвижности мышц гортани, мягкого неба, голосовых складок, языка и губ. Наиболее часто отмечается недостаточная сила голоса (тихий, слабый, иссякающий) и отклонения тембра голоса (глухой, назализованный, сдавленный, хриплый, прерывистый, напряженный, гортанный) [9, 27, 29];
  - нарушения просодики;
- в результате нарушения артикуляционной моторики у детей не формируются правильные артикуляционные уклады, что приводит к неверному произношению звуков, это ведет к отклонениям в слуховом восприятии. В конечном итоге, происходит расстройство формирования фонематического слуха, что затрудняет обработку информации о звуковом составе слова. Это приводит к тому, что дети смешивают слова близкие по звуковому составу и близкие по артикуляции. В школе такое отклонение приводит к затруднениям в чтении и к грубым нарушениям письма [14, 53];

- нечеткое восприятие **ЗВУКОВОГО** состава слова оказывает отрицательное формирование влияние на словаря И развитие грамматического строя речи. Речевая активность у дошкольников с снижается. Речь становится дизартрией медленная, непонятная, невыразительная [9, 28, 68];
  - вегетативные расстройства (гиперсаливация);
  - нарушения акта приема пищи;
- наличие синкенезий (непроизвольных сопутствующих движений при выполнении произвольных артикуляционных движений);
  - повышение рвотного рефлекса;
- наличие насильственных движений (гиперкинезов и тремора) в артикуляционной мускулатуре;
- нарушения процессов восприятия и воспроизведения интонационных и ритмических структур. При этом наиболее сохранной является имитация вопросительной и повествовательной интонации [41, 51, 56];
- наблюдаются нарушения памяти, внимания, эмоционально-волевой сферы, пространственной ориентировки, фонематического анализа, конструктивного навыка. Уровень устойчивости внимания и переключаемости снижен (способность удерживать его на каком-либо объекте, концентрировать, правильно распределять) [6, 31, 39, 41];
- по причине нарушений памяти и внимания дети затрудняются при выполнении заданий на классификацию предметов, например, определить последовательность в серии сюжетных картинок, сгруппировать предметы или фигуры по цвету, величине или форме;
- в области лексики и грамматического строя наблюдаются неточности, речь детей состоит в основном из существительных и глаголов, мало слов, обозначающих признаки и качества предметов, определений, наречий.

Различают клинический и психолого-педагогический подход в изучении дизартрии.

Клинический подход основан на исследовании места, характера и уровня органического или функционального поражения нервной системы, её периферических или центральных отделов. В соответствии с этим различают следующие формы дизартрий: бульбарная, псевдобульбарная, подкорковая, мозжечковая и корковая [5, 62].

Рассмотрим более подробно псевдобульбарную дизартрию. Условно выделяют 3 степени ее выраженности: легкую, среднюю и тяжелую [50, 51, 61]. Тяжелая степень характеризуется глубоким поражением мышц, что почти приводит к бездеятельности артикуляционного аппарата (язык лежит неподвижно, рот постоянно открыт, движения губ ограничены). Затруднены акты жевания и глотания. Речь отсутствует полностью, иногда имеются отдельные нечленораздельные звуки.

Для средней степени тяжести характерны ограниченные движения языка, губ, лицевые мышцы также бездеятельны. Переключаемость движений представляет огромную трудность. Следствием нарушения функции артикуляционного аппарата является тяжелый дефект произношения. Речь таких детей обычно очень невнятная, смазанная, тихая. Наиболее благоприятные условия для их обучения и воспитания созданы в специализированных детских садах или группах, в специальных школах, где к ним применяется индивидуальный подход [29, 50].

Легкая степень выраженности дизартрии характеризуется незначительными нарушениями (речевой и неречевой симптоматикой) в структуре дефекта. Часто её называют «нерезко выраженной» или «стертой» дизартрией, имея в виду негрубые парезы мышц артикуляционного аппарата, нарушающих процесс произношения.

При легкой форме дизартрии общая разборчивость речи может быть не нарушена, но звукопроизношение смазанное, нечеткое. Искажения наблюдаются чаще всего при произнесении свистящих, шипящих и/или сонорных звуков. При произнесении гласных самые большие затруднения вызывают звуки [и] и [у]. Нередко оглушаются звонкие согласные звуки.

Иногда изолированно ребенок все звуки может произносить правильно (особенно если с ним занимается логопед), но при увеличении речевой нагрузки отмечается общая смазанность звукопроизношения [49, 57].

С позиции психолого-педагогического подхода изучается процесс развития речи детей: характер нарушения звукопроизношения и голоса, качественные и количественные характеристики словаря, особенности формирования грамматических структур, связного высказывания и письма [9].

В зависимости от сочетания речедвигательного расстройства с нарушениями различных компонентов речевой функциональной системы можно выделить несколько групп детей с дизатрией.

Дети с ФНР имеют нарушения звукопроизношения и просодики. У них хороший уровень речевого развития, но они затрудняются в работе с предлогами (путают сложные предлоги, с трудом различают и используют приставочные глаголы). Они владеют связной речью, но испытывают проблемы при произнесении слов сложной слоговой структуры. Этих детей часто путают с детьми с дислалией [5, 28].

У детей с ФФНР нарушение звукопроизношения и просодической стороны речи сочетается с нарушенным процессом формирования фонематического слуха, а также встречаются единичные лексикограмматические ошибки. Дефекты звукопроизношения носят стойкий и полиморфный характер нарушений. Кроме этого, детям с трудом удаются задания на восприятие и повторение слов с оппозиционными звуками (почка –бочка, дочка – точка). Словарь отстает от возрастной нормы [62].

Дети третьей группы имеют ОНР, которое проявляется полиморфным нарушением звукопроизношения и недостатком просодической стороны речи. Все это сочетается с недоразвитием фонематического слуха. В результате у них отмечается бедный словарь, ошибки в грамматическом строе, невозможность связного высказывания, значительные трудности при усвоении слов различной слоговой структуры и игнорирование в речи предлогов.

Таким образом, знание психолого-педагогических особенностей детей с дизартрией позволит выстроить оптимальную систему логопедической коррекции звукопроизношения у данной категории, подобрать виды деятельности, методы и приемы, позволяющие данный процесс сделать более эффективным.

# 1.3. Обзор основных логопедических технологий по коррекции произносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией в современной логопедической практике

Коррекция дизартрии изучалась О. В. Правдиной, Е. М. Мастюковой, К. А. Семеновой, Л. В. Лопатиной, Н. В. Серебряковой, Е. Ф. Архиповой, Г. В. Чиркиной, И. И. Панченко, Е. Ф. Соботович, Н. Е. Винарской. Все авторы отмечали необходимость проведения специфической целенаправленной работы по развитию общей, артикуляционной моторики, мелкой моторики пальцев рук, а также дыхательных и голосовых упражнений и рекомендовали комплексное воздействие, включающее медицинское, психологопедагогическое и логопедическое направления [4, 9].

Медицинское направление определяется врачом-неврологом, который в свою очередь кроме медикаментозных средств назначает физиотерапию, ЛФК, массаж, и т. д. Психолого-педагогическое воздействие, осуществляется дефектологами, психологами, воспитателями, родителями и должно быть направлено на:

- развитие сенсорных функций;
- развитие стереогнозиса;
- формирование конструктивного праксиса;
- развитие памяти, мышления;
- формирование тонких дифференцированных движений рук;
- формирование познавательной деятельности;

– психологическую подготовку ребенка к обучению в школе.

Вместе с этим должна проводиться логопедическая работа, которую условно можно разделить на 4 этапа:

#### 1) Подготовительный.

Цель данного этапа: нормализация мышечного тонуса, развитие моторики артикуляционного аппарата и пальцев рук, развитие дыхательной функции, голоса и просодики. С этой целью, с постепенным усложнением, проводится — дифференцированный логопедический массаж; артикуляционная моторика; комплекс упражнений на развитие голоса, нормализацию речевого дыхания и просодики; упражнения для развития мелкой моторики рук [4, 62, 64].

В работах О. В. Правдиной, К. А. Семеновой, Е. М. Мастюковой выделено теоретическое обоснование значимости логопедического массажа в комплексной коррекционной работе и его зависимость от симптоматики речевых нарушений. При дизартрической составляющей, логопедический массаж проводится для периферического отдела речевого аппарата [4, 50, 40].

Для нормализации моторики артикуляционного аппарата применяются традиционные упражнения, которые подробно представлены в специальной литературе (О. В. Правдина, М. Ф. Фомичева и др.). Разработаны комплексы артикуляционной гимнастики для коррекции конкретных звуков [34, 50, 64]. И проводятся они в трех вариантах:

1 вариант — пассивная гимнастика используется, когда у ребенка отсутствует возможность выполнения заданных движений самостоятельно. В этом случае, артикуляционные позы и движения воссоздаются с воздействием логопеда на органы артикуляции механическими средствами (шпатель, зонд). 2 вариант — пассивно-активная гимнастика, происходит на рефлекторной основе, активные движения подвижных органов артикуляции вызываются пищевым раздражителем.

3 вариант – активная гимнастика. Все упражнения воспроизводятся по инструкции логопеда. Выполняется гимнастика для улучшения качества

артикуляционных движений и для выработки тонких дифференцированных движений. Рекомендовано проводить артикуляционную гимнастику с сопротивлением и нагрузкой [6, 12, 13, 54].

Для формирования кинетической основы движений органов артикуляции объединяют отдельные движения в серию последовательно организованных, с хорошей переключаемостью. Но прежде необходимо улучшить качество артикуляционных движений: объем, амплитуду, точность, силу, время фиксации артикуляционного уклада и другое [4].

Речевое дыхание ребенка с речевыми нарушениями различается с речевым дыханием ребенка с нормальной речью: оно обладает слабостью дыхательной мускулатуры, маленьким объемом легких.

Вопросам воспитания речевого выдоха уделяли внимание М. Ф. Фомичева, М. Е. Хватцев, Е. Ф. Рау, О. В. Правдина, и другие.

Слабость мышц, аритмия дыхательных движений не позволяют своевременно развить ребенку грудобрюшной тип дыхания. Постановку грудобрюшного типа дыхания начинают в положении лежа, когда условия сокращения диафрагмы являются Для детей ДЛЯ оптимальными. дошкольного возраста дыхательные упражнения организуются в виде игры так, чтобы ребенок непроизвольно мог сделать более глубокий вдох и более длительный выдох. Большинство дыхательных упражнений включает выдох с фонацией гласных или согласных звуков речи, что позволяет логопеду на слух контролировать длительность и непрерывность выдоха, а в дальнейшем формирует у ребенка обратную биологическую связь [16, 38, 65].

Тренировка фонационного выдоха начинается с длительного звучания гласных и должна быть систематической и длительной. На основе грудо-брюшного типа дыхания и фонационного выдоха формируется речевое дыхание [10].

Нормализация речевого дыхания может проводиться как на фронтальных, подгрупповых, так и на индивидуальных логопедических занятиях.

2) Выработка новых произносительных умений и навыков.

Целью данного этапа является: выработка основных артикуляционных укладов, определение хода работы по коррекции звукопроизношения, в том числе работа по постановке, автоматизации и дифференциации звуков, развитие фонематического слуха [61].

На этом этапе продолжается выполнение упражнений более сложных форм первого этапа. Овладев на первом этапе рядом артикуляционных движений, на втором этапе переходим к серии последовательных движений, выполняемых четко, утрированно, с опорой на зрительный, слуховой, кинестетический контроль. В результате у ребенка подготавливается артикуляционная база для уточнения или вызывания нарушенных звуков [4, 54].

Следующим направлением этого этапа является определение последовательности работы по коррекции звукопроизношения. По мнению Г. В. Чиркиной, постановка звуков и их дифференциация проходит:

- этап отработки и автоматизации звуков [а, п, у, м, к, ы, н, х, в, о, т, с, л]. Так же на этапе происходит планирование дифференциации звуков [п-б, м-н, к-х, т-с, а-у-о-ы];
- этап отработки звуков [б, д, з, г, ж, ш, щ, ч, ц, р] и дифференциации звуков [с-з, ш-ж, ц-ч, ч-щ, ч-т'] [4, 68].

При псевдобульбарной дизартрии коррекция звуков начинается с уточнения гласных звуков в такой последовательности: [э, а, и, ы, о, у], добиваясь четкой артикуляции. От длительности гласных звуков зависит разборчивость речи, ее темп и мелодико-интонационная окраска. Согласные звуки в основном несут семантическую нагрузку. Отрабатывать их необходимо с мягких сонорных звуков, а затем закрепляют их твердые пары: [м'-м, н'-н, й, л'-л, р'-р]. После сонорных звуков уточняются или формируются смычно-взрывные звуки: [п'-п, б'-б, т'-т, д'-д, к'-к, г'-г], затем уточняют щелевые звуки: [ф'-ф, в'-в]. Переднеязычные звуки при дизартрии искажаются чаще других. Рекомендуется следующий порядок: [с'-с, з'-з, ш-ж, х'-х, щ, ч, ц] [50, 64, 68].

Факторами, объясняющими последовательность выбора звуков для коррекционной работы, являются последовательность формирования звуков в онтогенезе, возможность опоры на зрительный контроль, кинетические ощущения и на тактильно-вибрационный контроль [20, 61, 65].

Этап автоматизации звука — это закрепление условно-рефлекторных речедвигательных связей на различном по сложности лингвистическом материале до полного упрочнения навыка.

По мнению Т. Б. Филичевой автоматизация звуков должна протекать в строгой последовательности — в слогах (прямых, обратных, со стечением согласных); в словах (в начале слова, середине, конце); в предложении; в чистоговорках и стихах; в коротких, затем длинных рассказах и в разговорной речи [62].

У дошкольников с псевдобульбарной дизартрией автоматизация звуков имеет свои особенности, так необходимо учитывать недостаточность иннервации и подбирать упражнения, усиливающие кинестетические ощущения. Так как гласные звуки дают лучшую разборчивость при произношении, чем согласные, работу по координации всех частей артикуляционного аппарата, необходимо начинать с уточнения произношения именно гласных [12].

Отработка звуков в словах начинается с сильной позиции, в словах, где автоматизируемый звук находится перед ударным гласным. В такой позиции реализуется наибольшее число фонемных противопоставлений. Чем дальше слог находится от ударения, тем больше он понижается. Одной из трудностей автоматизации является правильное произношение согласных звуков при их стечении.

Коррекционная работа должна начинаться с формирования более частых встречающихся вариантов стечения согласных, а затем переходить к редко встречающимся [16].

Логопедическая работа по развитию у детей способности различения звуков делится на 6 этапов: первым будет работа по узнаванию неречевых

звуков; вторым — узнавание фраз, слов и звуков по голосовым составляющим: высота, сила, тембр; на третий этап вынесена работа по различению слов-квазиомонимов; на четвертом — различение слогов; пятым — дифференциация звуков и завершающим этапом формирование навыков звукового анализа [4].

3) Выработка коммуникативных умений и навыков.

Цель данного этапа: сформировать навык самоконтроля, другими словами, при смене обстановки сохранить приобретенные навыки и правильное произношение [9].

Для этого используется введение звука в свободную речь ребенка (составление предложений, рассказов, заучивание стихов и т.д.). Кроме этого, включают лексический материал различной интонации, изменения темпа речи, модуляций голоса по высоте и силе, тембра голоса, соблюдения пауз и др.

4) Предупреждение или преодоление вторичных нарушений при дизартрии.

Цель данного этапа: профилактика вторичных нарушений, обеспечение ранней диагностики дизартрии для организации ранней коррекционной работы [4].

В результате сочетания интенсивной работы над развитием произносительной стороны речи и развитию фонематического восприятия звуков у детей с дизартрией создается фонематическая готовность к полноценному усвоению письма.

Таким образом, ранняя и правильно организованная логопедическая помощь в сочетании с соответствующими воспитательными мероприятиями (преодоление речевого негативизма, активизация компенсаторных возможностей ребенка, его познавательных интересов и т. д.) дает возможность значительной части детей с дизартрией усваивать программу общеобразовательной школы.

**Выводы по первой главе.** Анализ учебной и методической литературы показал, что дети с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии проходят все те же этапы развития, что и дети в норме, но этот

процесс замедлен, так как у данной группы детей происходит отставание и искажение самого процесса формирования слуха и речи. У них страдают неречевые функции: моторика, внимание, память. Это могут быть дети с общим недоразвитием речи, фонетико-фонематическим недоразвитием речи фонетическим недоразвитием речи. Поэтому обследование нужно проводить комплексно, изучая состояние речевых и неречевых функций. Затем следует проводить систематическое специальное обучение, направленное на развитие моторных навыков, преодоление дефектов звуковой стороны речи, фонематических процессов, развитие лексического запаса и грамматического строя речи у детей с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

## ГЛАВА 2. КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ И АНАЛИЗ ЕГО РЕЗУЛЬТАТОВ

# 2.1 Организация и принципы логопедического исследования детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

При обследовании учитывались принципы, предложенные Р. Е. Левиной [28]: принцип развития, принцип системного подхода и принцип связи речи с другими сторонами психического развития ребенка.

Принцип развития предполагает выявление возникающего речевого нарушения и время его наступления. В соответствии с выявленными причинами нарушения, ребенку будут оказываться соответствующие рекомендации и дальнейшие коррекционные мероприятия.

Принцип системного подхода состоит в уточнении того, что нарушено у ребенка, а что сохранно. В данном случае имеется в виду, что речь — это единая система, которая состоит из ряда компонентов: фонетики, лексики, грамматики, фонематического компонента. Уточнение состояния каждого из компонентов речевого развития позволяет делать заключение и ставить диагноз ребенку.

Принцип связи с другими сторонами высших психических функций — предполагает выявление первичных и вторичных отклонений. Отклонения в речевом развитии могут влиять на замедление развития интеллекта ребенка. Стойкость дефекта и тяжелые формы речевого нарушения могут быть настолько значительными, что их коррекция возможна только в условиях специального дошкольного учреждения.

Теоретический анализ научной и методической литературы по проблеме показал необходимость и целесообразность ее изучения. В связи с этим было организовано и проведено исследование по данной проблеме, цель

которого — изучение особенностей звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

В ходе организации и проведения исследования решались следующие задачи:

- 1. сформировать для обследования группу детей старшего дошкольного возраста с дизартрией;
- 2. разработать критерии и подобрать методики для изучения звукопроизношения, моторной сферы, фонематического слуха, фонематического восприятия;
  - 3. выявить особенности звукопроизношения.

Для достижения поставленной цели были использованы следующие методы:

- 1. метод педагогического эксперимента;
- 2. графические методы (составление таблиц, диаграмм);
- 3. методы математической обработки.

Экспериментальное исследование проводилось в несколько этапов:

- 1-й этап констатирующий (подбор диагностических методик для экспериментального исследования; проведение диагностического исследования у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией с целью выявления характера нарушений звукопроизношения);
- 2-й этап формирующий (разработка и апробация экспериментальной логопедической работы по коррекции нарушений произносительной стороны речи у дошкольников с дизартрией);
- 3-й этап контрольный (проведение повторного диагностического исследования; проверка эффективности экспериментальной работы по коррекции нарушений произносительной стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией; обработка и обобщение результатов экспериментального исследования, формулировка выводов по результатам исследования).

Исследование проводилось на базе муниципального дошкольного образовательного учреждения компенсирующего вида №302 в городе

Екатеринбурге в двух старших дошкольных группах, численность обследуемых составила 20 детей.

Для начала на первом этапе была изучена медико-педагогическая документация на детей. Следующим этапом работы было логопедическое обследование детей. У каждого ребёнка было обследовано состояние: моторики (общей, мелкой, артикуляционной), звукопроизношения, фонематического слуха и восприятия. Для обследования использовались методики Н. В. Трубниковой «Логопедические технологии обследования речи» [58] и Г. В. Чиркиной «Методы обследования речи детей» [67]. Были разработаны критерии оценки. В качестве общего критерия выступало понимание детьми инструкции, целостность ее восприятия, выполнений заданий согласно инструкции. Все задания проводились в естественных условиях.

# 2.2. Содержание методики логопедического обследования в рамках констатирующего эксперимента

Более подробное содержание заданий для обследования представлено в приложении 1 на примере.

Изучение моторной сферы проводилось по следующим направлениям:

- обследование состояния общей моторики;
- обследование произвольной моторики пальцев рук;
- обследование состояния органов артикуляционного аппарата.

Все предлагаемые задания выполнялись по показу, затем по словесной инструкции. Количество проб для каждого раздела -3.

Обследование состояния общей моторики включало в себя задания на исследование:

- двигательной памяти, переключаемости движений;
- произвольного торможения движений;
- статической и динамической координации движений;

- темпа и ритмического чувства.

Обследование произвольной моторики пальцев рук включало в себя задания на исследование статической и динамической координации движений.

Обращалось внимание на плавность, точность и одновременность выполнения движений, наличие гиперкинезов, синкинезий, сложность в удержании поз, нарушении темпа выполнения движений.

В обследование состояния органов артикуляционного аппарата были включены задания на изучение:

- двигательных функций артикуляционного аппарата (губ, челюсти, языка, мягкого неба);
  - продолжительности и силы выдоха;
- динамической организации движений органов артикуляционного аппарата;
- лицевой моторики. Исследовались объем и качество движения мышц
   лба, глаз, щек, возможность произвольного формирования мимических поз.

