

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

**Предупреждение нарушений письма у старших дошкольников с
псевдобульбарной дизартрией на занятиях по обучению грамоте в
детском саду**

Выпускная квалификационная работа
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
профиль «Логопедия»

Квалификационная работа
допущена к защите
Зав. кафедрой
логопедии и клиники
дизонтогенеза
к.п.н., профессор И.А. Филатова

дата

подпись

Исполнитель: Артикова
Диана Махамадалиевна,
обучающийся ЛОГ – 1501
группы

Подпись

Научный руководитель:
Обухова Нина
Владимировна
к.п.н., доцент

подпись

Екатеринбург 2019

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ ПО ПРОБЛЕМЕ ИССЛЕДОВАНИЯ.....	7
1.1. Психофизиологические основы письма.....	7
1.2. Психолого-педагогическая и речевая характеристика дошкольников с псевдобульбарной дизартрией.....	12
1.3. Особенности нарушений письма у детей с псевдобульбарной дизартрией.....	19
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ ЗВУКОПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С ПСЕВДОБУЛЬБАРНОЙ ДИЗАРТРИЕЙ.....	25
2.1. Цели, задачи, принципы и организация обследования дошкольников с псевдобульбарной дизартрией на занятиях по обучению грамоте.....	25
2.2. Методика обследования дошкольников с псевдобульбарной дизартрией.....	28
2.3. Анализ результатов констатирующего эксперимента.....	30
ГЛАВА 3. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ НАРУШЕНИЙ ПИСЬМА У ДОШКОЛЬНИКОВ С ПСЕВДОБУЛЬБАРНОЙ ДИЗАРТРИЕЙ НА УРОКАХ ПО ОБУЧЕНИЮ ГРАМОТЕ.....	38
3.1. Основные цели, задачи, принципы и основные направления логопедической работы с дошкольниками с псевдобульбарной дизартрией.....	38
3.2. Содержание логопедической работы по предупреждению нарушений письма у дошкольников с псевдобульбарной дизартрией на уроках по обучению грамоте.....	40

3.3. Анализ результатов контрольного эксперимента.....	47
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	52
СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ.....	55
ПРИЛОЖЕНИЕ 1.....	60
ПРИЛОЖЕНИЕ 2.....	61
ПРИЛОЖЕНИЕ 3.....	62
ПРИЛОЖЕНИЕ 4.....	63
ПРИЛОЖЕНИЕ 5.....	64
ПРИЛОЖЕНИЕ 6.....	65
ПРИЛОЖЕНИЕ 7.....	66
ПРИЛОЖЕНИЕ 8.....	67
ПРИЛОЖЕНИЕ 9.....	68
ПРИЛОЖЕНИЕ 10.....	69
ПРИЛОЖЕНИЕ 11.....	70
ПРИЛОЖЕНИЕ 12.....	72
ПРИЛОЖЕНИЕ 13.....	79
ПРИЛОЖЕНИЕ 14.....	83
ПРИЛОЖЕНИЕ 15.....	86

ВВЕДЕНИЕ

Одной из распространённых проблем, в настоящее время, встречающаяся у учеников начальной школы, это – нарушение письма. Почти все предметы, которые изучаются по школьной программе опираются именно на письмо. Когда дети осваивают навык не в полном объеме, то в дальнейшем возможны различные трудности по школьным предметам. Поэтому у ребенка может понизиться самооценка, у ребенка ухудшится успеваемость по школьным предметам и даже появление нежелания учиться. Работа над предупреждением нарушения письма должна начинаться с дошкольного возраста, тем более у детей с нарушениями речи. Письма – достаточно сложная и осознанная форма речи и речевой деятельности, так считает современная отечественная психология и дефектология.

Такие процессы, как зрительное, пространственное и фонематическое восприятие, а также двигательные процессы – кинестетической и кинетической природы входят в содержание письма. В симптомокомплекс при псевдобульбарной дизартрии входят разнообразные виды нарушений: неврологические; нарушения общей и мелкой моторики; просодики; фонематического восприятия; фонетической стороны речи; пространственных представлений; лексико-грамматической стороны речи, связной речи и т.д. Возможность нарушения письма у детей с псевдобульбарной дизартрией высока. Исследованием этой проблемы занимались Каше Г.А., Чиркина Г.В., Ястребова А.В. и другие. Ими разработаны содержание, направления и методы по предупреждению нарушений письма у дошкольников. Но эта проблема остается до конца не изученной. Все вышесказанное говорит о том, что проблема профилактики нарушений письма у дошкольников с дизартрии относится к числу актуальных, теоретически и практически значимых, но недостаточно разработанных.