При обследовании обращалось внимание на точность, объем выполнения движений, наличие синкинезий, гиперкинезов, тремора и саливации, трудность нахождения в отдельных позах.

Для оценки использовалась балльная система.

2 балла — задания выполняются по инструкции, с первого раза, правильно, качественно и точно, переключаемость в норме, темп движений нормальный, объем движений полный.

1 балл — задания выполняются не с первого раза, наблюдается напряженность, скованность, истощаемость движений, нарушена их переключаемость, слабо выраженные: тремор, гиперкинезы, саливация, темп выполнения движений нарушен незначительно (ускоренный или замедленный), движение выполняется в неполном объеме, 1-2 отклонения.

0 баллов — движение не удается или удается с помощью логопеда, поиск или замена движений, напряженность, скованность, быстрая истощаемость движений, заторможенность, ярко выраженные: тремор,

гиперкинезы, саливация, темп выполнения движений нарушен (ускоренный, замедленный), объем движений ограничен, 3 и более отклонений.

При обследовании звукопроизношения использовались специально предметные и сюжетные картинки. В ИХ подобранные названиях обследуемый звук находился в разных положениях: в начале слова, в середине, в конце слова, в прямых и обратных слогах, в стечении с согласными. Звуки подбирались по фонетическим группам, и отмечалась речевая реакция ребенка на оптический и акустический раздражители, т.е. как произносится проверяемый звук (изолированно, в слогах, в словах) и как он используется в самостоятельной связной речи. На основе полученных определяли характер нарушения произношения: данных нормальное, мономорфное (полиморфное) нарушение, наличие антропофонических, фонологических дефектов.

Во время этих обследований обращалось внимание на просодическую сторону речи детей: характеристика голоса (тихий, громкий, крикливый, сиплый, затухающий и т. д.), темпа речи (быстрый, замедленный, спокойный и т.д.), мелодико-интонационной окраски речи (выразительная, монотонная: умение выделять слова во фразе путем усиления голоса в сочетании с увеличением длительности произнесения, чередовать ударные и безударные слоги, делать паузы), дыхание (нормальное, прерывистое, верхнее, нижнедиафрагмальное, грудное, шумное, смешанное, ритмичное, выдох продолжительный, плавный, укороченный, слабый, короткий и т. д.).

Кроме дефектов звукопроизношения встречаются и нарушения слоговой структуры слова. При ее обследовании предлагалось назвать предметные картинки, а затем повторить слова отраженно за логопедом. Отмечалось произношение каких слоговых структур сформировано, а каких – нет и состоят ли искажаемые слова из усвоенных или неусвоенных звуков.

Для оценки использовалась балльная система.

2 балла - правильное произношение звуков, верная последовательность слогов либо замедленное послоговое воспроизведение;

1 балл — нарушено произношение 1-2 звуков в группе, замедленное, послоговое воспроизведение, с запинками, 1-2 слова с искажением слоговой структуры;

0 баллов – нарушено свыше 2 звуков или отсутствует звук, более 2 слов с искажением слоговой структуры.

Методика исследования состояния *функций фонематического слуха и восприятия* включала задания, направленные на изучение:

- 1. функций фонематического слуха;
- 2. звукового анализа слова.

При обследовании оценивалось сохрано / нарушено различение звуков, близких по акустическим признакам: по способу и месту образования. Кроме этого, были получены данные о сформированности навыков звукового анализа, определении места звука в слове, количестве звуков и слогов в слове.

Для оценки использовалась балльная система.

2 балла – функции фонематического слуха и восприятия сформированы;

1 балл – функции фонематического слуха и восприятия сформированы недостаточно (1-2 ошибки);

0 баллов – функции фонематического слуха и восприятия сформированы недостаточно (более 2 ошибок).

Таким образом, данные методики позволили выявить особенности нарушения моторной сферы, звуковой стороны речи и фонематических процессов у детей с дизартрией.

### 2.3. Анализ результатов констатирующего эксперимента

После изучения документации было выявлено, что речевое и психомоторное развитие в раннем возрасте у детей с дизартрией было

задержано. Все дети состояли на учете у невролога с заключением о пирамидной недостаточности, минимальной мозговой дисфункции или резидуально-церебральной недостаточности.

Логопедическая помощь оказывалась всем дошкольникам.

В ходе проведенного исследования моторной сферы были получены данные, представленные в приложении 2.

Исходя из этих данных, можно сделать вывод, что с заданием на двигательную память и произвольное движение справились все дети.

У 85% ребят, имеются нарушения статической координации движений: возникали легкие покачивания при выполнении заданий постоять с закрытыми глазами на правой (левой) ноге. С заданием справились только Слава Ш., Данил Ж. и Алеша. 60% воспитанников имеют нарушения динамической координации движений: во время приседаний на носках дети с трудом удерживали равновесие. И у 40% процентов ребят наблюдаются нарушения ритмического чувства: при воспроизведении ритмического рисунка и задания «музыкальное эхо» наблюдалось замедленное по сравнению с образцом воспроизведение темпа, а также нарушение количества элементов в ритмическом рисунке.

Высокие показатели были получены у 7 детей (1,8 баллов), хуже всех с заданиями справилось пятеро (Рома, Слава Ш., Кирилл, Настя и Арсений), у них 1,4 балла. Следует отметить, что задания выполнялись более успешно по образцу, чем по словесной инструкции.

При обследовании мелкой моторики отклонения выявились у всех детей. Задания на исследование статической координации движений смогли выполнить Матвей, Ваня, Егор С., Соня, Степа, Саша (30% детей), у остальных детей во время выполнения возникли сложности: неправильный выбор пальцев для создания позы «наложение третьего пальца на второй» (Рома, Ангелина, Настя, Данил Ж.), иногда дети пользовались второй рукой (Слава Ш, Алеша, Данил К.), асинхронность выполнения заданий на обеих руках (задание сложить первый и второй палец в кольцо, остальные выпрямить) наблюдалась у

всех детей, кроме Насти и Данила К. При обследовании динамической координации движений у 65% детей наблюдалось замедленное выполнение пробы «ладонь–кулак», 75% обследуемых с трудом выполняли задание «положить вторые пальцы на третьи».

После обследования двигательной функции артикуляционного аппарата были получены следующие результаты. Исследование двигательной функции губ показало, что только у 3 детей (Егор П., Соня, Степа) отмечается пониженный объем движений губ, напряжение мышц, остальные дети (85%) справились с заданием.

Задания для исследования функции челюсти также удались почти всем, не справились только Рома, Ангелина, Матвей, Егор П., у них отмечались движения челюсти в недостаточном объеме.

В ходе исследований двигательной функции языка у 80% детей (16 человек) наблюдались легкие гиперкинезы языка, синкинезии языка, небольшой тремор при удержании позы. С заданиями справились: Данил К., Соня, Арсентий, Егор П.

Исследование продолжительности и силы выдоха показало, что у 60% (12 детей) детей выдох короткий, прерывистый, у остальных детей выдох плавный, продолжительный.

Обследование динамической организации движений артикуляционного аппарата также выявило некоторые нарушения. Большинство детей с трудом справились с многократным повторением движений языка: наблюдались нарушения плавности движения, тремор при положении широкого языка на верхнюю губу. Повторение звуковых рядов гласных звуков повторяли правильно. Сложности возникли со слоговыми рядами: выпадение или замена звуков (пла-кло-тлу (пла-пло-плу), скла-взма-бцра (ска-зма-бра)). С заданием справились: Соня, Данил Ж., Егор П. и Кирилл, у них отмечалось только уже имеющееся неверное произношение некоторых звуков.

Проанализировав полученные данные, у 5 детей был получен высокий

балл — 1,8 балла (Кирилл, Арсентий, Соня, Данил Ж., Данил К, самый маленький оказался у Ромы — 1,3 балла.

С заданиями на исследование двигательной функции лба справились практически все дети, сложности возникли только с наморщиванием лба у Ромы, Славы Ш., Матвея, Егора П., Ярославы и Данила К.

При выполнении заданий на исследование мышц глаз страдали объем и качество движений, сложности возникали при заданиях: открыть, закрыть правый (левый) глаз (Матвей, Егор П., Ваня, Данил К., Алеша, Соня), подмигнуть удалось только Соне, Ване и Матвею. Со всеми заданиями справились Слава Ш, Ангелина, Настя, Ярослава, Степа, Саша (30% детей).

При исследовании двигательной функции щек движения выполнялись не в полном объеме. С заданием справились 14 детей.

Исследование символического праксиса показало, что трудности возникли у 4 детей (Рома, Слава С., Ваня, Ярослава) в задании цоканье, остальные дети справились с заданием.

По итогам обследования лицевой моторики высокий балл — 1,8 получили 12 детей, у Ромы и Егора П. самые низкие баллы — 1,3 балла.

Проанализировав полученные данные, можно сделать вывод, что у всех воспитанников отмечаются нарушения моторики, кроме этого можно отметить нарушение точности выполнения, координации движений, неполный объем выполнения проб и самое часто встречающееся то, что дети не могут переключиться с одной позы на другую. В результате получился уровень сформированности моторной сферы: 15% - ниже среднего, 70% средний уровень и 15% - выше среднего.

Как говорилось выше, на уровень развития речи влияет моторика в том числе, поэтому неудивительно, что нарушения моторной сферы отразились на фонетической стороне организации речи.

С результатами обследования звукопроизношения можно ознакомиться в таблице N 1 и приложении 3.

Таблица № 1 **Результаты обследования звукопроизношения** 

				Группа звуков		
№	ФИО	гласные и йотирова нные	Шипящие	Свистящие	Сонорные	Другие гласные
1	Рома	+	ш=с межзубное ж	межзубное з	р=л	+
2	Слава Ш	+	межзубное ж	межзубное з и ц	горловое р губно-зубное л	+
3	Ангелина	+	межзубное ш, смешение ж и з	+	горловое р губно-губное л	+
4	Слава С.	+	межзубное ш	+	отсутствие р губно-зубное л	+
5	Кирилл	+	+	межзубное с и ц	р=л	+
6	Матвей	+	межзуоное III — Пиплипее з — —		горловое р губно-зубное л	+
7	Егор П.	+	+	межзубное ц	р=л	+
8	Ваня	+	межзубное ш	+	горловое р губно-зубное л	+
9	Настя	+	ш=с	+	горловое р губно-зубное л	+
10	Арсений	+	ш=с	межзубное ц	горловое р губно-зубное л	+
11	Егор С.	+	межзубное ш	+	р=л	+
12	Арсентий	+	межзубное ш	+	горловое р	+
13	Соня	+	межзубное щ	+	горловое р	+
14	Ярослава	+	межзубное ш	межзубное ц	горловое р	+
15	Данил Ж.	+	ш=с	+	отсутствие р губно-зубное л	+
16	Степа	+	межзубное ш и ж	межзубное ц	горловое р	+
17	Данил К.	+	межзубное ш и ж	+	горловое р губно-зубное л	+
18	Денис	+	межзубное ш	шипящее з	отсутствие р губно-зубное л	+
19	Саша	+	ш=с	+	+	+
20	Алеша	+	межзубное ш	+	губно-губное л	+

Из представленных данных видно, что у 95% детей полиморфные нарушения: страдает произношение сонорных, свистящих или шипящих звуков, мономорфное произношение только у Саши.

Дефектное произношение группы шипящих звуков отмечается у 90% детей, свистящих — у 50 %. Звуки [Л], [Л'] нарушены у 11 детей (55%). Звуки [Р], [Р'] с нарушениями произносят 90% ребят.

При обследовании детей были выявлены различные дефекты звукопроизношения:

- 1. У 55% детей (11 человек) нарушены 2 группы звуков:
- шипящие: [ш], [щ] межзубный сигматизм (искажение), смешение звуков [ж] и [з], замена [ш] на [с];
- сонорные: горловое [р] или его отсутствие, замена звука [р] на [л],
   [л] губно-зубной и губно-губный ламбдацизм.
  - 2. У 10 % детей (Кирилл, Егор П.) нарушены:
  - свистящие: [3], [ц] межзубный сигматизм (искажение);
  - сонорные:  $[p] [\pi]$  замена.
- 3. У 35% детей (Рома, Слава Ш, Матвей, Арсений, Ярослава, Степа, Денис) нарушены шипящие, свистящие и сонорные звуки: межзубный и шипящий сигматизм, губно-зубной ламбдацизм, горловой ротацизм, замена [ш] [c], [р] [л].

При анализе тяжести нарушения учитывается характер дефектов, с учетом которых выделяют две основные группы: антропофонические и фонологические. У 55% (11)человек) детей были выявлены антропофонические нарушения, y остальных наблюдались антропофонические и фонологические нарушения (45%). У всех детей «смазанность» звукопроизношения возрастала в речевом потоке.

Просодический компонент речи (дыхание, голос, темп и интонационная сторона речи) в различной степени нарушен у всех детей. У некоторых детей нарушена координация вдоха и выдоха: они начинают речь на вдохе (Саша, Ярослава, Кирилл). Наблюдалась незначительная назальность у 20%

дошкольников (Рома, Ангелина, Егор С., Ваня). Малая выразительность речи характерна для 30% детей (Ангелина, Слава С., Ярослава, Данил К., Рома, Соня, Степа). Темп речи 35% детей ускоренный (Слава Ш., Кирилл, Арсений, Денис, Саша, Егор П.), 35% - замедленный (Матвей, Ваня, Ярослава, Данил К., Алеша, Арсентий, Настя), тихий голос у Ярославы, Насти, Кирилла, Данила Ж., Степы.

При произнесении слов различной слоговой структуры были выявлены ошибки, связанные с дефектами произношения: искажения, замены, смешения звуков, нарушенных у дошкольников, в связи с этим они пропускали нарушенный звук или переставляли слоги (клубок — кубок, колосок, косолок). Кроме этого, дети переставляли слоги в трехсложных словах с последним закрытым слогом, с трудом произносили слова со стечением согласных (пулемет — пумелет, тракторист — трактист, тратист, термометр — термомет). В результате все дети оказались примерно на одном уровне, средний балл — 1,6-1,8 балла. С результатами обследования слоговой структуры можно ознакомиться в приложении 4.

С протоколом обследования фонематического слуха и восприятия можно ознакомиться в приложении 5. В результате исследования в первом задании на опознание фонем не справился только Слава III., несколько раз пропустил слог со звуком [с], повторил только с третьего раза, остальные дети успешно услышали звук [о] и [с]. В заданиях на различение фонем, близких по способу и месту образования и акустическим признакам ошибки допустили только 8 ребят (40%): вместо софы показали сову (Рома, Егор П., Ярослава), вместо супа указали зуб (Слава III., Слава С., Денис), вместо рамы услышали рану Матвей и Ваня. При повторении слоговых рядов с заданием справилось двое ребят (Саша и Данил К.). Ангелина, Слава С., Егор П., Матвей с заданием справились не сразу: путали звуки между собой, за-жа-за (за-за-за), са-за-са (са-са-са), ша-ша-ча (ша-ша-ша), ра-ла-ра (ла-ра-ла), произнесли верно только с третьей попытки, когда логопед произнес несколько раз медленно и выделяя звуки. Остальные 70 % детей с заданием

справились со второй попытки, потому что не удавалось запомнить цепочку с первого раза (допустили 1-2 ошибки).

У 8 детей (40%) возникли трудности с заданием назвать слова с заданным звуком, даже если данный звук не страдает у них в произношении, остальные назвали слова с помощью подсказки логопеда. Не смогли определить место звука в слове 3 обследуемых (Рома, Ангелина, Кирилл). С помощью выделения интонационно 12 детей смогли назвать место звука в слове. Слава Ш., Настя, Соня, Ярослава, Данил К. назвали звук только после подсказок логопеда, чаще всего сложности возникали со звуком, находящимся в середине слова. По итогам обследования высокий балл — 1,8 б. получили 5 обследуемых (Арсений, Арсентий, Данил Ж., Степа, Саша, Алеша), это значит уровень сформированности фонематического слуха у них находится на высоком уровне, меньше всего у Ромы и Славы Ш. и Ангелины (1,0 б.), значит уровень фонематического слуха недостаточно сформирован.

В результате получился уровень сформированности фонематического слуха: 25% - ниже среднего, 45% средний уровень и 30% - выше среднего.

При обследовании фонематического восприятия были получены следующие результаты. С первым заданием на определение количества звуков в словах полностью не справился ни один ребенок, 12 человек справились с помощью подсказок логопеда, остальные 8 детей не справились с заданием, называя вместо количества звуков количество слогов. Со вторым заданием на определение ударного гласного звука справились 6 человек, остальные справились, допустив 1-2 ошибки. Определить согласный звук удалось 6 обследуемым (Настя, Соня, Данил Ж., Денис, Саша, Алеша), остальные допустили 1-2 ошибки, сложнее оказались задания на определение звука в конце слова. С определением количества слогов справились почти все дети, 2 ошибки допустили Рома и Кирилл (в словах: термометр, тигр, корабль и паутина).

В ходе обследования фонематического восприятия необходимо выделить, что оно сформировано недостаточно, так как ребята затруднялись

выполнении некоторых заданий и имелись упражнения, воспитанники не сумели выполнить по словесной инструкции, нуждались в неоднократном повторении задания, cопозданием реагировали обращённую В речь взрослого. результате получился уровень сформированности фонематического восприятия: 40% - ниже среднего, 40% средний уровень и 20% - выше среднего.

Проведенное исследование позволило определить уровень сформированности произносительной стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Рассмотрим результаты, полученные в ходе исследования. Анализ результатов сформированности неречевых и речевых функций представлен в приложении 6 и на рис. 1.

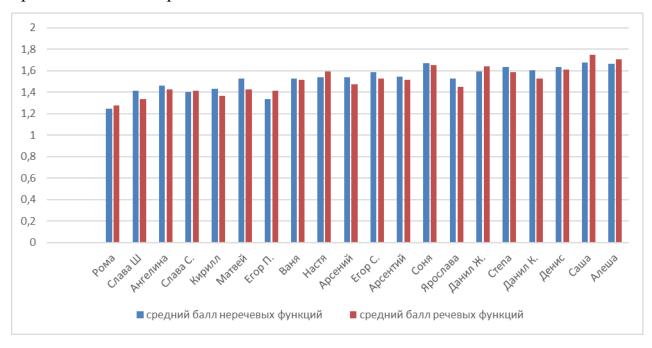


Рис. 1. Соотношение показателей сформированности неречевых и речевых функций

Из рисунка видно, что развитие детей данной группы находится на разном уровне. Разница между показателями обследуемых детей равна 0,6 балла. Средний балл колеблется от 1,5 до 1,7. Наивысшего балла нет ни у одного из детей (2,0 балла). Результат обследования речевых и неречевых функций показал тесную связь между развитием этих функций. Это связано с

тем, что неречевые функции создают базу для формирования речевых функций.

Нарушение моторики органов артикуляционного аппарата, приводит к организации артикуляционных укладов неправильной наблюдается тенденция к нарушению противопоставления артикуляции как гласных звуков, так и согласных. Происходит расстройство дифференциации произношения гласных по признаку высоты, ряда и огубленности. При произнесении согласных звуков наблюдается тенденция к смешению артикуляционных укладов: шипящие произносятся как свистяшие, переднеязычные как заднеязычные, звуки верхнего подъема артикулируются как нижнего.

Нарушения противопоставления артикуляции ведет к расстройству формирования акустического образа звука, что в свою очередь отрицательно влияет на развитие функций фонематического слуха. Впоследствии, несформированность фонематического слуха затрудняет обработку информации о звуковом составе слова и дети смешивают слова близкие по звуковому составу и близкие по артикуляции. В школе такое отклонение приводит к затруднениям в чтении и к грубым нарушениям письма.

Опираясь на средние балльные показатели по каждому разделу, дети были поделены на две группы (за основу был взят средний балл сформированности речевых функций):

1 группа детей — 10 детей (Рома, Слава Ш., Ангелина, Слава С., Кирилл, Матвей, Егор П, Ярослава, Ваня, Арсений) — группа детей, имеющих наименьший диапазон баллов. Их средний балл по развитию неречевых функций составляет от 1,2 до 1,6, а средний балл по развитию речевых функций составляет от 1,3 до 1,5. По результатам обследования для данной группы были составлены индивидуальные коррекционные маршруты (Приложение 7).

2 группа детей – 10 детей (Настя, Егор С., Арсентий, Соня, Данил Ж., Степа, Данил К., Денис, Саша, Алеша) – группа детей, имеющих наибольший

диапазон баллов. Их средний балл по развитию неречевых функций составляет от 1,5 до 1,7, а средний балл по развитию речевых функций составляет от 1,5 до 1,7.

По результатам обследования

В ходе педагогического констатирующего эксперимента были получены следующие результаты:

Анамнестические данные показали, что у обследованных детей анамнез отягощен. У всех обследованных имеются нарушения артикуляционной, общей и мелкой моторики, из этого следует, что у детей страдает вся моторная сфера; после обследования звукопроизношения выяснилось, что у детей страдают сонорные, шипящие и свистящие звуки. Характер нарушений звуков различен: антропофонический и фонологический дефект. Ведущим нарушением является полиморфное, a преобладающим является антропофонический дефект; фонематический слух нарушен; навыки звукового анализа сформированы на низком уровне.

**Выводы по второй главе.** Полученные в результате обследования данные, позволяют говорить о легкой степени псевдобульбарной дизартрии у детей. Исходя из этого, коррекционное обучение должно включать:

- комплекс артикуляционных упражнений, направленных на формирование правильной артикуляции. В случае антропофонического дефекта большое внимание работе необходимо В уделять: дифференциальному органов артикуляции, физиотерапии, массажу формированию кинетической И кинестетической основ движений, формированию правильных артикуляционных укладов и закреплению их в слогах, словах и малом связном высказывании.
- упражнения, направленные на формирование фонематических процессов (развитие смыслоразличительной роли фонем, фонематического слуха и фонематического восприятия).

## ГЛАВА 3. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ

# 3.1. Основные принципы, цели и задачи логопедической работы по коррекции нарушений произносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией.

В разное время вопросами коррекции дизартрии занимались многие специалисты: О. В. Правдина, Е. М. Мастюкова, Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова, Г. В. Чиркина, Т. Б. Филичева и др. Все они придерживались одного мнения: логопедическая работа с детьми с дизартрией должна базироваться на знании структуры речевого дефекта при разных формах дизартрии, механизмов нарушения общей и речевой моторики, учете личностных особенностей детей. Успех логопедических занятий во многом зависит от их раннего начала и систематичности проведения. Именно регулярность и длительность могут привести к положительным результатам: нормализации моторики артикуляционного аппарата, способности к произвольному переключению органов артикуляции с одного движения на другое, коррекции звукопроизношения, полноценному формированию фонематического восприятия.

На основе выделенных специфических особенностей у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией была составлена коррекционная программа «Логопедическая работа по коррекции произносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией».

Целью программы стала коррекция произносительной стороны речи детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

- В ходе программы решались следующие задачи:
- 1) коррекция звукопроизношения;
- 2) развитие умений дифференцировать звуки на слух;

- 3) развитие фонематического слуха и фонематического восприятия Был выделен ряд условий, на основе которых реализовывалась коррекция произносительной стороны речи:
- 1. подбор стимульного материала в соответствии со сложной структурой дефекта
  - 2. учет возрастных особенностей ребенка
  - 3. индивидуальный подход
  - 4. занятия проходили в ведущем виде деятельности в игре [48, 59].

При разработке коррекционной программы опирались на следующие принципы:

- 1. Принцип единства диагностики и коррекции отражает целостность процесса оказания помощи и реализуется в двух аспектах:
- началу коррекционной работы предшествует этап комплексного диагностического обследования, позволяющего выявить характер и интенсивность трудностей развития, сделать заключение о возможных причинах и на основании этого заключения сформулировать цели и задачи коррекционно развивающей программы [39, 47];
- реализация коррекционно развивающей программы требует постоянного контроля динамики изменения личности, поведения и деятельности ребенка. Такой контроль позволяет внести коррективы в задачи программы, а также, методы и средства воздействия на развитие ребенка.
- 2. Деятельностный принцип коррекции [17]. Теоретической основой для формулирования указанного принципа является теория психического развития ребенка, разработанная в трудах Л. С. Выготского, А. Н. Леонтьева, Д. Б. Эльконина и др., центральным моментом которой является положение о роли деятельности в психическом развитии ребенка. Деятельностный принцип коррекции определяет тактику проведения коррекционной работы, пути и способы реализации поставленных целей. Коррекционное воздействие всегда осуществляется в контексте той или иной деятельности ребенка, являясь средством, ориентирующим активность ребенка.

3. Принцип учета возрастно — психологических и индивидуальных особенностей ребенка. Этот принцип согласует требования хода психического и личностного развития ребенка нормативному развитию, с одной стороны, и признания уникальности и неповторимости конкретного пути развития — с другой. Нормативность развития следует понимать как последовательность сменяющих друг друга возрастов, возрастных стадий онтогенетического развития.

Учет индивидуальных психологических особенностей личности позволяет наметить в пределах возрастной нормы программу оптимизации развития для каждого конкретного ребенка с учетом его индивидуальности, утверждая право ребенка на выбор своего самостоятельного пути [2, 41, 44].

- 4. Принцип комплексности методов логопедического воздействия. Являясь одним из наиболее прозрачных и очевидных принципов построения коррекционно-развивающих программ, утверждает необходимость использования всего многообразия методов, техник и приемов из арсенала логопеда [48].
- 5. Принцип опоры на разные уровни организации психических процессов свидетельствует о том, что при осуществлении коррекционных мероприятий необходимо опираться на более развитые психические процессы. Опора на эти психические процессы и использование методов, которые их активизируют, оказываются эффективным путем коррекции интеллектуального и перцептивного развития [44, 66].
- 6. Коммуникативный принцип подразумевает под собой не механическое заучивание лексического материала, а его возможность использования в ситуациях общения. Если ребенок научится работать только со специальным материалом, то в самостоятельной речи ему сложно будет использовать полученные на занятиях звуки. Поэтому необходимо на занятиях организовывать ситуации, близкие к реальности. С этой целью предлагается устраивать беседы на определенные темы, обсуждения чеголибо, игры в вопросно-ответной форме и т. д. [44]

- 7. Принцип усложнения говорит о том, что, переходя от простого к сложному, каждое задание должно проходить ряд этапов: от минимально простого к максимально сложному. Формальная сложность материала не всегда совпадает с его психологической сложностью. Наиболее эффективная коррекция на максимальном уровне трудности доступна конкретному человеку. Это позволяет поддерживать интерес в коррекционной работе и дает возможность ребенку испытать радость преодоления.
- 8. Принцип учета объема и степени разнообразия материала. Во время реализации коррекционной программы необходимо переходить к новому объему материала только после относительной сформированности того или иного умения. Увеличивать объем материала и его разнообразие необходимо постепенно [44, 55].
- 9. Принцип учета эмоциональной сложности материала говорит о том, что проводимые игры, занятия, упражнения, предъявляемый материал должны создавать благоприятный эмоциональный фон, стимулировать положительные эмоции. Коррекционное занятие обязательно должно начинаться и завершаться на позитивном эмоциональном фоне [47].

Таким образом, только комплексное воздействие и систематическая работа с ребенком — дизартриком может привести к положительной динамике в развитии звукопроизношения, моторики, фонематического слуха и фонематического восприятия.

## 3.2. Содержание логопедической работы по коррекции нарушений произносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией

Результат констатирующего эксперимента выявил, что у обследованных детей: недоразвитие общей и мелкой моторики, не сформированность движений органов артикуляционного аппарата, нарушение звукопроизношения, нарушение просодических компонентов

речи, наличие саливации, гиперкинезов, недоразвитие фонематического слуха и восприятия, поэтому работа была направлена на коррекцию именно этих процессов.

Основной формой занятий являлись индивидуальные занятия. Занятия проводились 3 раза в неделю в течение 3 месяцев с октября по январь 2017 года. В ходе организации формирующего эксперимента была апробирована следующая структура логопедического занятия. Каждое занятие состояло из трех этапов: подготовительный, основной и заключительный.

#### Подготовительный

На подготовительном этапе важным моментом становится развитие органов речевого подвижности аппарата, нормализация дыхания и нормализация мелкой моторики рук [2, 61, 65]. Для этого проводится логопедический массаж. Сущность массажа состоит механических раздражений в виде поглаживания, пощипывания, растирания, разминания в области лица, шеи, губ, языка, щек. В зависимости от необходимого результата (расслабление или повышение тонуса мышц) либо становятся быстрыми, энергичными либо движения поглаживающими. Упражнения осуществляются либо с участием логопеда, либо самим ребенком (с контролем перед зеркалом). В этом случае поэтапный переход самостоятельному выполнению происходит способом: движения выполняются сначала совместно с следующим логопедом, позже после демонстрации – по образцу [51].

После массажа проводится артикуляционная гимнастика [7, 16, 62]. Сначала – упражнения для мимических мышц лица: открыть – закрыть глаза, нахмурить брови, надуть щеки, открыть – закрыть рот, удержать рот открытым (под счет). В ходе исполнения данных упражнений следует наблюдать за тем, чтобы закрывание рта происходило по средней линии. Допускается употреблять механическую помощь – легкое нажатие рукой на темя и под челюстью. Затем проводятся упражнения для губ: оскал зубов, вытягивание губ хоботком. Кроме этого, используют следующие

упражнения: нажатия пальцами на уголки губ; вытягивание сомкнутых губ, возврат губ в исходное положение; вытягивание губ – растягивание в улыбке при раскрытых челюстях; вытягивание верхней губы вместе с языком (язык толкает верхнюю губу); втягивание губ вовнутрь рта с плотным прижатием к зубам; прикусывание нижней губы верхними зубами; втягивание нижней губы под верхнюю; круговые движения губ, вытянутых хоботком.

Далее приступают к упражнениям для языка [21,65]:

- движения вперед-назад. Если язык напряжен, рекомендовано немного похлопать его шпателем, предложить ребенку подуть на него;
- движения в правую и левую сторону, кончик языка должен достать уголков рта;
- подъем языка за верхние зубы. Данное движение выполняется постепенно.

С целью увеличения тактильного чувства при проведении артикуляционной гимнастики можно использовать сопротивление.

Цель артикуляционной гимнастики — выработка полноценных движений, определенных положений и развитие силы мышц органов артикуляционного аппарата, необходимых для правильного произношения звуков. Артикуляционная гимнастика заключается в развитии более тонких и дифференцированных движений языка, активизации его кончика [52].

Комплекс упражнений зависит от группы звуков, над которыми будет проводится дальнейшая работа на основном этапе [49, 63]. Так, для постановки *свистящих звуков* использовался следующий комплекс артикуляционной гимнастики (для Ромы, Славы Ш., Кирилла, Матвея, Егора П., Арсения и Ярославы):

Упражнения для губ: «Заборчик», «Лопаточка», «Почистим зубы», «Качели», «Вкусное варенье», «Трубочка».

При работе с *шипящими звуками* (для Ромы, Славы Ш., Ангелины, Славы С, Матвея, Вани и Ярославы) использовали следующие виды артикуляционных упражнений для губ: «Заборчик», «Улыбочка»,

«Трубочка», артикулирование гласных звуков [а, о, у].

Упражнения для языка: «Почистим зубы», «Лопаточка», «Качели», «Маляр», «Чашечка», «Покусывание языка», «Лошадка», «Гармошка»

При постановке *соноров* – упражнения для губ: Заборчик», «Улыбочка», «Трубочка», артикулирование гласных звуков а, о, у.

Упражнения для языка: «Болтушка», «Индюк», «Вкусное варенье», «Почистим зубы», «Лопаточка», «Качели», «Маляр», «Чашечка», «Покусывание языка», «Лошадка», «Гармошка».

При отсутствии звука [р] важным моментом является массаж и артикуляционная гимнастика, при которых необходимо растягивать подъязычную уздечку. Массаж или растягивание проводят из положения «Грибок», а далее по вышеописанной схеме.

Параллельно проводилась работа над дыханием и голосом [45, 52, 63]. Звуки образуются с помощью воздушной струи на выдохе, поэтому очень важно научить ребенка правильно использовать выдох во время речи. Для формирования правильного ритма и речевого дыхания осуществляют дыхательные упражнения. Целью дыхательной гимнастики является увеличение объема дыхания и нормализация его ритма. Контроль диафрагмального вдоха проводится положением руки на живот в область диафрагмы. Для выработки удлиненного выдоха использовались упражнения: «подуй на снежинку, листочек», «задуй свечу», «забей мяч в ворота» и др.

Учитывая, что развитие артикуляции тесно связано с моторикой, проводилась пальчиковая гимнастика [24, 26, 33]. Существует несколько видов пальчиковой гимнастики:

- 1. Игры манипуляции, которые представляют собой игру, где ребенок поочередно загибает каждый пальчик. Эти упражнения он может выполнять самостоятельно или с помощью взрослого.
- 2. Сюжетные пальчиковые упражнения: «Пальчики здороваются», «Распускается цветок» и др.

3. Пальчиковые упражнения в сочетании со звуковой гимнастикой.

Ребенок может поочередно соединять пальцы каждой руки друг с другом, или выпрямлять по очереди каждый палец, или сжимать пальцы в кулак и разжимать и в это время произносить звуки или стихотворение;

- 4. Пальчиковые кинезиологические упражнения: «Колечко», «Кулакребро-ладонь», «Ухо-нос» и др. Их выполнение требует от ребенка внимания, сосредоточенности.
- 5. Пальчиковые упражнения в сочетании с самомассажем кистей и пальцев рук.

В данных упражнениях используются традиционные для массажа движения – разминание, растирание, надавливание, пощипывание: «Помоем руки под горячей струей воды», «Надеваем перчатки», «Согреем руки», «Гуси щиплют траву».

Для более эффективного самомассажа кисти используется массажный мячик. Мелкую моторику можно разрабатывать с помощью пазлов, мозаики, лепки из пластилина [19, 26, 42].

После упражнений на подготовительном этапе <u>проводился основной</u> <u>этап работы.</u> Основные направления этого этапа:

- формирование правильных артикуляционных укладов и закрепление
   их в слогах, словах и высказывании [22];
- формирование фонематических процессов (развитие смыслоразличительной роли фонем, фонематического слуха и восприятия;

Задача логопеда заключается в помощи ребенку кинестетически ощутить правильные движения для произношения того или иного звука. В этом может помочь параллельное проговаривание вместе с ребенком, так как при этом недостаточно четкие кинестетические впечатления от личного неполноценного произнесения расширяются у ребенка за счет восприятия чужой речи [25, 59, 68].

В зависимости от индивидуальных особенностей ребенка произношение может иметь так называемый аналог, который содержит в себе

различное количество элементов артикуляции. Поэтому отрабатывая каждый новый звук, следует выделять его артикуляционный уклад, основной признак артикуляции, который отличает этот звук от других звуков, сравнивать с другими артикуляциями. Путем регулярных занятий происходит переход от аналога к полноценному звуку. Затем рекомендовано повышать требования к четкости и точности артикуляции звука, который изучается.

Согласно принципа учета объема и степени разнообразия материала необходимо переходить к новому объему материала только после относительной сформированности того или иного умения, в данном случае – звуков. Для контроля овладения пройденного детям предлагалось показать или описать как расположены органы артикуляции при произношении того или иного звука, а затем произнести его изолированно и в слове. В качестве речевой зарядки можно попросить детей произнести доступные им слова, которые состоят из нужных звуков, и составить предложения с этими словами [11, 45].

Автоматизация звуков организуется в следующей последовательности (по Т. Б. Филичевой):

- автоматизируем звук в слогах (прямых, обратных, со стечением согласных);
- автоматизируем звук в словах (в начале слова, середине, конце);
- автоматизируем звук в предложении;
- автоматизируем звук в чистоговорках и стихах;
- автоматизируем звук в коротких, затем длинных рассказах;
- автоматизируем звук в разговорной речи.

После постановки и автоматизации переходят к упражнениям по дифференциации звуков, которые наиболее резко противопоставляются друг другу по артикуляционным признакам.

Таким образом, у детей создаются звуковые представления на базе дифференцированного произношения звуков, что отображает конкретный этап их овладения. Ведется работа по дифференциации звуков [с - ш], [ш - ж],

[ц - с], [ж - з]. Отмечу, что для работы использовались следующие способы постановки звуков:

- для постановки [3] был выбран прием от опорного звука [с];
- для [л] смешанный способ от артикуляционной гимнастики и опорного звука [ы] или от опорного звука [а] и прикусывая кончик языка с последующим его перемещением за верхние резцы;
- для [p] механический способ (смешанный способ от артикуляционной гимнастики с механическим путем);
  - для [ж] от опорного звука [ш];
- постановка звука [ш] смешанный способ от артикуляционной гимнастики с механическим путем или от опорного звука [с];
- для постановки звука [ц] от опорных звуков [т] и [с] путем подражания.

Кроме работы над звуками проводится работа по **развитию** фонематического слуха и навыков звукового анализа.

Вторичные отклонения в слуховом восприятии преодолеваются успешнее, чем недостатки произношения.

Задача данного этапа научить детей выделять звук из ряда других, из слогов, в простых словах и т. д. Также научить называть звуки и их последовательность, из которых состоит слог или слово, составлять слова из 2-3 слогов.

Для этого можно использовать следующие игры и упражнения:

- 1. «Скажи как я». Взрослый произносит слово, выделяя один звук, а ребёнок повторяет (мммыло, машшшина, доммм). Необходимо, чтобы ребёнок научился выделять звук при произнесении слова.
- 2. «Найди место звука в слове». Чтобы ребёнку было интересно можно вырезать дорожку из цветного картона, разделить её на 3 части, выбрать фишку, которая будет передвигаться по дорожке. Ребенку произносят слово и дается задание определить место звука в слове. Если звук слышится вначале слова, то фишка остаётся в начале дорожки. Если звук

слышится в конце слова, фишка передвигается до конца дорожки и останавливается там.

- 3. Составление звукового состава слова. Для этого можно использовать разноцветные фишки (пуговки и т. д.): гласные красного цвета, мягкие согласные зеленые, твердые согласные синие. Даем картинку слова, и внизу рисуем количество клеток равное количеству звуков. Затем совместно с ребенком, выделяя голосом, произносим звуки поочередно и закрываем фишками клеточки согласно группе звуков.
- 4. Затем можно провести игру «Кто внимательный". Называется звук, а ребенок убирает его со схемы.
- 5. Для того чтобы определять количество слогов в слове дети учатся отхлопывать, отстукивать ритмический рисунок дву- и трехсложных слов.
- 6. Для развития фонематического слуха, можно использовать игру «Поймай звук». Называются звуки (слоги, слова), в которых содержится нужный звук и ребенок услышав его должен выполнить какое-либо действие (присесть, хлопнуть в ладоши, поднять руку и т. д.).

Немаловажным условием является развитие фонематического восприятия. Его задачами становятся:

- развивать способность узнавать и различать неречевые звуки;
- учить различать высоту, силу, тембр голоса на материале одинаковых звуков, сочетаний слов, фраз;
  - научить различать слова, близкие по звуковому составу;
  - формировать умение дифференцировать слоги, фонемы родного языка.
     На данном этапе можно использовать следующие игры:
- 1. игры, способствующие развитию слуховой памяти и слухового внимания, без чего невозможно научить ребёнка вслушиваться в речь окружающих и дифференцировать фонемы. В это время работает физический слух [3]:
  - «Молчанка»

В тишине ребёнок должен прислушаться к звукам за окном: «Скажи, что шумит?» (ветер, деревья), «Что шуршит?» (листья), «Кто кричит?» (дети, мальчик), «Что гудит?» (самолет, автомобиль), «Кто разговаривает?» (люди). Затем предлагается послушать, какие звуки слышны в помещении детского сада — в соседней группе, в коридоре, на кухне.

• «Где стучали?»

Ребёнок сидит с закрытыми глазами, а взрослый стучит чем-нибудь в любом месте. Ребёнок должен показать место, откуда слышался звук.

- «Что звучало?», «Где звучало» и т. д.;
- 2. игры на различение звуков близких по акустико-артикуляторным свойствам:

«Кто в домике живет»

Цель: развитие речевого слуха — учить воспринимать слова с близким звуковым составом; продолжить развивать слуховое внимание.

Ребенок сидит за столом напротив педагога. На столе домик (фасадом к ребенку), в нем спрятаны игрушки. Педагог говорит ребенку, что в домике ктото живет. «Сейчас я скажу, кто в домике, – говорит педагог, – а ты внимательно слушай и повтори, кого я назвала». Педагог закрывает лицо экраном и говорит: «Мишка и мышка». Ребенок повторяет, игрушки выходят из домика. Педагог продолжает: «Мартышка и матрешка», «Петрушка и неваляшка». Если ребенок не может повторить слова парами, педагог произносит их по одному, не утрируя произношение. В случае затруднения снимает экран и переходит от восприятия на слух к слухозрительному восприятию.

Вследствие сочетания активной деятельности над формированием верного звукопроизношения с работой по развитию фонематического восприятия звуков в потоке речи, у детей с дизартрией формируется правильное овладение письмом.

Заключительный этап включал в себя рефлексию и релаксацию Дети повторяли материал, полученный на занятии, делились впечатлениями.

Продолжительность каждого занятия не более 20 минут.

#### Предполагаемые результаты:

- правильно артикулировать все звуки речи в различных фонетических позициях и формах речи;
- уметь различать и дифференцировать на слух и в произношении все фонемы родного языка;
  - осознанно контролировать звучание собственной и чужой речи;
- называть последовательность слогов и звуков в словах, слов в предложении;
- находить в предложении слова с заданным звуком, определять место звука в слове;
- различать понятия «звук», «слово», «предложение» на практическом уровне;
- овладеть интонационными средствами выразительности речи в чтении стихов;
- называть основные средства коррекции речи (гимнастика для язычка и пальчиков, чтение стихов, скороговорок, выполнение домашних заданий).

Перечисленные задачи соответствуют этапам логопедической коррекции.

В результате проведённой работы необходимо добиться повышения речевой активности у детей, улучшить артикуляцию и произносительные навыки.

Таким образом, разработанная логопедическая работа должна представлять собой систематическую работу, которая включает в себя коррекцию звукопроизношения, развитие фонематического восприятия, мелкой моторики, артикуляционную, мимическую и дыхательную гимнастику.

#### 3.3. Анализ результатов контрольного эксперимента

После реализации логопедической работы был проведен контрольный эксперимент, где применялись те же критерии и задания, что и в констатирующем эксперименте. В контрольном эксперименте участвовало 10 детей.

Вследствие экспериментального обучения у абсолютно всех детей с псевдобульбарной дизартрией обнаружилась позитивная динамика при выполнении заданий.

Первая группа заданий была направлена на обследование моторных функций детей. Результаты контрольного эксперимента обследования моторной сферы представлены в приложении 9. Сопоставительные результаты моторной сферы в экспериментальной группе до и после обучения отражены в таблице №2.

Таблица №2 Сопоставительные результаты обследования моторных функций у экспериментальной группы

	Имя Ф.	Общая	моторика		ткая рика		пяционна горика	Лицевая моторика		
№	имя Ф. ребенка	до	после	до	после	до	после	до	после	
1	Рома	1,4	1,4	1,0	1,5	1,3	1,5	1,3	1,5	
2	Слава Ш	1,4	1,6	1,0	1,5	1,5	1,5	1,8	1,8	
3	Ангелина	1,6	1,6	1,0	1,5	1,5	1,7	1,8	1,8	
4	Слава С.	1,6	1,6	1,0	1,5	1,5	1,8	1,5	1,5	
5	Кирилл	1,4	1,8	1,5	1,5	1,3	1,8	1,5	1,8	
6	Матвей	1,6	1,6	1,5	1,5	1,5	1,7	1,5	1,8	
7	Егор П.	1,6	1,6	1,0	1,5	1,5	1,5	1,3	1,3	
8	Ваня	1,6	1,6	1,5	1,5	1,5	1,7	1,5	1,8	
9	Арсений	1,4	1,6	1,5	1,5	1,5	1,8	1,8	1,8	
10	Ярослава	1,6	1,8	1,5	1,5	1,5	1,7	1,5	1,8	
ср	едний балл	1,5	1,6	1,3	1,5	1,5	1,7	1,5	1,7	

Можно отметить, что сократилось количество выполнения заданий на невысоком уровне.

Слава Ш. и Кирилл справились с заданием на произвольное торможение движения, процент выполнения по группе составил 100%. Задание на статическую координацию движений получилось выполнить Арсению, у остальных детей заданием не удалось выполнить с первого раза, но качество выполнения стало лучше. При удержании позы дети нередко качались, сходили с места. Стараясь удержать равновесие, опускали приподнятую ногу, касаясь ею пола. Динамическая координация движений в группе тоже стала качественнее, выполнить задание удалось Кириллу и Ярославе, у остальных остались касания пола пятками или балансировка руками при приседании. Таким образом, после обучающего эксперимента очень хорошие изменения в лучшую сторону произошли у Кирилла, у Арсения и Ярославы улучшилась координация движения, средние баллы других детей не изменились, но можно отметить, что качество выполнения заданий повысилось, стали меньше допускать ошибки. Средние показатели состояния общей моторики в констатирующем эксперименте составляли 1,5, в контрольном они увеличились до 1,6 баллов.

В состоянии мелкой моторике произошли значительные улучшения при создании и удержании позы, а также произошли изменения в положительную сторону при исследовании динамической координации движений.

Рома и Ангелина перестали путать пальцы при воспроизведении проб, Слава С., и Егор П. стали складывать пальцы в кольцо. В общем улучшился объем и точность движений, переключаемость с одной позы на другую. Проба «ладонь-кулак» удалась Славе Ш., остальные дети в группе выполнили все задания, но не с первого раза, поэтому изменений в оценке не было. Средние показатели состояния мелкой моторики в констатирующем эксперименте составляли 1,3, в контрольном они увеличились до 1,5 баллов.

Обследование артикуляционной моторики выявило улучшения в двигательной функции губ, челюсти, языка. Задания на исследование

двигательной функции языка получилось выполнить всей группе. У Егора П. улучшился объем в движениях челюстью, Рома, Ангелина, Матвей также не смогли справиться с заданием, сложности возникали с движением вправовлево. С заданиями на исследование двигательной функции языка справились 40% группы, у Кирилла, Арсения и Ярославы не возникло ни одной ошибки, у остальных наблюдались гиперкинезы языка, синкинезии, с трудом удавалось положить язык на верхнюю губу и задержать. Удалось нормализовать выдох у Славы С., Кирилла, Арсения — теперь он более плавный. Средние показатели состояния артикуляционной моторики в констатирующем эксперименте составляли 1,5, в контрольном они увеличились до 1,7 баллов.

В состоянии лицевой моторики также произошли изменения. Улучшилась двигательная функция глаз (Рома, Матвей), а также стало получаться цоканье, которое не удавалось Ване и Ярославе.

Таким образом, в процессе логопедической работы по развитию моторики, осуществляемой по представленной методике, удалось добиться улучшить произвольного торможения движений, статическую динамическую координацию движений. Анализ результатов контрольного эксперимента обследования произвольной моторики пальцев рук позволяет сделать вывод о наличии динамики у экспериментальной группы как в развитии дифференцированных движений пальцев рук, так и в создании и удержании заданной позы. Положительные результаты наблюдались и при контрольном обследовании артикуляционной И лицевой Следовательно, представленная методика развития моторной эффективна в логопедической работе.

Результаты контрольного эксперимента обследования звукопроизношения детей представлены в приложении 10. Сопоставительные результаты звукопроизношения в экспериментальной группе до и после обучения отражены в таблице № 3.

### Результаты обследования звукопроизношения у детей экспериментальной группы

№	ыо йо <sup>л</sup> ова	асн е и гир анн іе	шип	ящие	свист	гящие	соној	друг. согла сные			
		до до до до до до		после	ДО	после	ОД	после			
1	Рома	+	+	ш=с м/зуб ж	автом ж	м/зуб з	м/зуб з автом.		р=л	+	+
2	Слава Ш	+	+	м/зуб ж	автом ж	м/зуб з и ц	автом. зиц	горл. р губ-зуб л	горл. р губ-зуб л	+	+
3	Ангелина	+	+	м/зуб ш смеш ж и з	автом ш диф. ж и з	+	+	горл. р горл. р губ-губ губ-губ л		+	+
4	Слава С.	+	+	м/зуб ш	автом Ш	+	+	отсут. р губ-зуб л	автом. рил	+	+
5	Кирилл	+	+	+	+	м/зуб	автом. с м/зуб ц	р=л	автом. р	+	+
6	Матвей	+	+	м/зуб ш	автом Ш	шипящ	автом з	горл. р губ-зуб л	горл. р губ-зуб л	+	+
7	Егор П.	+	+	+	+	м/зуб ц	автом. Ц	р=л	автом. р	+	+
8	Ваня	+	+	м/зуб ш	автом Ш	+			автом. р губ-зуб л	+	+
9	Арсений	+	+	ш=с	Диф. шис	м/зуб ц	м/зуб ц м/зуб ц		горл. р губ-зуб л	+	+
10	Ярослава	+	+	м/зуб ш	автом Ш	м/зуб ц	м/зуб ц	р=л	+	+	+

У Ромы — появился звук [ж] закрепили его в слогах и словах, последующая работа — внедрение звука во фразовую речь, поставлен звук [з], необходима работа с его автоматизацией в слогах, звук [р] иногда

продолжает заменять. У Славы Ш. – звук [ж] поставили, ввели в слоги и слова, дальнейшая работа – введение в предложения. Ангелина – поставлен звук [ш], необходима работа по его автоматизации в словах, устранена проблема дифференциации [ж] со звуком [з], однако при произношении порой еще иногда смешивает их. Работу по дифференциации звуков необходимо продолжать. Слава С. – звук [л] поставлен, необходимо вводить в слова и автоматизировать возникнувший в период деятельности звук [р], автоматизирован [ш] в слогах и словах. Кирилл – поставлен звук [с], следующая работа по его введению в слова, также необходимо продолжать работу по постановке звука [р]. Матвею были поставлены звуки [ш] и [з], следующая работа по автоматизации их в словах. С Егором П. поставили и автоматизировали звук [р] в слогах, также реже стал заменять звук [ц] на [тс]. Ваня – автоматизировали звук [ш], следующая работа по автоматизации в предложении. Звук [р] поставлен, вводим в слоги, но пока звук продолжает искажать. Арсений – поставили звук [ш], ведется работа над автоматизацией в словах. У Ярославы автоматизировали звук [ш], ввели во фразовую речь, но иногда продолжает искажать в речевом потоке, необходима работа по постановке звука [р] и [ц].

Просодическая сторона речи тоже изменила свое качество. Если в констатирующем эксперименте часть детей имела отклонения в речевом дыхании, то в контрольном эксперименте, детей с нарушениями дыхания стало гораздо меньше. Назальный оттенок остался у Ромы и Ангелины, это связано с наличием аллергии, Слава Ш. и Кирилл стали разговаривать в более медленном темпе, у Арсения и Егора П. темп остался прежним ускоренным, Ярослава и Матвей наоборот стали разговаривать быстрее и теперь темп их речи в норме. Работа над интонацией улучшила выразительность речи у всех детей, Рома иногда из-за влияния назального оттенка иногда продолжает говорить монотонно.

Анализ результатов контрольного эксперимента обследования звукопроизношения позволяет сделать вывод о наличии динамики у детей

экспериментальной группы, что подтверждает эффективность предложенной методики.

Результаты контрольного эксперимента обследования у детей слоговой структуры представлены в приложении 11 и таблице №4.

Таблица № 4 Сопоставительные результаты обследования слоговой структуры у экспериментальной группы

Ф.И. ребенка		Рома	Слава Ш	Ангелина	Слава С.	Кирилл	Матвей	Егор П.	Ваня	Арсений	Ярослава	Общий средний балл
Сродиний	до	1,6	1,6	1,8	1,6	1,6	1,8	1,6	1,8	1,6	1,6	1,7
Средний балл	после	1,8	1,6	1,8	1,8	1,6	2,0	1,6	1,8	1,8	1,8	1,8

При обследовании слоговой структуры у всех детей заметны улучшения: произносили слова медленно, иногда по слогам, ошибки были связаны только с дефектами звукопроизношения.

Результаты контрольного эксперимента обследования фонематического слуха и восприятия у детей экспериментальной группы представлены в приложении 12. Сопоставительные результаты обследования фонематического слуха и восприятия в экспериментальной группе до и после обучения отражены в таблице № 5.

Таблица № 5 Сопоставительные результаты обследования фонематического слуха и восприятия у экспериментальной группы

Ф.И. ребенка		Рома	Слава III	Ангелина	Слава С.	Кирилл	Матвей	Егор П.	Ваня	Арсений	Ярослава	Общий средний балл
1	до	1	1	1,0	1,4	1,2	1,4	1,4	1,6	1,8	1,2	1,3
фонематический слух	после	1,4	1,4	1,4	1,6	1,4	1,8	1,8	1,6	1,8	1,8	1,6
do you comyy cowo o	до	1,0	1,3	1,3	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1	1,5	1,1
фонематическое восприятие	после	1,3	1,5	1,5	1,3	1,3	1,5	1,5	1,3	1,3	1,8	1,4

Как видно из таблицы, полученные данные до и после обучения у детей из экспериментальной группы отличаются своей динамикой, разница между обследованиями составила 0,2-0,3 балла.

В констатирующем эксперименте с опознанием фонем не справился только Слава Ш., в контрольном — все дети выполнили задание. В заданиях на различение фонем, близких по способу и месту образования и акустическим признакам Рома, Матвей, Ярослава и Егор П. на этот раз верно указали все слова, 2 ошибки допустили Слава Ш. и Слава С. В словах суп-зуб и рама-рана. При повторении слоговых рядов с заданием справилось двое ребят (Саша и Данил К.). Ангелина, Слава С., Егор П., Матвей с заданием справились лучше, чем в констатирующем эксперименте, но все же допустили 2 ошибки (спутали слоги между собой). Слава Ш. смог произнести все слоги без ошибок.

В констатирующем эксперименте не смогли определить место звука в слове 3 обследуемых (Рома, Ангелина, Кирилл). После логопедической работы дети называли звук верно, но все же совершили 2 ошибки, поэтому не самый высокий балл. Остальным детям и предыдущем эксперименте удавалось это задание.

Таким образом, можно сделать вывод, что проведенная работа повысила уровень сформированности фонематического слуха у детей экспериментальной группы.

При обследовании фонематического восприятия улучшения произошли у всех детей.

С первым заданием на определение количества звуков в словах полностью не справился ни один ребенок., Матвей, Егор П. и Ваня стали определять количество звуков с помощью логопеда, Слава С. и Арсений также, как и в предыдущем эксперименте не справились с заданием, определяя количество слогов. Улучшение звукового анализа слова повлияло и на выделение гласных и согласных в слове: с заданием на выделение гласного звука справились Слава С. И Арсений, согласного – Ярослава,

Матвей и Слава Ш., остальные допустили 1-2 ошибки, сложнее оказались задания на определение звука в конце слова. С определением количества слогов Рома и Кирилл справились, таким образом, выполнение по экспериментальной группе составило 100%...

Таким образом, при анализе контрольного эксперимента обследования фонематического слуха и восприятия можно сделать вывод, что наблюдается динамика, в экспериментальной группе, обучение которой осуществлялось по предложенной методике, направленной на коррекцию и развитие фонематического слуха и звукового анализа слова.

Анализ результатов контрольного эксперимента подтвердил актуальность исследования. В таблице №6 и на рисунке 2 представлены относительные итоги контрольного обследования детей экспериментальной группы и контрольной группы.

Таблица 6 Сравнительные результаты обследования детей в констатирующем и контрольном экспериментах

Группы детей	Экспериментальная группа	Контрольная группа		
Общая моторика	1,6	1,7		
Мелкая моторика	1,5	1,4		
Артикуляционная моторика	1,7	1,7		
Лицевая моторика	1,7	1,7		
Звукопроизношение	1,8	1,7		
Слоговый анализ	1,8	1,6		
Фонематический слух	1,6	1,7		
Фонематическое восприятие	1,4	1,5		

Таким образом, проведя контрольный эксперимент, было выявлено, что у детей прослеживается положительная динамика в развитии звукопроизношения, моторики, фонематического слуха и восприятия, но попрежнему остаются не до конца сформированными навыки звукового анализа, требующие дальнейшей систематической, последовательной коррекционной работы. Стоит отметить, что показатели развития мелкой

моторики, звукопроизношения и слогового анализа оказались даже выше, чем у контрольной группы.

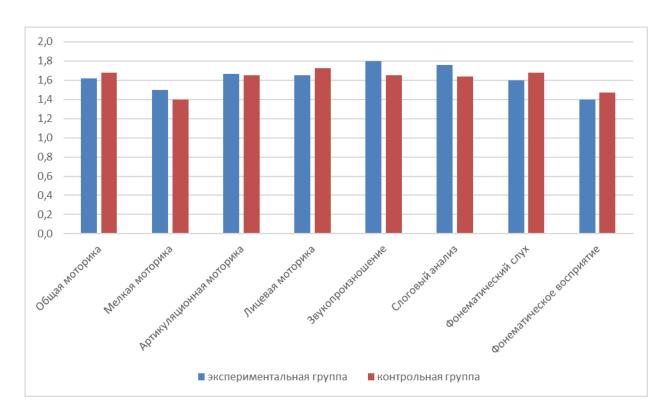


Рис. 2. Сравнительные результаты обследования детей в констатирующем и контрольном экспериментах

Проведенное изучение звукопроизношения у детей с дизартрией позволило выявить особенности произносительной стороны речи, вместе с тем был сделан вывод, что дизартрия — это системное нарушение, которое влияет на формирование общей, мелкой моторики, на развитие фонематического слуха и фонематического восприятия.

Таким образом, контрольный эксперимент выявил положительную динамику во всех исследуемых направлениях, большого скачка не было отмечено в связи со сложностью речевого нарушения и малым периодом коррекции, но изменения все же положительные были отмечены. В связи с этим рекомендовано продолжать вести логопедическую работу, направленную на коррекцию произносительной стороны речи.

**Выводы по третьей главе.** По результатам проведенной работы можно сделать вывод о необходимости применения комплексной

логопедической работы, направленной на развитие не только речевых, но и не речевых функций. Кроме этого, следует использовать принцип учета психологических и индивидуальных особенности детей, принцип учета объема, степени разнообразия материала и его усложнения. Контрольный эксперимент выявил положительную динамику в развитии моторного праксиса, звукопроизношения и фонематических процессов, значит систематизированная и целенаправленная логопедическая работа с помощью примененных специальных приемов и методов обучения показала свою эффективность.

#### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Данная работа была посвящена актуальной в настоящее время проблеме изучения особенностей звукопроизносительной стороны речи детей с дизартрией и работе по ее коррекции. Актуальность исследования обусловлена тем, что в настоящее время увеличивается количество детей дошкольного возраста с нарушениями речи.

Целью проведенного исследования было разработать и апробировать содержание логопедической работы по коррекции произносительной стороны речи у старших дошкольников с дизартрией.

Для достижения цели исследования, был решен ряд задач.

При изучении специальной литературы по проблеме исследования, были выделены закономерности освоения звукопроизношения, психолого-педагогическая характеристика детей с псевдобульбарной дизартрией и характерные особенности нарушения произносительной стороны речи. Также было установлено, что у дошкольников с псевдобульбарной дизартрией становление звуков речи и формирование фонематических процессов без соответствующей коррекционно-логопедической работы не происходит. Это подтверждается исследованиями ряда авторов, таких как Т. Б. Филичева, Л. В. Лопатина, Е. Ф. Архипова, А. Н. Гвоздев и другие.

В экспериментальной части исследования была проведена диагностика с помощью методики Н. М. Трубниковой и Г. В. Чиркиной: обследование моторики, фонематических процессов, звукопроизношения и просодики. В логопедическом обследовании участвовали 20 детей дошкольного возраста. Анализ результатов констатирующего эксперимента показал, что у всех исследуемых детей с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии нарушены общие моторные движения, мелкая и артикуляционная моторика, чувство ритма, имеется полиморфное нарушение звукопроизношения, фонематический слух нарушен, навыки звукового анализа сформированы на

низком уровне. Наиболее часто встречаемыми дефектами стали: искажение, замена, отсутствие и смешение звуков.

было Исходя ИЗ вышеизложенного, определено содержание обучения, коррекционно-развивающего В которое были включены: упражнения на развитие общей, мелкой и артикуляционной моторики, формирование правильных артикуляционных укладов и закрепление их в слогах, словах и малом связном высказывании, упражнения, направленные фонематических на формирование процессов (развитие смыслоразличительной роли фонем, фонематического слуха И фонематического восприятия).

После формирующего эксперимента была проведена повторная диагностика детей, результаты которой показали положительную динамику в развитии звукопроизношения, моторики, фонематического слуха и восприятия, но по-прежнему остались не до конца сформированными навыки звукового требующие дальнейшей систематической, анализа, последовательной коррекционной работы. Показатели развития мелкой моторики И звукопроизношения оказались даже выше, чем у контрольной группы.

Таким образом, поставленные в начале работы цель и задачи были реализованы в процессе исследования.

Стоит отметить, что при выявленной положительной динамике во всех исследуемых направлениях, большого скачка не было отмечено в связи со сложностью речевого нарушения и малым периодом коррекции. В связи с этим рекомендовано продолжать вести логопедическую работу, направленную на коррекцию произносительной стороны речи.

По теме исследования опубликована 1 работа.

#### СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

- 1. Александрова, Т. В. Живые звуки, или Фонетика для дошкольников [Текст] : Учебно-методическое пособие для логопедов и воспитателей / Т. В. Александрова. СПб. : Детство пресс, 2005. 48 с.
- 2. Алексеева, М. М. Методика развития речи и обучения родному языку дошкольников [Текст] : Учеб. пособие для студ. высш. и сред. пед. учеб. заведений 3-е изд. / М. М. Алексеева, В. И. Яшина. М. : Издательский центр «Академия», 2000. 400 с.
- 3. Алтухова, Н. Г. Научитесь слышать звуки [Текст] / Н. Г. Алтухова. СПб. : Издательство «Лань», 1999. 112 с.
- 4. Архипова, Е. Ф. Коррекционно–логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии у детей [Текст] / Е. Ф. Архипова. М. : АСТ : Астрель, 2008. 254 с.
- 5. Архипова, Е. Ф. Стертая дизартрия у детей [Текст] / Е. Ф. Архипова. М.: Астрель, 2007. 250 с.
- 6. Бадалян, О. Л. Детская неврология [Текст] / О. Л. Бадалян. М.: Просвещение, 1984. 345 с.
- 7. Беккер, К. П. Логопедия [Текст] / К. П. Беккер, М. А. Совак М.: Просвещение, 1991. 156 с.
- 8. Бельтюков, В. И. Взаимодействие анализаторов в процессе восприятия и усвоения устной речи [Текст] / В. И. Бельтюков М.: Педагогика, 1977. 176 с.
- 9. Белякова, Л. И. Логопедия. Дизартрия [Текст] / Л. И. Белякова, Н. Н. Волоскова. – М. : Гуманитар. изд. Центр ВЛАДОС, 2009. – 287 с.
- 10. Белякова, Л. И. Методика развития речевого дыхания у дошкольников с нарушениями речи [Текст] / Л. И. Белякова, Н. Н. Гончарова, Т. Г. Шишкова; под ред. Л. И. Беляковой. М.: Книголюб, 2004. 56 с.
- 11. Бородич, А. М. Методика развития речи детей дошкольного возраста [Текст] / А. М. Бородич. М. : Просвещение, 2014. 189 с.

- 12. Борозинец, Н. М. Логопедические технологии [Текст] : Учебнометодическое пособие / Н. М. Борозинец, Т. С. Шеховцова. Ставрополь, 2008. 224 с.
- 13. Буйко, В. И. Уроки логопедии [Текст] / В. И. Буйко, З. А. Репина. Екатеринбург. : Литур, 1999. – 208 с.
- 14. Винарская, Е. Н. Дизартрия [Текст] / Е. Н. Винарская. М. : АСТ, 2009. 220 с.
- 15. Винарская, Е. Н. Раннее речевое развитие ребенка и проблемы дефектологии: периодика раннего развития [Текст] / Е. Н. Винарская. М. : Просвещение, 1987. 425с.
- 16. Волосовец, Т. В. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению [Текст] : Учебное пособие для студентов средних педагогических учебных заведений / Т. В. Волосовец, Е. Н. Кутепова, М. Ф. Фомичева и [др.] ; под ред. Т. В. Волосовец. М. : Издательский центр «Академия», 2002. 200 с.
- 17. Выготский, Л. С. Избранные психологические исследования [Текст] / Л. С. Выготский. М.: Просвещение, 1961. 769 с.
- 18. Гвоздев, А. Н. Вопросы изучения детской речи [Текст] / А. Н. Гвоздев. М. : Просвещение, 1973. 320 с.
- 19. Дудьев, В. П. Средства развития тонкой моторики у детей с нарушениями речи [Текст] / В. П. Дудьев // Дефектология. 1999. №4. С. 50-54
- 20. Жинкин, Н. И. Механизмы речи [Текст] / Н. И. Жинкин. М. : Учпедгиз, 1968. 190c.
- 21. Жукова, Н. С. Логопедия: Преодоление общего недоразвития речи у дошкольников [Текст] / Н. С. Жукова. Екатеринбург: Литур, 2013. 320 с.
- 22. Зернова, Л. П. Логопедическая работа с дошкольниками [Текст] : Учебное пособие для дефектологических факультетов вузов / Л. П. Зернова. М. : Академия, 2013. 240 с.

- 23. Иншакова, О. Б. Альбом для логопеда [Текст] : 2-е изд., испр и доп. / О.Б. Иншакова. М. : Гуманитар.изд.центр ВЛАДОС, 2017. 279 с.
- 24. Как подготовить руку ребенка к письму. Комплекс упражнений для тренинга мышц руки [Текст] / Под ред. Е. В. Новиковой. М. : Тандем, 2000. 18 с.
- 25. Каше, Г. А. Исправление недостатков речи у дошкольников [Текст] / Г. А. Каше. М.: Просвещение, 1991. 230с.
- 26. Киселева, В. В. Развитие тонкой моторики [Текст] / В. В. Киселева // Дошкольное воспитание, 2006. №01. С. 20-22.
- 27. Ланина, Е. М. Логопедическая диагностика и коррекция дизартрии у детей [Текст] : учебное пособие / Е. М. Ланина, М. Л. Симкин / Кемеровский государственный университет. Кемерово, 2013. 164 с.
- 28. Левина, Р. Е. Основы теории и практики логопедии [Текст] / Р. Е. Левина. М.: Учпедгиз, 1978. –180 с.
- 29. Логопедия [Текст] : учебник для студ. дефектол. фак. пед. высш. учеб. заведений / под ред. Л. С. Волковой, С. Н. Шаховской. М. : ВЛАДОС, 1998. 680 с.
- 30. Лопатина, Л. В. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста [Текст] / Л. В. Лопатина. СПб : Союз, 2008. 346 с.
- 31. Лопатина, Л. В. Логопедическая диагностика и коррекция нарушений речи у детей [Текст] : Сб. методических рекомендаций / Л. В. Лопатина. СПб. Москва : САГА : ФОРУМ, 2006. 272 с.
- 32. Лопатина, Л. В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников [Текст] / Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова. С.–П. : СОЮЗ, 2010. 340 с.
- 33. Лопухина, И. С. Логопедия: речь, ритм, движение [Текст] / И. С. Лопухина. С–Пб. : Дельта, 1999. 57 с.
- 34. Лопухина, И. С. Логопедия, 550 занимательных упражнений для развития речи [Текст] : Пособие для логопедов и родителей / И. С. Лопухина.
   М. : Аквариум, 1995. 384 с.

- 35. Лурия, А. Р. Высшие корковые функции человека [Текст] / А. Р. Лурия. СПб. : Питер, 2008. 384 с.
- 36. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии [Текст] : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / А. Р. Лурия. М. : Издательский центр «Академия», 2003. 384 с.
- 37. Максаков, А. О. Развитие вне- и речевого дыхания [Текст] / А. О. Максаков // Дошкольное воспитание. 1992. №1. С. 22-27.
- 38. Мамайчук, И. И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии [Текст] / И. И. Мамайчук. СПб. : Речь, 2001. 220 с.
- 39. Мартынова, Р. И. Сравнительная характеристика детей, страдающих легкими формами дизартрии и функциональной дислалией [Текст] : Хрестоматия по логопедии: Учебное пособие для студентов высших и средних специальных педагогических учебных заведений: в 2 т. Т. I / под ред. Л. С. Волковой и В. И. Селиверстова. М.: Гуманит. издат. центр ВЛАДОС 2011. С. 214—218.
- 40. Мастюкова, Е. М. Клинические симптомы дизартрии и общие принципы речевой терапии [Текст] : Логопедия. Методическое наследие : Пособие для логопедов и студ. дефектол. факультетов пед. вузов / под ред. Л. С. Волковой. М. : Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. 304 с.
- 41. Мастюкова, Е. М. Специальная педагогика. Подготовка к обучению детей с особыми проблемами в развитии. Ранний и дошкольный возраст / под ред. А. Г. Московкиной. М.: Классик Стиль, 2003. 320 с.
- 42. Миронова, С. А. Развитие речи дошкольников на логопедических занятиях [Текст] / С. А. Миронова. М.: Просвещение, 1991. 254 с.
- 43. Нейман Л. В. Анатомия, физиология и патология органов слуха и речи [Текст] : Учеб. для студ. высш. пед. учеб. заведений / под ред. В. И. Селиверстова. М. : Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. 233 с.
- 44. Нестерова Т. В. Принципы логопедической работы по коррекции звукопроизношения у детей [Текст] / Т. В. Нестерова, О.Ю. Федосова // Самарский научный вестник. 2014. № 1(6). С. 110-113.

- 45. Нищева, Н. В. Программа коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада для детей с общим недоразвитием речи (с 4 до 7 лет) [Текст] / Н. В. Нищева. СПб : Детство–пресс, 2007. 342 с.
- 46. Нищева, Н. В. Конспекты подгрупповых логопедических занятий в старшей группе детского сада для детей с ОНР [Текст] / Н. В. Нищева. СПб. : ДЕТСТВО–ПРЕСС 2007. 704 с.
- 47. Осипова, А. А. Общая психокоррекция. [Текст] : Учебное пособие / А. А. Осипова. М. : Сфера, 2002 510 с.
- 48. Парамонова, Л. Г. Логопедия для всех [Текст] / Л. Г. Парамонова. Спб : Питер, 2009. 370 с.
- 49. Поваляева, М. А. Справочник логопеда [Текст] / М. А. Поваляева. Ростов-на-Дону : «Феникс», 2002 448 с.
- 50. Правдина, О. В. Логопедия. [Текст] : учеб. пособие для студентов дефектолог. фак-тов пед. инстов. Изд. 2-е, доп. и перераб. / О. В. Правдина. М. : «Просвещение», 1973. 272 с.
- 51. Приходько, О. Г. Логопедический массаж при коррекции дизартрических нарушений речи у детей раннего и дошкольного возраста [Текст] / О. Г. Приходько. Спб. : Каро, 2008. 82 с.
- 52. Развитие речи детей дошкольного возраста [Текст] : Пособие для воспитателя детского сада / под ред. Ф. А. Сохина. 2-е изд., испр. М. : Просвещение, 2012.-223 с.
- 53. Репина, 3. А. Нейропсихологическое изучение детей с тяжелыми нарушениями речи [Текст]: учебник для студентов дефектологических факультетов педагогических вузов / 3. А. Репина. Екатеринбург: Издатель Калинина Г. П., 2008. 140 с.
- 54. Репина, З. А. Подготовительный этап логопедической работы по формированию фонетической системы языка у школьников с дизартрией [Текст] / З. А. Репина, И. А. Филатова // Специальное образование. 2012. №3. С. 142-147.

- 55. Смирнова, И. А. Логопедическая диагностика, коррекция и профилактика нарушений речи у дошкольников с ДЦП. Алалия, дизартрия, ОНР [Текст] / И. А. Смирнова. СПб. : ДЕТСТВО–ПРЕСС, 2010. 320 с.
- 56. Соботович, Е. Ф. Проявления стертых дизартрий и методы их диагностики [Текст] / Е. Ф. Соботович, А. Ф. Чернопольская // Дефектология. М. : Педагогика, 1974. N = 4. C. 20-26.
- 57. Специальная дошкольная педагогика [Текст] : Учебное пособие / под ред. Е. А. Стребелевой. М. : Издательский центр «Академия», 2002. 312 с.
- 58. Трубникова, Н. М. Логопедические технологии обследования речи [Текст] : Метод. рекомендации. Учебно метод. пособие / Н. М. Трубникова. –Екатеринбург, 2005. 51 с.
- 59. Фельдштейн, Д. И. Психология развития личности в онтогенезе [Текст] / Д. И. Фельдштейн. – Издательство : Педагогика, 1989. – 208 с.
- 60. Филичева, Т. Б. Особенности формирования речи детей дошкольного возраста [Текст] / Т. Б. Филичева. М. : Просвещение, 2013. 364 с.
- 61. Филичева, Т. Б. Логопедическая работа в специальном детском саду [Текст] / Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелева. – М.: Просвещение, 1989. – 344 с.
- 62. Филичева, Т. Б. Основы логопедии [Текст] : Учебное пособие для студентов педагогических институтов по специальности «Педагогика и психология (дошк.)» / Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелева, Г. В. Чиркина. М. : Просвещение, 1989. 223 с.
- 63. Флерова, Ж. М. Логопедия [Текст] / Ж. М. Флерова. РнаД. : Феникс, 2010. 231 с.
- 64. Фомичева, М. Ф. Воспитание у детей правильного произношения. Практикум по логопедии [Текст] : Учебное пособие для учащихся педагогических училищ/ М. Ф. Фомичева. М. : Просвещение, 1989. 239 с.
- 65. Хватцев, М. Е. Логопедия [Текст] / М. Е. Хватцев. М. : Учпедгиз, 1979. 210 с.

- 66. Цветкова, Л. С. Введение в нейропсихологию и восстановительное обучение [Текст] : Учебное пособие / Л. С. Цветкова. М. : Московский психолого-социальный институт, 2000. 148 с.
- 67. Чиркина, Г. В. Методы обследования речи детей [Текст] : Пособие по диагностике речевых нарушений / Г. В. Чиркина. М. : Владос, 2003. 329 с.
- 68. Чиркина, Г. В. Основы логопедической работы с детьми [Текст] : Учебное пособие для логопедов, воспитателей детских садов, учителей начальных классов, студентов педагогических училищ / под ред. Г. В. Чиркиной. 2-е изд., испр. М. : АРКТИ, 2011. 240 с.
- 69. Швачкин, Н. Х. Развитие фонематического восприятия речи в раннем возрасте [Текст] / Н. Х. Швачкин // Вопросы психологии восприятия и мышления / отв. ред. Б. М. Теплов. М.: МосПресс, 1948. С. 314-323.
- 70. Польшина М. А., Суслова Н. М. Актуальные проблемы современной логопедии [Электронный ресурс] // Концепт. 2015. № 08. С. 1–6. URL: <a href="http://e-koncept.ru/2015/15271.htm">http://e-koncept.ru/2015/15271.htm</a>. (дата обращения: 25.01.2017).

### І. Общие сведения

Содержание	Данные
Ф.И.О.ребенка	Чуганова Ярослава
Дата рождения	15.01.2012
Домашний адрес	г.Екатеринбург, пер.Черниговский, д.3, кв.30
Заключение психиатра (невролога)	РЦОН, Дизартрия F80
Состояние органов слуха и носоглотки	В норме
Данные окулиста	Физиологическая гиперметропия 1 ст. обоих глаз
Заключение медико-педагогической комиссии	ОНР II уровня у ребенка с дизартрией
Посещал (посещает) ли дошкольное учреждение	посещала
Краткая характеристика ребенка по данным педагогических наблюдений	Ребенок приветливый, улыбчивый, подвижен. В играх не всегда активен. Навыки самообслуживания соответствуют возрасту, самостоятелен, знает основные цвета, различает геометрические фигуры. Девочка затрудняется в ориентировке в пространстве и во времени, пересказывает текст с помощью вопросов, стихи запоминает с трудом.
Общий анамнез	
- от какой беременности	- 1 беременность, 1 роды
- характер беременности	- беременность без патологии
- течение родов	- быстрые роды
- вес и рост при рождении	- рост – 55 вес 3500
- вскармливание	- грудное вскармливание до 1 г.2мес.
- перенесенные заболевания	- родовая травма шейного отдела
Раннее психомоторное развитие	
- когда стал держать голову	- с 1,5 мес.
- когда стал самостоятельно садиться, ходить	- сидит с 6 мес., стоит с 10 мес., ходит с 11 мес.

- когда появились зубы	- первые зубы с 10 мес.					
- поведение ребенка до года	- (со слов мамы) Девочка была спокойно при этом активно жестикулировала, был любопытной. Засыпала после прочтени книжки, любила рассматривать картинки.					
Речевой анамнез:						
- гуление, лепет	- гуление 2 мес., лепет 4 мес.					
- первые слова, фразы	- первые слова 8-9 мес., фразы – 3 г.					
- как шло развитие речи	- часто заменяла речь жестами					
- с какого времени замечено нарушение	- с 3 лет, фразы только из двух слов, речь					
- речевая среда, в которой рос ребенок	непонятна окружающим, стала часто дополнять жестами свою речь					
- занимался ли с логопедом	- не отягощена					
- характеристика речи в настоящее время	- да					
	- со слов матери: речь понятна, предложения простые, замены жестами очень редки.					
	Со слов воспитателя: во время групповых занятий ребенок активен, справляется с заданиями, внимание устойчивое, но весной быстро утомляется. Память хорошая.					
	Свистящие, шипящие и соноры нарушены. [Ш] произносится смягченно, [Ц] заменяется на [ТС], [Р] имеет горловой оттенок произношения [ХР]					

Вывод: анамнез отягощен

## **II** Обследование состояния общей моторики

Все предложенные задания выполняются по показу, затем по словесной инструкции

Прием	Содержание задания	Характер выполнения			
1. Исследование	- показать 4 движения рук	Выполнение правильное			
двигательной памяти,	(руки вперед, вверх, в				
переключаемости движений	стороны, на пояс);				
	- повторить движения за				
	исключением одного,				
	заранее обусловленного				
	«запретного» движения.				
2. Исследование	маршировать и остановиться	Соответствие двигательной			
произвольного торможения	внезапно по сигналу	реакции сигналу			
движений					

3. Исследование	- стоять с закрытыми	Позу удерживает с видимым
статической координации	глазами, стопы ног	напряжением, слегка
движений	поставить на одной линии	покачиваясь.
	так, чтобы носок одной ноги	
	упирался в пятку другой,	
	руки вытянуты вперед.	
	Время выполнения 5 секунд	
	по 2 раза для каждой ноги	
	- стоять с закрытыми	
	глазами, а затем на левой	Не может устоять на одной
	ноге, руки вперед. Время	ноге более 3х секунд
	выполнения 5 секунд.	-
4. Исследование	- маршировать, чередуя шаг	Выполнение верное
динамической координации	и хлопок ладонями. Хлопок	-
движений	производить в промежуток	
	между шагами;	
	- выполнять подряд 3-5	
	приседаний. Пола пятками	Выполнение верное, но при
	не касаться, выполнять	приседании немного
	только на носках	балансирует туловищем и
		руками.
5. Исследование	- простучать карандашом	Выполнение верное, иногда
ритмического чувства	ритмический рисунок:	выполняла в ускоренном
	// /, / //, /// /, / ///, // //, // ///, ///	темпе
	//, /// ///, // ///, //// //;	
	- музыкальное эхо.	
	Повторить услышанный	
	ритм по ударному	
	инструменту (бубен,	
	барабан и т.д.)	

#### Вывод:

- 1. двигательная память, переключаемость движений в норме;
- 2. произвольное торможение в норме;
- 3. отмечаются нарушения в статической координации, поза удерживается с видимым напряжением;
- 4. чувство ритма у ребенка не нарушено.

#### III Обследование произвольной моторики пальцев рук

Все предложенные задания выполняются по показу, затем по словесной инструкции

Прием	Содержание задания	Характер выполнения			
1. Исследование статической координации движений	- второй и пятый пальцы выпрямлены, остальные собраны в кулак, удержать позу под счет (1-15) на	Задание выполнила верно.			

	правой руке, на левой, на обеих руках одновременно; - сложить первый и второй пальцы в кольцо, остальные выпрямить, удержать под счет (1-15) в той же последовательности; - положить третий палец на второй, остальные собрать в кулак, удержать под счет (1-15) в той же последовательности	Нарушение переключения от одного движения к другому  Нарушение переключения от одного движения к другому, повторила не с первого раза
2. Исследование динамической координации движений	- выполнить под счет: пальцы сжать в кулак — разжать (5 раз на правой руке, левой, обеих руках); - положить вторые пальцы на третьи на обеих руках (5 раз); - менять положение обеих рук одновременно: одна кисть в позе «ладони», другая — в кулак (5 раз).	плавное, точное и одновременное выполнение проб повторил со второго раза, путала пальцы точное и одновременное выполнение проб

**Вывод**: нарушения в произвольной моторике пальцев рук при переключении от одного движения к другому.

#### **IV** Обследование артикуляционного аппарата

Органы артикуляционного аппарата	Особенности строения и дефекты
, in the second of the second	анатомического строения
Носогубные складки	Выражены, симметричны
Рот	Закрытый, слюнотечение отсутствует
Губы	Тонкие
Зубы	Нарушение зубного ряда
Прикус	Открытый
Строение челюсти	Прогения
Язык	маленький, узкий, немного напряжен
Подъязычная уздечка	натянута
Маленький язычок	норма
Мягкое небо	норма
Твердое небо	Норма

**Вывод:** Анатомическое строение артикуляционного аппарата с небольшими отклонениями: натянутая уздечка, наблюдается небольшое напряжение языка.

# Исследование двигательных функций артикуляционного annapama Все предложенные задания выполняются по показу, затем по словесной инструкции

Прием	Задание	Характер выполнения
1. Исследование	- сомкнуть губы;	Все пробы были
двигательной функции	- округлить губы, как при	выполнены правильно
губ	произношении звука «о»,	-
	- вытянуть губы в трубочку, как при	
	произношении звука «у», и	
	удержать позу под счет до 5	
2. Исследование	- широко раскрыть рот (звук «а»),	Все пробы были
двигательной функции	закрыть его;	выполнены правильно,
челюсти	- сделать движение нижней	выполнены правильно,
1CHOCTH	челюстью вправо, влево;	
	_	
	- выдвинуть нижнюю челюсть	
2 11	вперед	X7
3. Исследование	- положить широкий язык на	Удерживает язык на
двигательной функции	нижнюю губу и подержать под счет	нижней и верхней губе, но
языка	до 5, положить на верхнюю губу и	наблюдаются подергивая
	тоже подержать;	языком, язык
		напряженный.
		Движение удается
	- переводить кончик языка	
	поочередно из правого угла рта в	не может создать позу
	левый угол, касаясь губ;	языка «иголочка» с
	- сделать язык «лопатой», а затем	первого раза.
	«иголочкой»;	
	- упереть кончик языка в правую, а	
	затем в левую щеку;	Задание выполнено
	- поднять кончик языка к верхним	
	зубам, подержать под счет и	наблюдаются подергивая
	опустить к нижним зубам	языком
4. Исследование	- широко открыть рот и четко	Задание выполнено
двигательной функции	произнести звук «а»;	
мягкого неба	- провести шпателем или зондом по	
	верхнему небу	
5. Исследование	- сыграть на губной гармошке;	Выдох укороченный,
продолжительности и	- сделать выдох на листок бумаги	сильный, но
силы выдоха		нецеленаправленный
6. Исследование	- оскалить зубы, широко открыть	Нарушена плавность
динамической	рот, положить широкий язык на	движения, отмечаются
организации движений	нижнюю губу, занести язык за	напряженность языка,
органов	нижние зубы, закрыть рот;	тремор
артикуляционного	- широко открыть рот, дотронуться	1 Pomor
аппарата	кончиком языка до нижней губы,	Нарушение плавности
(предъявляемые формы	поднять кончик языка к верхним	движений
вначале проводятся по	зубам, затем опустить за нижние	дымении
-	1 -	
показу, а затем по	зубы и закрыть рот;	Болос опомуму
словесной инструкции	- повторить а-и-у, у-и-а, ка-па-ка,	Более сложные звуковые
при многократном	па-та-ка, пла-кло-тлу, рал-лар-тар-	ряды «рал - лар - тар -

повторении	тал, скла-взма-бцра	тал», «скла - взма - здра»
проводимого		повторила не с первого
комплекса движений)		раза, путалась.

**Вывод:** двигательные функции губ, челюсти, мягкого неба в норме. Наблюдается неполный объем выполнения движений языком, наличие тремора, напряжение. В динамической организации движений артикуляционного аппарата нарушена плавность движения, отмечается моторная напряженность. Замена движений отсутствует.

#### Обследование лицевой моторики

Прием	Содержание задания	Характер выполнения		
1. Исследование объема	- нахмурить брови;	Задания выполнялись с		
и качества движения мышц	- поднять брови;	содружественными		
лба	- наморщить лоб	движениями, вместо		
		наморщивания лба		
		поднимала брови, верно		
		повторила с 3 раза.		
2. Исследование объема	- легко сомкнуть веки;	Выполнение правильное		
и качества движений мышц	- плотно сомкнуть веки;	Выполнение правильное		
глаз	- закрыть правый глаз,			
	затем левый;	Выполнение правильное, но		
	- подмигнуть	с появлением		
		содружественных движений		
3. Исследование объема	- надуть левую щеку,	Выполнение правильное		
и качества движений мышц	правую, обе щеки			
щек	одновременно			
	- втянуть щеки в рот	Выполнение правильное		
4. Исследование	Свист, поцелуй, цоканье,	Не удалось цоканье		
символического праксиса	улыбка, оскал			

**Вывод:** поражение черепно-мозговой иннервации отсутствует. Нарушения мимики незначительны.

# V Обследование фонетической стороны речи

## Обследование звукопроизношения

Ж	здражитель на оптический итель	а акустический итель	а в собственной	Произношение звука		Характер нарушения произношени я					
Звук	Оптический раздражитель	Речевая реакция на оптический раздражитель Речевая реакция на акустическиј раздражитель	Речевая реакция на акустический раздражитель	Речевая реакция н	Употребление звука в собственной речи	изолированно	в слогах	отсутствие звука	искажение звука	замена звука	смешение звука
A	аист мак игла	тсапля тсветок иголка	аист мак игла	A	A	A	-	-	-	-	
0	оса кот окно	оса кот окно	оса кот окно	О	О	О	-	-	-	-	
У	утка муха кенгуру	утка муха кенгухру	утка муха кенгухру	У	У	У	-	-	-	-	
Ы	дым мышь грибы	дым мысшка гхрибы	дым мысшка гхрибы	Ы	Ы	Ы	-	-	-	-	
И	ива слива письмо	ива слива письмо	ива слива письмо	И	И	И	-	-	-	-	
C,C'	колесо сосна нос сирень письмо гусь	колесо сосна нос силень письмо гусь	колесо сосна нос сихрень письмо гусь	C,	C,	C C'	-	-	-	-	
3, 3'	замок коза звезда земляника газета	замок коза звезда ягода газета	замок коза звезда земляника газета	3, 3'	3, 3'	3, 3'	-	-	-	-	
Ц	Цветок курица огурец	тсветок куритса огуретс	тсветок куритса огуретс	Ц=ТС	Ц	Ц=ТС	-	-	+	-	
Ш	шапка кошка мышь	шсапка косшка мысшь	шсапка косшка мысшь	Ш	ШС	ШС	-	+	-	-	
Ж	жук	жук	жук	Ж	Ж	Ж	-	-	-	-	

Ч	чулок	чулок	чулок	Ч	Ч	Ч	1_	I _	l _	l _
1	очки	очки	очки	1	1	1				
	ключ	ключ	ключ							
Щ	щетка	щетка	щетка	Щ	Щ	Щ	_	-	_	_
	ящик плащ	ящик	ящик							
	ищих плащ	плащ	плащ							
Л,Л'	лодка	лодка	лодка	Л, Л'	Л,Л'	Л,Л'	_	-	_	_
ĺ	пила	пила	пила			,				
	стол	стол	стол							
	бутылка	бутылка	бутылка							
	лента	лента	лента							
	будильник	будильник	будильник							
	свирель	птичка	свихрель							
	туфли	туфли	туфли							
P, P'	рука	хрука	хрука	XP,	XP	XP	-	-	+	-
	корова	кохрова	кохрова	XP <sup>,</sup>						
	топор	топохр	топохр							
	трамвай	тхрамвай	тхрамвай							
	редиска	хредиска	хредиска							
	дверь	двехрь	двехрь							
	веревка	вехревка	вехревка							
Б, Б'	бабочка	бабочка	бабочка	Б, Б'	Б, Б'	Б, Б'	-	-	-	-
	зубы	зубы	зубы							
	арбуз	ахрбуз	ахрбуз							
	белка	белка	белка							
П,П'	панама	панама	панама	П, П'	П,П'	П,П'	-	-	-	-
	платок	платок	платок			,				
	сноп	сено	сено							
	петух	петух	петух							
	ступенька	лесенка	лесенка							
	цепь	тсепь	тсепь							
Д,Д'	дом	дом	дом	Д, Д'	Д,Д'	Д,Д'	-	-	-	-
	дедушка	дедушка	дедусшка							
	карандаш	кахрандаш	кахрандасш							
T, T'	котлеты	котлеты	котлеты	T, T'	T,T'	T,T'	-	-	-	-
	тапочки	тапочки	тапочки							
	телевизор	телевизохр	телевизохр							
	листья	листья	листья							
	утюг	утюг	утюг							
	кровать	кхровать	кхровать							
Γ, Γ'	голова	голова	голова	Γ, Γ'	Γ, Γ'	Γ, Γ'	-	-	-	_
	нога	нога	нога							
	глаза	глаза	глаза							
	гитара	гитаха	гитаха							
K,K'	Кукла	кукла	кукла	К, К'	К, К'	К, К'	-	-	-	-
	рука	хука	хука							
	молоток	молоток	молоток							
	кепка	кепка	кепка							
	тапки	тапки	тапки							
X,X'	халат	халат	халат	X, X'	X, X'	X, X'	-	-	-	-
	муха	муха	муха							
	хлеб	хлеб	хлеб							

	петух	петух	петух							
	орехи	олехи	охрехи							
M,M'	мухомор	мухомохр	мухомохр	M, M'	M, M'	M, M'	-	_	_	-
	лампа	лампа	лампа							
	дом	дом	дом							
	мяч	МЯЧ	МЯЧ							
Н,Н'	жон	жон	нож	Н, Н'	Н, Н'	Н, Н'	-	-	-	-
	конфета	конфета	конфета							
	лимон	лимон	лимон							
	сани нитки	санки	сани							
	коньки	нитки	нитки							
	пень	коньки	коньки							
		пень	пень							
B,B'	ворона	вохона	вохона	B, B'	В,В'	B,B'	-	-	-	-
	корова	кохова	кохова							
	гвозди	гвозди	гвозди							
	свинья	свинья	свинья							
	венок	венок	венок							
Ф,Ф'	портфель	похртфель	похртфехрь	Φ, Φ'	Φ, Φ'	Φ, Φ'	-	-	-	-
	фартук	фахртук	фахртук							
	гольфы	носки	гольфы							
Йота	яблоко	яблоко	яблоко	J	J	J	-	-	-	-
ция	обезьяна	обезьяна	обезьяна							
	ежик	ежик	ежик							
	юбка	юбка	юбка							

**Вывод:** у ребенка полиморфное нарушение звукопроизношения, так как нарушено несколько звуков из разных фонетических групп (свистящие, шипящие, соноры), при этом отмечается антропофонический дефект, связанный с искажением звука [Ш] в виде смягченного его произношения, звука [Р] в виде горлового произношения [ХР], фонологический дефект - звук [Ц] заменяется на [ТС].

#### Состояние просодии

- 1. Голос тихий
- 2. Темп речи ускоренный
- 3. Мелодико-интонационная сторона речи выразительная, умеет выделять слово во фразе путем усиления голоса
- 4. Дыхание прерывистое, укороченный выдох. Воздушная струя сильная, нецеленаправленная.

Вывод: просодическая сторона речи сформирована с отклонениями.

# VI Обследование слоговой структуры слова

Вид слоговой	Оптический	Речевая реакция на	Речевая реакция на
структуры слова	раздражитель	оптический	акустический
1 3 31	(картинка)	раздражитель	раздражитель
Односложные слова	мак	мак	мак
с закрытым слогом	дом	дом	дом
1	сыр	сыхр	сыхр
Двусложные слова	рука	хрука	хрука
из 2 прямых	роза	хроза	хроза
открытых слогов	лапа	лапа	лапа
Двусложные слова с	caxap	caxax	caxax
1 закрытым слогом	диван	диван	диван
	забор	забох	забох
Двусложные слова	кукла	кукла	кукхра
со стечением	марка	махрка	махрка
согласных в	арбуз	ахрбуз	ахрбуз
середине слова	карман	кахрман	кахрман
Односложные слова		-	-
со стечением			
согласных:			
- в начале слова	стол, стул, шкаф	стол, стул, шкаф	стол, стул, шкаф
- в конце слова	волк, тигр	волк, тигхр	волк, тигхр
Двусложные слова			
со стечением			
согласных:			
- в начале слова			
	трава, брови, книга	тхрава, бхрови,	тхрава, бхрови,
- в начале и середине	клумба, гнездо,	книга	книга
слова	клубника	клубма, гнездо,	клумба, гнездо,
- в конце слова	корабль, бинокль	клуника	клуника
		кохрабль, минокль	кохрабль, минокль
Трехсложные слова	панама	панама	панама
из 3 открытых	канава	панава	панава
слогов	малина	малина	малина
Трехсложные слова:			
- с последним	пулемет, кошелек,	пумелет, косшелек,	пумелет, косшелек,
закрытым слогом	телефон	телефон, конфеты,	телефон, конфеты,
- со стечением	конфеты, памятник,	памятник,	памятник,
согласных	термометр,	техррьмомет,	техррьмомет,
	тракторист	тхррьактист	тхрактист
Четырехсложные	паутина	путина	Паутина
слова с открытыми	черепаха	чехррьепаха	Чепаха
слогами	-		
Многосложные	клубок	клубок	клубок
слова из сходных	колосок	косолок	косолок
звуков	корзина	кохрзина	кохрзина
	картина.	кахртина	кахртина

## VII Обследование фонематического слуха

Содержание задания	Используемый речевой и	Ответы	Характер выполнения
1. Опознание фонем:	наглядный материал		
- подними руку, если услышишь звук «о»	а, у, ы, о, у, а, о, ы, и		Задание выполнено верно
- хлопни в ладоши, если услышишь слог со звуком «с»	ла, ка, ша, со, ны, ма, су, жу, сы, га, си		
2. Различение фонем, близких по способу и месту образования и акустическим признакам: «Покажи где?»	Бочка-почка, дочка- точка, крыша- крыса, коза-коса, суп-зуб, рак-лак, софа-сова, кот-год, рама-рана, ложки- рожки		Задание выполнено верно
3. Повторение за логопедом слогового ряда: а) со звонкими и глухими звуками	да-та, та-да-та, да- та-да, ба-па, ба-па- ба, ша-жа, жа-ша- жа, са-за-са, за-са-за	Да-та, та-да-да, да- да-да, ба-па, ба-па- ба, ш'а-жа, жа- ш'а-жа, са-за-са, за-са-за	Задание выполнено с ошибками.
б) с шипящими и свистящими	са-ша-са, шо-су-са, са-ша-шу, са-за-за, ша-ша-ча, за-жа-за, жа-за-жа	Са-ш'а-са, ш'о-су- са, са-ш'а- ш'у, са- з'а- з'а, ш'а-ш'а- ча, з'а- з'а- з'а, з'а- з'а- з'а	Задание выполнено с ошибками.
в) с сонорами	ра-ла-ла, ла-ра-на, ма-на-ра	ла-ла-ла, на-на-на, ма-на-ла	Задание выполнено с ошибками
4. Придумывание слов со звуком [3], [П]		зонт, зайка, забохр, папа, кепка	Слова были подобраны с помощью подсказок логопеда.
5. Определение места звука [Ч] и [С] в словах (начало, середина, конец)	чайник, ручка, мяч сумка, костер, абрикос		Задание выполнено с несколькими ошибками, ребенок не смог определить место звука в середине слов

Вывод: функции фонематического слуха сформированы недостаточно

VIII Обследование звукового анализа слова

Содержание задания	Используемый речевой и наглядный материал	Ответы ребенка	Характер выполнения
1. Определить количество звуков в словах	ус, дом, роза, баран	1) 1-ус; 2) 1-до, 2- м; 3) 1- хро, 2-з, 3-а; 4) 1-б, 2-а, 3-хра, 4 - н	Выполнила задание частично
2. Назвать ударный гласный звук: - в начале слова	Оля, Юра, Аня, уши, осы, Яша	О, ю, а, у, о, я	Выполнила верно, с помощью логопеда
- в конце слова  3. Определить	ведро, грибы, рука, чулки	О, ы, а, и	
согласный звук в словах: - в начале слова	сок, шуба, магазин, щука, чай ус, кот, сыр, стакан	С, ш', м, щу, ч	Были названы не все звуки верно. Ребенок путает понятия звук
- в конце слова		ус, т, хр, к	и слог.
4. Определить количество слогов в словах (методом отхлопывания)	лето, рука, дом, тигр, сахар, брови, кукла, стол, трава, панама, корабль, кошелек, тракторист, термометр, паутина, черепаха	ле-то, хру-ка, дом, тихрл, са-хахр, бхрови, кук-ла, стол, тхра-ва, па-на-ма, ко-хра-бль, ко-шелек, тхрак-то-лист, техр-мо-мет, па-у-ти-на, че-хре-па-ха	Выполнила верно, с небольшими ошибками

**Вывод:** навыки звукового анализа сформированы недостаточно, путает звук и слог.

Логопедическое заключение

ОНР 2 уровня, дизартрия.

Обследование общей моторики показало, что отмечаются нарушения в статической координации, поза удерживается с видимым напряжением, нарушения произвольной имеются моторике пальцев рук при При обследовании переключении OT одного движения к другому. артикуляционный аппарат внешне в норме, объем движений языка снижен. В динамической организации движений артикуляционного аппарата нарушена плавность движения, отмечается моторная напряженность. Губы тонкие, зубной ряд нарушен. Воздушная струя сильная, нецеленаправленная.

У ребенка было выявлено полиморфное нарушение звукопроизношения, так как нарушено несколько звуков из разных фонетических групп (свистящие, шипящие, соноры). Антропофонический дефект: сигматизм - искажение звука [Ш] в виде межзубного его произношения, искажение звука [Ц] по акустическим признакам, ротацизм - [Р] искажает как [ХР].

Отмечаются нарушения фонематического слуха. Повторяет слоговый ряд за логопедом с ошибками (не различает соноры, шипящие, свистящие). Затрудняется в определении звука в середине слова. При обследовании звукового анализа путала звук и слог в заданиях на определение количества звуков и какой звук первый или последний в слове. Слоговая структура с незначительными отклонениями.

## Результаты обследования моторной сферы

										Обсл		ание і	мото	рики								
		06	бщая	і мо	гори	ка	средний балл	мел мото		средний балл		арти		ционн	ая		средний балл			цева:		средний балл
№	ФИО	1	2	3	4	5		1	2		1	2	3	4	5	6		1	2	3	4	
1	Рома	2	2	1	1	1	1,4	1	1	1,0	2	1	1	2	1	1	1,3	1	1	2	1	1,3
2	Слава Ш	2	1	2	1	1	1,4	1	1	1,0	2	2	1	2	1	1	1,5	1	2	2	2	1,8
3	Ангелина	2	2	1	1	2	1,6	1	1	1,0	2	1	1	2	2	1	1,5	2	2	1	2	1,8
4	Слава С.	2	2	1	2	1	1,6	1	1	1,0	2	2	1	2	1	1	1,5	2	1	2	1	1,5
5	Кирилл	2	1	1	1	2	1,4	1	2	1,5	2	2	1	1	1	1	1,3	2	1	1	2	1,5
6	Матвей	2	2	1	2	1	1,6	2	1	1,5	2	1	1	2	2	1	1,5	1	1	2	2	1,5
7	Егор П.	2	2	1	2	1	1,6	1	1	1,0	1	1	2	2	1	2	1,5	1	1	1	2	1,3
8	Ваня	2	2	1	1	2	1,6	2	1	1,5	2	2	1	2	1	1	1,5	2	1	2	1	1,5
9	Настя	2	2	1	1	1	1,4	1	2	1,5	2	2	1	2	1	1	1,5	2	2	1	2	1,8
10	Арсений	2	2	1	1	1	1,4	1	2	1,5	2	2	1	2	1	1	1,5	2	1	2	2	1,8
11	Егор С.	2	2	1	2	1	1,6	2	1	1,5	2	2	1	2	1	1	1,5	2	1	2	2	1,8
12	Арсентий	2	2	1	1	2	1,6	1	1	1,0	2	2	2	2	2	1	1,8	2	1	2	2	1,8
13	Соня	2	2	1	1	2	1,6	2	1	1,5	1	2	2	2	2	2	1,8	2	1	2	2	1,8
14	Ярослава	2	2	1	1	2	1,6	1	2	1,5	2	2	1	2	1	1	1,5	1	2	2	1	1,5
15	Данил Ж.	2	2	2	1	2	1,8	1	1	1,0	2	2	1	2	2	2	1,8	2	1	2	2	1,8
16	Степа	2	2	1	2	2	1,8	2	1	1,5	1	2	1	2	2	1	1,5	2	2	1	2	1,8
17	Данил К.	2	2	1	2	1	1,6	1	2	1,5	2	2	2	2	2	1	1,8	1	1	2	2	1,5
18	Денис	2	2	1	2	2	1,8	1	2	1,5	2	2	1	2	1	1	1,5	2	1	2	2	1,8
19	Саша	2	2	1	2	2	1,8	2	1	1,5	2	2	1	2	2	1	1,7	2	2	1	2	1,8
20	Алеша	2	2	2	1	2	1,8	1	2	1,5	2	2	1	2	1	1	1,5	2	1	2	2	1,8

Приложение 3

# Результаты обследования звукопроизношения

			Группа звуков							
							другие			
	***	глас	пишя	свистя	сонор	йотиро	соглас	Средний		
№	Р Имя	ные	щие	щие	ные	ванные	ные	балл		
1	Рома	2	1	1	1	2	2	1,5		
2	Слава Ш	2	1	1	1	2	2	1,5		
3	Ангелина	2	1	2	1	2	2	1,7		
4	Слава С.	2	1	2	1	2	2	1,7		
5	Кирилл	2	2	1	1	2	2	1,7		
6	Матвей	2	1	1	1	2	2	1,5		
7	Егор П.	2	2	1	1	2	2	1,7		
8	Ваня	2	1	2	1	2	2	1,7		
9	Настя	2	1	2	1	2	2	1,7		
10	Арсений	2	1	1	1	2	2	1,5		
11	Егор С.	2	1	2	1	2	2	1,7		
12	Арсентий	2	1	2	1	2	2	1,7		
13	Соня	2	1	2	1	2	2	1,7		
14	Ярослава	2	1	1	1	2	2	1,5		
15	Данил Ж.	2	1	2	1	2	2	1,7		
16	Степа	2	1	1	1	2	2	1,5		
17	Данил К.	2	1	2	1	2	2	1,7		
18	Денис	2	1	1	1	2	2	1,5		
19	Саша	2	1	2	2	2	2	1,8		
20	Алеша	2	1	2	1	2	2	1,7		

# Приложение 4

## Обследование слоговой структуры

			Слова по количеству слогов						
		1-слож	2-слож	3-слож	4-слож	много			
$N_{\underline{0}}$	Имя	ные	ные	ные	ные	сложные	Средний балл		
1	Рома	2	2	1	1	2	1,6		
2	Слава Ш	2	2	1	2	1	1,6		
3	Ангелина	2	2	1	2	2	1,8		
4	Слава С.	2	2	1	1	2	1,6		
5	Кирилл	2	2	1	2	1	1,6		
6	Матвей	2	2	1	2	2	1,8		
7	Егор П.	2	2	1	1	2	1,6		
8	Ваня	2	2	1	2	2	1,8		
9	Настя	2	2	1	2	2	1,8		
10	Арсений	2	2	2	1	1	1,6		
11	Егор С.	2	2	1	2	1	1,6		
12	Арсентий	2	2	1	2	1	1,6		
13	Соня	2	2	1	2	1	1,6		
14	Ярослава	2	2	1	1	2	1,6		
15	Данил Ж.	2	2	1	2	1	1,6		
16	Степа	2	2	2	1	2	1,8		
17	Данил К.	2	2	1	2	1	1,6		
18	Денис	2	2	1	1	2	1,6		
19	Саша	2	2	1	2	1	1,6		
20	Алеша	2	2	1	2	1	1,6		

Приложение 5 Результаты обследования фонематического слуха и восприятия

			Фоне	ематически			Сред-					Сред-
$\mathcal{N}_{\underline{0}}$	ФИО	поймай звук	различение звуков	повтори слоги	придумай слова	определи звук	ний балл	сколько звуков	где гласный	где согласный	кол-во слогов	ний балл
1	Рома	2	1	1	1	0	1,0	1	1	1	1	1,0
2	Слава Ш	1	1	1	1	1	1,0	1	1	1	2	1,3
3	Ангелина	2	2	0	1	0	1,0	1	1	1	2	1,3
4	Слава С.	2	1	0	2	2	1,4	0	1	1	2	1,0
5	Кирилл	2	2	1	1	0	1,2	1	1	1	1	1,0
6	Матвей	2	1	0	2	2	1,4	0	1	1	2	1,0
7	Егор П.	2	1	0	2	2	1,4	0	1	1	2	1,0
8	Ваня	2	1	1	2	2	1,6	0	1	1	2	1,0
9	Настя	2	2	1	1	1	1,4	1	1	2	2	1,5
10	Арсений	2	2	1	2	2	1,8	0	1	1	2	1,0
11	Егор С.	2	2	1	1	2	1,6	1	1	1	2	1,3
12	Арсентий	2	2	1	2	2	1,8	0	1	1	2	1,0
13	Соня	2	2	1	2	1	1,6	1	2	2	2	1,8
14	Ярослава	2	1	1	1	1	1,2	1	2	1	2	1,5
15	Данил Ж.	2	2	1	2	2	1,8	0	2	2	2	1,5
16	Степа	2	2	1	2	2	1,8	1	1	1	2	1,3
17	Данил К.	2	2	2	1	1	1,6	1	1	1	2	1,3
18	Денис	2	1	1	2	2	1,6	1	2	2	2	1,8
19	Саша	2	2	2	1	2	1,8	1	2	2	2	1,8
20	Алеша	2	2	1	2	2	1,8	1	2	2	2	1,8

Приложение 6

# Анализ результатов сформированности речевых и неречевых функций

			Неречевые	е функции				Речевые фу	нкции	1		
No	Имя	общая моторика	мелкая моторика	артикул. моторика	лицевая моторика	Средний балл	звукопр.	слог.струк.	фонем.	фонем. воспр.	Средний балл	Общий балл
1	Рома	1,4	1,0	1,3	1,3	1,2	1,5	1,6	1,0	1,0	1,3	1,3
2	Слава Ш	1,4	1,0	1,5	1,8	1,4	1,5	1,6	1,0	1,3	1,3	1,4
3	Ангелина	1,6	1,0	1,5	1,8	1,5	1,7	1,8	1,0	1,3	1,4	1,4
4	Слава С.	1,6	1,0	1,5	1,5	1,4	1,7	1,6	1,4	1,0	1,4	1,4
5	Кирилл	1,4	1,5	1,3	1,5	1,4	1,7	1,6	1,2	1,0	1,4	1,4
6	Матвей	1,6	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,8	1,4	1,0	1,4	1,5
7	Егор П.	1,6	1,0	1,5	1,3	1,3	1,7	1,6	1,4	1,0	1,4	1,4
8	Ваня	1,6	1,5	1,5	1,5	1,5	1,7	1,8	1,6	1,0	1,5	1,5
9	Настя	1,4	1,5	1,5	1,8	1,5	1,7	1,8	1,4	1,5	1,6	1,6
10	Арсений	1,4	1,5	1,5	1,8	1,5	1,5	1,6	1,8	1,0	1,5	1,5
11	Егор С.	1,6	1,5	1,5	1,8	1,6	1,7	1,6	1,6	1,3	1,5	1,6
12	Арсентий	1,6	1,0	1,8	1,8	1,5	1,7	1,6	1,8	1,0	1,5	1,5
13	Соня	1,6	1,5	1,8	1,8	1,7	1,7	1,6	1,6	1,8	1,7	1,7
14	Ярослава	1,6	1,5	1,5	1,5	1,6	1,5	1,6	1,2	1,5	1,5	1,5
15	Данил Ж.	1,8	1,0	1,8	1,8	1,6	1,7	1,6	1,8	1,5	1,6	1,6
16	Степа	1,8	1,5	1,5	1,8	1,6	1,5	1,8	1,8	1,3	1,6	1,6
17	Данил К.	1,6	1,5	1,8	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,3	1,5	1,6
18	Денис	1,8	1,5	1,5	1,8	1,6	1,5	1,6	1,6	1,8	1,6	1,6
19	Саша	1,8	1,5	1,7	1,8	1,7	1,8	1,6	1,8	1,8	1,7	1,7
20	Алеша	1,8	1,5	1,5	1,8	1,7	1,7	1,6	1,8	1,8	1,7	1,7
-	ний балл по разделу	1,6	1,3	1,6	1,6	1,5	1,6	1,7	1,5	1,3	1,5	1,5

Приложение 7 Перспективный план индивидуальной коррекционной работы для Ярославы.

<b>№</b> п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1.	Укрепление соматического состояния	Посещение педиатра, проведение физиотерапевтического лечения
2.	Уточнение нервно-психического состояния и укрепление нервной системы	Направление на консультацию к неврологу, согласование лечения
3.	Развитие общей моторики	Совершенствование статической организации движений
4.	Развитие мелкой моторики	Совершенствование статической организации движений
5.	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование статической и организации движений артикуляционного, голосового и дыхательного аппарата, координирование их работы
6.	Развитие мимической мускулатуры	Дифференциация движений мышц лба посредством выполнения мимической гимнастики
7.	Формирование правильного звукопроизношения	Постановка и автоматизация звука [Р'], [Р] Постановка и автоматизация звука [Ц] Постановка и автоматизация звука [Ш] Дифференциация звуков [Ш] и [С] Дифференциация звуков [Ц] и [С]
8.	Развитие просодической стороны речи	Работа над громкостью голоса, темпом речи, продолжительностью выдоха
9.	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового анализа	Обучение различению, выделению звуков в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове
10.	Организация индивидуальной помощи вне логопедических занятий	Проведение консультаций родителей и воспитателей по интересующим их вопросам. Обязательно наличие у ребенка тетради для выполнения домашних заданий, необходимой для закрепления полученных знаний на занятиях у логопеда и воспитателя.

# Перспективный план индивидуальной коррекционной работы для Ромы.

<b>№</b> п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1.	Укрепление соматического состояния	Посещение педиатра, проведение физиотерапевтического лечения
2.	Уточнение нервно-психического состояния и укрепление нервной системы	Направление на консультацию к неврологу, согласование лечения
3.	Развитие общей моторики	Совершенствование статической и динамической организации движений, ритмического чувства и темпа движений
4.	Развитие мелкой моторики	Совершенствование статической и динамической организации движений
5.	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование статической и динамической организации движений артикуляционного, голосового и дыхательного аппарата, координирование их работы
6.	Развитие мимической мускулатуры	Дифференциация движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики
7.	Формирование правильного звукопроизношения	Автоматизация звука [Р'], [Р] Постановка и автоматизация звука [Ж] Дифференциация звуков [Ш] и [С] Дифференциация звуков [Р], [Р'] и [Л], [Л']
8.	Развитие просодической стороны речи	Работа над громкостью и выразительностью голоса, продолжительностью выдоха
9.	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового анализа	Обучение различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове
10.	Организация индивидуальной помощи вне логопедических занятий	Проведение консультаций родителей и воспитателей по интересующим их вопросам. Обязательно наличие у ребенка тетради для выполнения домашних заданий, необходимой для закрепления полученных знаний на занятиях у логопеда и воспитателя.

# Перспективный план индивидуальной коррекционной работы для Славы Ш.

<b>№</b> п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1.	Укрепление соматического состояния	Посещение педиатра, проведение физиотерапевтического лечения
2.	Уточнение нервно-психического состояния и укрепление нервной системы	Направление на консультацию к неврологу, согласование лечения
3.	Развитие общей моторики	Совершенствование динамической организации движений, ритмического чувства и темпа движений
4.	Развитие мелкой моторики	Совершенствование статической и динамической организации движений
5.	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование статической и динамической организации движений артикуляционного, голосового и дыхательного аппарата, координирование их работы
6.	Развитие мимической мускулатуры	Дифференциация движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики
7.	Формирование правильного звукопроизношения	Постановка и автоматизация звука [Р'], [Р] Постановка и автоматизация звука [Л] [Л'] Постановка и автоматизация звука [З] Постановка и автоматизация звука [Ц] Дифференциация звуков [З] и [С] Дифференциация звуков [Ц] и [С]
8.	Развитие просодической стороны речи	Работа над громкостью голоса, темпом речи, продолжительностью выдоха
9.	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового анализа	Обучение опознанию, различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове
10.	Организация индивидуальной помощи вне логопедических занятий	Проведение консультаций родителей и воспитателей по интересующим их вопросам. Обязательно наличие у ребенка тетради для выполнения домашних заданий, необходимой для закрепления полученных знаний на занятиях у логопеда и воспитателя.

# Перспективный план индивидуальной коррекционной работы для Ангелины.

№	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
$\Pi/\Pi$		
1.	Укрепление соматического состояния	Посещение педиатра, проведение
		физиотерапевтического лечения
2.	Уточнение нервно-психического	Направление на консультацию к
	состояния и укрепление нервной системы	неврологу, согласование лечения
3.	Развитие общей моторики	Совершенствование статической и
	Fermi	динамической организации движений
4.	Развитие мелкой моторики	Совершенствование статической и
		динамической организации движений
5.	Развитие моторики речевого	Совершенствование статической
	аппарата	организации движений
		артикуляционного аппарата
6.	Развитие мимической мускулатуры	Дифференциация движений мышц лица
		посредством выполнения мимической
		гимнастики
7.	Формирование правильного	Постановка и автоматизация звука [Р'],
	звукопроизношения	[P]
		Постановка и автоматизация звука [Л] [Л']
		Постановка и автоматизация звука [Ш]
		Дифференциация звуков [Ш] и [С]
		Дифференциация звуков [Ж] и [З]
8.	Развитие просодической стороны речи	Работа над громкостью голоса,
0.	т извитие просоди псекой стороны ре и	выразительностью, продолжительностью
		выдоха
9.	Развитие функций фонематического	Обучение опознанию, выделению звуков,
	слуха и навыков звукового анализа	слогов в речи, определению места,
		количества и последовательности звуков
		и слогов в слове
10.	Организация индивидуальной помощи	Проведение консультаций родителей и
	вне логопедических занятий	воспитателей по интересующим их
		вопросам. Обязательно наличие у
		ребенка тетради для выполнения
		домашних заданий, необходимой для
		закрепления полученных знаний на
		занятиях у логопеда и воспитателя.

# Перспективный план индивидуальной коррекционной работы для Славы С.

No	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
$\frac{\Pi/\Pi}{1.}$	Vimorijionija governija okoro operagijig	Посомочно на протовности
1.	Укрепление соматического состояния	Посещение педиатра, проведение физиотерапевтического лечения
2.	Уточнение нервно-психического	Направление на консультацию к
	состояния и укрепление нервной системы	неврологу, согласование лечения
3.	Развитие общей моторики	Совершенствование статической
		организации движений, ритмического чувства и темпа движений
4.	Развитие мелкой моторики	Совершенствование статической и
	7	динамической организации движений
5.	Развитие моторики речевого	Совершенствование статической
	аппарата	организации движений
		артикуляционного, голосового и дыхательного аппарата, координирование
		их работы
6.	Развитие мимической мускулатуры	Дифференциация движений мышц лица
		посредством выполнения мимической
		гимнастики
7.	Формирование правильного	Постановка и автоматизация звука [Р'],
	звукопроизношения	[P]
		Постановка и автоматизация звука [Л]
		[Л']
		Постановка и автоматизация звука [Ш]
8.	Развитие просодической стороны речи	Дифференциация звуков [Ш] и [С] Работа над выразительностью речи,
0.	т азвитие просодической стороны речи	продолжительностью выдоха
9.	Развитие функций фонематического	Обучение опознания, различению,
	слуха и навыков звукового анализа	выделению звуков, слогов в речи,
		определению места, количества и
		последовательности звуков и слогов в
		слове
10.	Организация индивидуальной помощи	Проведение консультаций родителей и
	вне логопедических занятий	воспитателей по интересующим их
		вопросам. Обязательно наличие у
		ребенка тетради для выполнения
		домашних заданий, необходимой для закрепления полученный знания на
		закрепления полученный знания на занятиях у логопеда и воспитателя.
		запитили у логопода и воспитатели.

# Перспективный план индивидуальной коррекционной работы для Кирилла.

<b>№</b>	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
<u>п/п</u> 1.	Укрепление соматического состояния	Посещение педиатра, проведение физиотерапевтического лечения
2.	Уточнение нервно-психического состояния и укрепление нервной системы	Направление на консультацию к неврологу, согласование лечения
3.	Развитие общей моторики	Совершенствование статической и динамической организации движений
4.	Развитие мелкой моторики	Совершенствование статической организации движений
5.	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование динамической организации движений артикуляционного аппарата
6.	Развитие мимической мускулатуры	Дифференциация движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики
7.	Формирование правильного звукопроизношения	Постановка и автоматизация звука [P'], [P] Постановка и автоматизация звука [Ц] Постановка и автоматизация звука [С] Дифференциация звуков [Ц] и [С]
8.	Развитие просодической стороны речи	Работа над темпом речи, продолжительностью выдоха
9.	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового анализа	Обучение различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове
10.	Организация индивидуальной помощи вне логопедических занятий	Проведение консультаций родителей и воспитателей по интересующим их вопросам. Обязательно наличие у ребенка тетради для выполнения домашних заданий, необходимой для закрепления полученный знания на занятиях у логопеда и воспитателя.

# Перспективный план индивидуальной коррекционной работы для Матвея.

No	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
п/п	**	7
1.	Укрепление соматического состояния	Посещение педиатра, проведение физиотерапевтического лечения
2.	Уточнение нервно-психического	Направление на консультацию к
	состояния и укрепление нервной системы	неврологу, согласование лечения
3.	Развитие общей моторики	Совершенствование статической
		организации движений, ритмического
		чувства и темпа движений
4.	Развитие мелкой моторики	Совершенствование динамической
	D	организации движений
5.	Развитие моторики речевого	Совершенствование статической и
	аппарата	динамической организации движений артикуляционного и голосового аппарата,
		координирование их работы
6.	Развитие мимической мускулатуры	Дифференциация движений мышц лица
0.	Tasbittie mimi teeken myekystatypu	посредством выполнения мимической
		гимнастики
7.	Формирование правильного	Постановка и автоматизация звука [Р'],
	звукопроизношения	[P]
		Постановка и автоматизация звука [Л]
		[Л']
		Постановка и автоматизация звука [3]
		Постановка и автоматизация звука [Ш]
		Дифференциация звуков [Ш] и [С]
0	n ×	Дифференциация звуков [3] и [Ж]
8.	Развитие просодической стороны речи	Работа над темпом речи,
9.	Развитие функций фонематического	продолжительностью выдоха Обучение различению, выделению
٦,	слуха и навыков звукового анализа	звуков, слогов в речи, определению
	Olyna ii ilabbikob obykobolo alialiisa	места, количества и последовательности
		звуков и слогов в слове
10.	Организация индивидуальной помощи	Проведение консультаций родителей и
	вне логопедических занятий	воспитателей по интересующим их
		вопросам. Обязательно наличие у
		ребенка тетради для выполнения
		домашних заданий, необходимой для
		закрепления полученный знания на
		занятиях у логопеда и воспитателя.

# Перспективный план индивидуальной коррекционной работы для Егора П

<b>№</b> п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1.	Укрепление соматического состояния	Посещение педиатра, проведение физиотерапевтического лечения
2.	Уточнение нервно-психического состояния и укрепление нервной системы	Направление на консультацию к неврологу, согласование лечения
3.	Развитие общей моторики	Совершенствование статической организации движений, ритмического чувства и темпа движений
4.	Развитие мелкой моторики	Совершенствование статической и динамической организации движений
5.	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование статической и динамической организации движений артикуляционного, голосового координирование их работы
6.	Развитие мимической мускулатуры	Дифференциация движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики
7.	Формирование правильного звукопроизношения	Постановка и автоматизация звука [P'], [P] Постановка и автоматизация звука [Ц] Дифференциация звуков [Ц] и [С]
8.	Развитие просодической стороны речи	Работа над громкостью голоса, продолжительностью выдоха
9.	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового анализа	Обучение опознанию, различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове
10.	Организация индивидуальной помощи вне логопедических занятий	Проведение консультаций родителей и воспитателей по интересующим их вопросам. Обязательно наличие у ребенка тетради для выполнения домашних заданий, необходимой для закрепления полученный знания на занятиях у логопеда и воспитателя.

# Перспективный план индивидуальной коррекционной работы для Вани.

<b>№</b>	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
п/п 1.	Укрепление соматического состояния	Посещение педиатра, проведение физиотерапевтического лечения
2.	Уточнение нервно-психического состояния и укрепление нервной системы	Направление на консультацию к неврологу, согласование лечения
3.	Развитие общей моторики	Совершенствование статической и динамической организации движений
4.	Развитие мелкой моторики	Совершенствование динамической организации движений
5.	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование статической организации движений артикуляционного, голосового и дыхательного аппарата, координирование их работы
6.	Развитие мимической мускулатуры	Дифференциация движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики
7.	Формирование правильного звукопроизношения	Постановка и автоматизация звука [P'], [P] Постановка и автоматизация звука [Л] [Л'] Постановка и автоматизация звука [Ш] Дифференциация звуков [Ш] и [С]
8.	Развитие просодической стороны речи	Работа над громкостью голоса, темпом речи, продолжительностью выдоха
9.	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового анализа	Обучение различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове
10.	Организация индивидуальной помощи вне логопедических занятий	Проведение консультаций родителей и воспитателей по интересующим их вопросам. Обязательно наличие у ребенка тетради для выполнения домашних заданий, необходимой для закрепления полученный знания на занятиях у логопеда и воспитателя.

# Перспективный план индивидуальной коррекционной работы для Арсения

No॒	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
$\Pi/\Pi$		
1.	Укрепление соматического состояния	Посещение педиатра, проведение физиотерапевтического лечения
2.	Уточнение нервно-психического состояния и укрепление нервной системы	Направление на консультацию к неврологу, согласование лечения
3.	Развитие общей моторики	Совершенствование статической и динамической организации движений, ритмического чувства и темпа движений
4.	Развитие мелкой моторики	Совершенствование статической организации движений
5.	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование динамической организации движений артикуляционного и голосового аппарата, координирование их работы
6.	Развитие мимической мускулатуры	Дифференциация движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики
7.	Формирование правильного звукопроизношения	Постановка и автоматизация звука [Р'], [Р] Постановка и автоматизация звука [Л] [Л'] Постановка и автоматизация звука [Ц] Автоматизация звука [Ш] Дифференциация звуков [Ш] и [С]
8.	Развитие просодической стороны речи	Работа над громкостью голоса, темпом речи, продолжительностью выдоха
9.	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового анализа	Обучение опознания, различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове
10.	Организация индивидуальной помощи вне логопедических занятий	Проведение консультаций родителей и воспитателей по интересующим их вопросам. Обязательно наличие у ребенка тетради для выполнения домашних заданий, необходимой для закрепления полученный знания на занятиях у логопеда и воспитателя.

### Конспект индивидуального логопедического занятия по постановке звука /Ш/

Форма занятия: индивидуальное логопедическое занятие.

Ф.И. ребенка, возраст, логопедическое заключение: Ярослава Ч. 6 лет 11 мес., «ОНР II уровня с дизартрией».

Тема: постановка звука [Ш]

Цели:

Коррекционно-образовательные:

- дать характеристику и правильную артикуляцию звука [Ш];
- научить правильно произносить звук;
- научить произносить звук [Ш] изолированно, в слогах, словах, предложениях.

Коррекционно-развивающие:

- продолжить развивать артикуляционный аппарат;
- продолжить развивать фонематический слух;
- развить фонематическое восприятие и навыки звукового анализа;
- корректировать дефектное произношение звука Ш;
- -развить психические процессы: внимание, память, мышление.

Коррекционно-воспитательные:

- воспитание интереса к занятиям;
- воспитание самостоятельности.

Учебно-методическое обеспечение: Н.В. Нищева «Конспекты подгрупповых логопедических занятий в старшей группе детского сада для детей с

OHP»[46], Иншакова О.Б. Альбом для логопеда [23]

Оборудование: предметные картинки, игрушка змейка и Маша, зеркало.

#### Ход занятия

Этапы	Содержание этапа
Организационный момент	- Здравствуй, Ярослава. Сегодня к нам в гости пришла девочка Маша. Ты знаешь её? (Да) - Сегодня она расскажет историю о себе и поможет научиться
	произносить звук [Ш]

Массаж лица	Вытягиваем губки и массируем их
тугассаж лица	Стучим пальцами вокруг губ.
	Щипаем лоб,
	Щипаем щеки.
	Гладим лоб,
	Гладим от подбородка вверх.
Пальчиковая	Вышел дождик на прогулку (ребенок шагает указательным и
гимнастика	средним пальцами по столу)
Тимпастика	Он бежит по переулку (загибает по одному пальцу на руках на
	каждую строчку)
	Барабанит по окошку,
	Напугал большую кошку,
	Вымыл зонтики прохожих,
	Крыши дождик вымыл тоже.
	Сразу мокрым город стал.(встряхивает ладонями как будто
	стряхивает с них воду)
	Дождик кончился. Устал. (кладет ладони на стол)
Артикуляционная	Жила была на свете девочка Маша. Она очень любила животных. И
гимнастика	вот однажды, собирая в лесу грибы, она встретила Михаила
1 mmac ma	Потаповича. Медведь обрадовался такой встрече и улыбнулся
	(«Улыбка»). Он был очень гостеприимный и, конечно же,
	пригласил Машу к себе на блины («Блинчик»). Они пили чай с
	вареньем («Вкусное варенье»). А блинчики Миша положил в
	красивую чашечку («Чашечка»). Маше очень понравилось в гостях,
	и в ответ она угостила Медведя грибами («Грибочек») и показала
	ему фокусы (Держи шарик перед губами Улыбнись. Покажи зубы.
	Приоткрой рот. Вытяни губы трубочкой. Легко подуй на шарик.
	Смотри, как красиво шарик отлетел от твоих губ. Теперь держи
	шарик у носа. Улыбнись. Покажи зубы. Приоткрой рот. Подними
	язык в форме чашечки к верхней губе. Подуй на кончик языка.
	Смотри, как красиво шарик отлетел вверх.)
Постановка звука	Кончик языка поднят к верхним альвеолам, а края его прижаты к
	коренным зубам. Между кончиком языка и альвеолами сохраняется
	небольшое расстояние. Губы образуют овал, обнажая зубы. Между
	зубами небольшое расстояние. Теплая воздушная струя воздуха идет
	посредине языка на его кончик. Голос при этом не участвует.
	Возникает шипящий звук: ш-ш-ш.
Анализ	- В каком положении находятся губы?
артикуляции	- Округлены и выпячены вперед.
	- В каком положении находятся зубы?
	- Верхние и нижние зубы сближены.
	- Где находится кончик языка?
	- Поднят к верхним зубам но не прижимается к ним.
	- Где находятся края языка?
	- Прижимаются к верхним боковым зубам.
	- Какая струя воздуха выходит изо рта?
	- Теплая, выходит свободно.
Характеристика	- Звук Ш согласный или гласный? Мягкий или твердый? Глухой или
звука	звонкий?
	- Звук [Ш] согласный, т.к. воздушная струя встречает преграду,
	твердый потому что спинка языка опущена, глухой потому что
	горлышко не работает.

	- Так как звук [Ш] твердый, мы обозначаем его синим цветом.	
Donnymy		
Развитие	- По дороге домой Маша встретила змею. Как змея шипит? - Шшшш.	
фонематических		
процессов	- Верно.	
	- И она предложила поиграть в игру охотник. Как только услышишь	
	звук [Ш], сразу лови его - хлопай в ладошки:	
	М-Ш-К-Ш-Т-Н-Ш-Д-П-Ш-Ц-С-Ш-Ж-С-Ш.	
2	В слогах: ма-ша-ду-ви-ши-на-су-ша	
Закрепление звука	- После игры змейка попросила Машу проводить ее домой. По	
в изолированном	дороге к дому они вместе пели песенку из звука Ш (ребенок двигает	
виде	фигурку змейки по тропинке и произносит звук [Ш]).	
Закрепление звука	- Змейка прекрасно умеет шипеть. Она придумала слоговые песенки	
в слогах	и попросила Машу спеть вместе с ней.	
	- Ши-ши-ши ше-ше, ша-ша-ша	
	шо-шо-шо, шу-шу-шу, ша-шо-шу,	
	ши-ша-ше шу-ши-ша	
	Аш-аш-аш уш-уш-уш, иш-иш-иш ош-ош-ош, аш-ош-аш, уш-аш-уш,	
	аш-иш-иш эш-аш-эш.	
Закрепление звука	- Змейке очень понравилась весёлая и озорная Маша. Она решила	
в словах, развитие	подарить ей подарки – красивые картинки со звуком [Ш]. Давай	
звукового анализа	назовём их (логопед называет, ребенок повторяет)	
слова	- Шапка, машина, шишка, душ, мешок, шахматы.	
	- Теперь придумай свое слово со звуком [Ш].	
	- Кошка.	
	- Давай разберем это слово: сколько слогов в слове?	
	- В слове кошка 2 слога, потому что 2 гласных.	
	- Звук [Ш] стоит в начале / середине / конце слова?	
	- В середине.	
Закрепление звука	- Придумай разные предложения с 2 картинками и твоим	
в предложении	придуманным словом.	
	- В лесу есть шишки. У Славы есть машина. Зимой я ношу шапку.	
<del>-</del>	Мою кошку зовут Соня.	
Домашнее задание	1. Артикуляционная гимнастика.	
	2. Придумать слова со звуком Ш, определи в какой части слова он	
	находится и придумай предложения с этими словами.	
	3. Развивать графическое изображение буквы	

#### Итог занятия

- Сегодня на занятии ты вместе с Машей побывала в лесу, научилась шипеть как настоящая змейка. Это здорово у тебя получилось! С каким звуком ты сегодня познакомилась?
- Звук Ш
- Расскажи, что ты знаешь об этом звуке?
- Звук [Ш] согласный, т.к. воздушная струя встречает преграду, твердый потому что спинка языка опущена, глухой, потому что горлышко не работает.
- Каким цветом он обозначается звук?
- Синим.
- Давай его еще раз произнесем?
- Шшшшш
- Молодец! Сегодня ты хорошо поработала, придумывала слова и предложения, находила звук [Ш] в словах. И поэтому Маша и змейка передали тебе подарок ромашку.



## Конспект индивидуального логопедического занятия по автоматизации звука [P].

Форма занятия: индивидуальное логопедическое занятие.

Ф.И. ребенка, возраст, логопедическое заключение: Слава Ш., 6 лет 3 мес., «ОНР II уровня с дизартрией».

Тема: автоматизация звука [Р]

Цели:

Коррекционно-образовательные:

- уточнить характеристику и правильную артикуляцию звука [Р];
- закрепить умение образовывать множественное число существительных;
- закрепить умение произносить звук [Р] в слогах, словах, предложениях.

Коррекционно-развивающие:

- развитие артикуляционного аппарата;
- развитие фонематического слуха;
- развитие фонематического восприятия и навыков звукового анализа;
- развивать психические процессы: внимание, память, мышление.

Коррекционно-воспитательные:

- воспитание интереса к занятиям;
- закрепление навыка выслушивания и выполнения инструкции взрослого.

Учебно-методическое обеспечение: Н.В. Нищева «Конспекты подгрупповых логопедических занятий в старшей группе детского сада для детей с

OHP»[46], Иншакова О.Б. Альбом для логопеда [23]

Оборудование: предметные картинки, игрушка Буратино, зеркало.

## Ход занятия

Этапы	Содержание этапа
Организационный	- Здравствуй. Посмотри, кто к нам сегодня пришел на занятие?
момент	- Буратино!
	- Правильно! И он очень просит помочь ему выполнить задания,
	которые задала Мальвина. Поможем Буратино?
	Но для начала нам нужно правильно выполнить гимнастику для лица.
Массаж лица	Вытягиваем губки и массируем их
	Стучим пальцами вокруг губ.
	Щипаем лоб,

	TYT									
	Щипаем щеки.									
	Гладим лоб,									
	Гладим от подбородка вверх.									
Пальчиковая	Как у нашей кошки									
гимнастика [46]	На ногах сапожки.									
	Как у нашей свинки									
	На ногах ботинки.									
	А у пса на лапках									
	Голубые тапки.									
	А козленок маленький									
	Обувает валенки.									
	А сыночек Вовка —									
	Новые кроссовки. (Загибает на обеих руках пальчики по одному,									
	начиная с больших.)									
	Вот так, Вот так,									
	Новые кроссовки. («Шагает» по столу указательным и средним									
	пальцами обеих рук.)									
Артикуляционная	А теперь давай разомнем губки и язычок: упражнения «Заборчик,									
гимнастика	«Чистим зубки», «Маляр», «Вкусное варенье», «Дятел», «Грибочек»,									
Тимпастика	«Лошадка», «Болтушка».									
Дыхательная	Упражнение «футбол». Задача: загнать тенисный мячик в «ворота»									
гимнастика	(повторить 3 раза)									
	Давай выполним первое задание Мальвины: доедем до поляны.									
Автоматизация	Заводим мотор и едем.									
звука в										
изолированном	- PPPPPPP.									
виде	А теперь мы поедем по дорожке и будем произносить слоги:									
	Ра-ро-ра, ры-рэ-ры, ри-ра-ро,									
	Ро-ри-ра, ры-ро-ру, ру-ри-ра									
	Ар-ор-ир, ур-ыр-ир, ор-ур-ыр,									
	Ор-ри-ур, ар-ор-ыр, ру-ир-эр.									
	St.									
	$(\Lambda ))$									
Анализ	- Хорошо, расскажи, что ты знаешь про звук [Р]?									
артикуляции и	Ребенок смотрит в зеркало на свою артикуляцию и артикуляцию									
характеристика	логопеда.									
звука	- Когда произносится звук [Р], губы открыты, зубы разомкнуты,									
	кончик языка находится вверху, дрожит; воздушная струя теплая,									
	голосовые связки работают. Звук [Р] – согласный, т.к. воздушная									
	струя встречает преграду, звонкий, потому что работает голос, звук									

	[Р] бывает твердый, мягкий, обозначается синим и зеленым цветом.									
	- Покажи мне символ звука.									
Развитие	- Мы доехали до поляны. А в лесу как ты знаешь есть жуки, давай их									
фонематических	поймаем, жук - это звук Р									
процессов	Изолированно: РРНГРЗРРРВРДРЖМРРР									
процессов	В слогах: РА-ЛО-ПО-РУ-МЫ-ОР-ВА-РА-РЫ-КО-РУ-АР									
Закрепление	В следующем задание нужно собрать с поляны все что на ней									
звука в словах	расположено при этом проговаривать правильно звук [Р]. (картинки,									
звука в словах	каждой по две штуки: Ромашка, Роза, Береза, Гриб, Комар, Мухомор)									
Образование	- Молодец! Ты собрал все картинки, а теперь третье задание									
множественного	Мальвины: давай их разделим по парам. (ребенок раскладывает									
числа	картинки).									
	- Сколько пар у нас получилось?									
существительных	- Сколько пар у нас получилось: - 6.									
	- 0. - Назови, что это?									
	- назови, что это: - Ромашка									
	- Ромашка									
	- Амного?									
	WT.A.									
D	(Ромашки, Розы, Березы, Грибы, Комары, Мухоморы)									
Развитие	- Следующее задание: Буратино нужно разместить слова по своим									
звукового анализа	домам. В первом доме живут слова, в которых звук [Р] в начале слова,									
слова и	во втором доме слова со звуком [Р] в середине слова и в третьем доме									
закрепление	слова со звуком [Р] в конце слова. (ребенок раскладывает картинки в									
понятия	соответствие с расположением звука [Р])									
множественного	- Хорошо! Скажи, кто (что) живет в первом доме? Во втором? И в									
числа	третьем? - В первом доме живут: ромашки, розы									
	Во втором доме живут: грибы, березы.									
	В третьем доме живут: комары, мухоморы.									
	- Сколько слогов в слове Мухомор?									
	- В слове мухомор 3 слога, потому что три гласных звука.									
	- Звук Р в слове какой, мягкий или твердый?									
	- Твердый, потому что спинка языка опущена вниз.									
n	- Ты отлично справился с заданиями.									
Закрепление	- И последнее задание Мальвины. Придумай 2 предложения, одно со									
звука в	словами из картинок, а второе придуманными самой.									
предложении	– Буратино собрал грибы в корзину. На праздник я одену костюм									
	тигра.									
	- Сколько в каждом предложении частей? (ребенок произносит									
	предложения по частям и считает)									
T	- В первом предложении - 5 частей, во втором – 6.									
Домашнее	1. Развитие графического навыка.									
задание	2. Артикуляционная гимнастика.									
	3. Повторять скороговорки:									
	Ра-Ра-Ра - там стоит гоРА									
	Ры-Ры - налетели комаРЫ									
	Ре-Ре-Ре - дети во двоРЕ									
	Ор-Ор-Ор - мы построили забОР									
	Ур-Ур-Ур - Рита кормит кУР									
	Ир-Ир-Ир - мы пьем кефИР									
	Арь - арь - у меня горит фонАРЬ									
	Ерь - ерь - постучите в двЕРЬ									

Итог занятия	- Ты сегодня отлично поработал: ловко ловил звук [Р], определял его
	в словах, строил предложения и правильно его произносил.
	Пожалуйста, повтори с каким звуком нас сегодня познакомил наш
	гость.
	- Звук Р.
	- Звукт Повтори его характеристику.
	- Повтори сто характеристику. - Звук [Р] – согласный, звонкий, бывает твердый и мягкий.
	1
	Буратино очень благодарен, что ты помог ему с заданиями Мальвины
	и дарит тебе небольшой подарок – наклейку с карандашами!



## Конспект индивидуального логопедического занятия по дифференциации звуков [Ж] и [3].

Форма занятия: индивидуальное логопедическое занятие.

Ф.И. ребенка, возраст, логопедическое заключение: Матвей, 6 лет 3 мес., «ОНР II уровня с дизартрией».

Тема: дифференциация звуков [Ж] и [З]

Цели:

Коррекционно-образовательные:

- закрепить знание о правильной артикуляции звуков [Ж] и [3];
- научиться различать на слух;
- закрепить связь между акустическими и артикуляционными образами звуков.

Коррекционно-развивающие:

- развитие артикуляционного аппарата;
- развитие фонематического слуха;
- развитие фонематического восприятия и навыков звукового анализа;
- -развивать психические процессы: внимание, память, мышление.

Коррекционно-воспитательные:

- воспитание интереса к занятиям;
- закрепление навыка выслушивания и выполнения инструкции взрослого.

Учебно-методическое обеспечение: Иншакова О.Б. Альбом для логопеда [23], Лопухина И.С. «Логопедия, 550 занимательных упражнений для развития речи [35].

Оборудование: мячик Су-джок, предметные картинки, зеркало.

## Ход занятия

Этапы	Содержание этапа
Организационный	Здравствуй, Матвей. Начнем сегодня наше занятие с отгадывания
момент	загадок.
	Самого не видно, а песню слышно;
	Летит, пищит, случай не упустит:
	Сядет и укусит. (комар)
	Тёплым днем, весною, в мае
	Каждый про меня узнает.

чистоговорках	за-за-жа – мы видели ежа								
чистоговорках	жу-зу-зу – мы ведём козу								
Дифференциация	зу-жу-жу – на лужок хожу У меня есть картинки, на которых изображены предметы, в								
	названии которых есть звуки [3] и [ж].								
звуков в словах	Задание: разделить картинки на две группы по наличию [3] или [ж]								
	(зубы, ваза, звезда, зебра, земляника, зонт, жук, ежи, дождь,								
	1								
	ножницы, нож).								
	(ребенок раскладывает картинки в соответствие с расположением								
	звуков)								
	Сколько слогов в слове земляника (нож)?								
	- В слове земляника (нож) 4 слога (1 слог), потому что 4 (1)								
	гласных звука)								
	- Где находится звук [3], [ж] в начале, середине или конце? Мягкий								
	или твердый звук?								
	- Звук [3] в начале слова, он мягкий. Звук [ж] в конце слова, он								
2	твердый.								
Закрепление	- Послушай предложение и посчитай, сколько в нем слов								
звука в	– Обезьяна жует зеленую кожуру.								
предложении	- Сколько слов в предложении? (4) - Сколько слогов в каждом слове? В каких словах звук [3], а в каких								
	[ж]? Звуки в начале/середине/конце слова? (в каждом отдельном								
	[ж]: Эвуки в начале/середине/конце слова: (в каждом отдельном слове)								
Домашнее	1. Артикуляционная гимнастика								
задание	2. Замени слово новым так, чтобы оно начиналось со звука [3]								
задание	или [ж]								
	лягушка – (жаба)								
	ограда — (забор)								
	животное – (зверь)								
	дом — (здание)								
	3. Назови одним словом.								
	<ul> <li>лесной житель с длинными ушами – заяц</li> </ul>								
	• кличка собаки из сказки «Репка» - Жучка								
	<ul> <li>животное, обладающее самой длинной шеей – жираф</li> </ul>								
	<ul> <li>парк, где можно встретить различных животных – зоопарк</li> </ul>								
	<ul> <li>утренний приём пищи – завтрак</li> </ul>								
Итог занятия	<ul> <li>утренние гимнастические упражнения – зарядка</li> <li>Ты сегодня отлично поработал: ловко ловил звуки [з] и [ж], верно</li> </ul>								
киткнае тотт	их произносил и определял в предложении. Давай повторим								
	правильную артикуляцию звука [ж] и [з].								
	- Правильную артикуляцию звука [ж] и [з]. - Эти звуки звонкие. При произнесении звука [з] – кончик языка за								
	нижними зубами, [ж] – язык в верхнем положении								
	Губы: при [3] улыбаются, при [ж] круглые, вытянуты вперёд.								
	Спасибо за занятие, ты заслужил награду – наклейку с жуком и								
	комаром.								
	Komupom.								



Результаты обследования моторной сферы у детей экспериментальной группы

Приложение 9

				бщ тор	ая ика	l		Мелкая моторика			Артикуляционная моторика							Лиі мот				
		1	2	3	4	5	Средний балл	1	2	Средний балл	1	2	3	4	5	6	Средний балл	1	2	3	4	Средний балл
1	Рома	2	2	1	1	1	1,4	2	1	1,5	2	2	1	2	1	1	1,5	1	2	2	1	1,5
2	Слава Ш	2	2	2	1	1	1,6	1	2	1,5	2	2	1	2	1	1	1,5	1	2	2	2	1,8
3	Ангелина	2	2	1	1	2	1,6	2	1	1,5	2	1	1	2	2	2	1,7	2	2	1	2	1,8
4	Слава С.	2	2	1	2	1	1,6	2	1	1,5	2	2	1	2	2	2	1,8	2	1	2	1	1,5
5	Кирилл	2	2	1	2	2	1,8	1	2	1,5	2	2	2	2	2	1	1,8	2	1	2	2	1,8
6	Матвей	2	2	1	2	1	1,6	2	1	1,5	2	2	1	2	2	1	1,7	1	2	2	2	1,8
7	Егор П.	2	2	1	2	1	1,6	2	1	1,5	2	1	2	2	1	1	1,5	1	1	1	2	1,3
8	Ваня	2	2	1	1	2	1,6	2	1	1,5	2	2	1	2	1	2	1,7	2	1	2	2	1,8
9	Арсений	2	2	2	1	1	1,6	1	2	1,5	2	2	2	2	2	1	1,8	2	1	2	2	1,8
10	Ярослава	2	2	1	2	2	1.8	1	2	1.5	2	2	2	2	1	1	1.7	1	2	2	2	1.8

Приложение 10 Обследование звукопроизношения у экспериментальной группы

		Глас	сные	Щ			вис цие	l	нор		иро ные	Дру согла		Сред балл	
№		До	после	ДО	после	ДО	после	ДО	после	До	после	ДО	после	ДО	после
1	Рома	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1,5	1,8
2	Слава Ш	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1,5	1,7
3	Ангелина	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1,7	1,8
4	Слава С.	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1,7	1,7
5	Кирилл	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1,7	1,7
6	Матвей	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1,5	1,8
7	Егор П.	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1,7	1,7
8	Ваня	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1,7	1,8
9	Арсений	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1,5	1,8
10	Ярослава	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1,5	1,7

Приложение 11 Обследование слоговой структуры у детей экспериментальной группы

			Слова і	по количест	гву слогов		
	Имя Ф.	1-слож					
No	ребенка	ные	ные	ные	ные	сложные	Средний балл
1	Рома	2	2	1	2	2	1,8
2	Слава Ш	2	2	1	2	1	1,6
3	Ангелина	2	2	1	2	2	1,8
4	Слава С.	2	2	2	1	2	1,8
5	Кирилл	2	2	1	2	1	1,6
6	Матвей	2	2	2	2	2	2,0
7	Егор П.	1	2	1	2	2	1,6
8	Ваня	2	2	1	2	2	1,8
9	Арсений	2	2	2	2	1	1,8
10	Ярослава	2	2	1	2	2	1,8

Приложение 12 Результаты обследования фонематического слуха и восприятия у детей экспериментальной группы

			Фоне	матически	й спух			Фо				
		поймай	различение	повтори	придумай	определи	Средний	сколько	где	кое восприят где	кол-во	Средний
$N_{\underline{0}}$	ФИО	звук	звуков	слоги	слова	звук	балл	звуков	гласный	согласный	слогов	балл
1	Рома	2	2	1	1	1	1,4	1	1	1	2	1,3
2	Слава Ш	2	1	2	1	1	1,4	1	1	2	2	1,5
3	Ангелина	2	2	1	1	1	1,4	1	2	1	2	1,5
4	Слава С.	2	1	1	2	2	1,6	1	1	1	2	1,3
5	Кирилл	2	2	1	1	1	1,4	1	1	1	2	1,3
6	Матвей	2	2	1	2	2	1,8	1	1	2	2	1,5
7	Егор П.	2	2	1	2	2	1,8	1	2	1	2	1,5
8	Ваня	2	1	1	2	2	1,6	1	1	1	2	1,3
9	Арсений	2	2	1	2	2	1,8	0	2	1	2	1,3
10	Ярослава	2	2	1	2	2	1,8	1	2	2	2	1,8