Объект исследования – звукопроизносительная сторона речи у

дошкольников с псевдобульбарной дизартрией.

Предмет исследования – процесс предупреждения нарушений письма у дошкольников с псевдобульбарной дизартрией.

Цель исследования – экспериментально изучить состояние звукопроизношения и фонематических процессов, определить содержание логопедической работы по профилактике нарушения письма для дошкольников с псевдобульбарной дизартрией, апробировать ее и оценить результаты.

Задачи исследования:

1. Теоретически изучить исследуемую проблему предупреждения нарушений письма у дошкольников с псевдобульбарной дизартрией на занятиях по обучению грамоте при изучении специальной научной, методической литературы в области современной теории и практики специальной психологии и логопедии.

2. Определить основные принципы, цели и задачи, алгоритм проведения, содержание методик исследования при изучении уровня сформированности моторной стороны, фонематических процессов и звукопроизносительного компонента речи у дошкольников с псевдобульбарной дизартрией в рамках констатирующего эксперимента.

3. Определить, теоретически обосновать и апробировать содержание коррекционной работы по предупреждению нарушений письма у дошкольников с псевдобульбарной дизартрией на занятиях по обучению грамоте и выявить взаимосвязь характера динамики коррекции нарушений фонетико-фонематической стороны речи и уровня сформированности моторной сферы, фонематических процессов и звукопроизносительного компонента речи у дошкольников с псевдобульбарной дизартрией на уроках по обучению грамоте в процессе организации специальной логопедической работы.

Методы исследования:

– теоретические: изучение психолого-педагогической и специальной

литературы;

- эмпирические: изучение документов, эксперимент;
- статистические: методы количественной обработки результатов.

База исследования:

МАДОУ «Детский сад №41» в городе Верхняя Пышма.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ ПО ПРОБЛЕМЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

1.1. Психофизиологические основы письма

Письмо – достаточно трудная и сложная психическая деятельность, у которой каждый элемент неоднократно не полностью точно воспринимаются и разбор психологического состава письменного состава бывает затруднительными. И никто с большой уверенностью не в силах сообщить не только, какая именно роль зрительного и моторного образа в письме, а также, какова функция проговаривания вслух или шепотной речи записанного текста, но и каково значение тонкого звукового анализа, который подлежит записи материала. Именно поэтому подробное исследование психологической сущности процессов письма находят очень важным. Благодаря этому людям будет понятнее, что именно для учащегося трудно и сформировать определенный процесс, который поможет овладеть трудностями [22].

Письменная речь сочетает в себе чтение и письмо. К алфавитным языковым системам можно отнести русское письмо (звуки устной речи можно обозначить определёнными буквами). Письменная речь формируется в условиях целенаправленного обучения, соответственно механизмы образуются во время периода обучения грамоте и преобразуются в процессе полного дальнейшего обучения [39].

А. Р. Лурия рассмотрел функциональную систему письма: письмо сочетает работу следующих областей коры: затылочная, теменная, височная часть левого полушария мозга, являющаяся отделом анализаторных систем и отделов, которые взаимосвязаны с созданием движений во времени. Кроме того, А. Р. Лурия установил психофизиологическую структуру письма:

Структура письма, установленная А. Р. Лурия: появление мотива к письменной речи, составление замысла (о чем писать?) и звуковой анализ

состава слова, подлежащий записи.

Сначала нужно определить в какой последовательности расположены звуки в слове и потом уже уточнить их в фонемы. Акустический анализ и синтез при проговаривании проходят. Уточняется звуковой состав в слове, то есть переход фонем в графемы. Перевод из зрительных схем букв в кинетическую систему последовательных движений, необходимые для записи (графемы переводятся в кинемы) [22].

По данным Л. С. Цветковой – уровень (психологический) организации письма реализуется именно за счет работы лобных отделов мозга. На психофизиологическом уровне идет совместная работа таких отделов, как заднелобных, нижнетеменных, височных, задневисочных, переднезатылочных. Выбор нужных звуков, слов, синтаксиса работает уже на совместную работу передних и задних речевых зон, которые в ответе за синтагматику и парадигматику речи. Письмо – сложный психическим процесс, который включает в себя вербальные и невербальные формы психической деятельности, а именно зрительное, акустическое и пространственное восприятие и внимание [54].

Принципы русской орфографии: фонетический (фонематический), морфологический и, последний, традиционный.

В основе первого принципа правописания – звуковой (фонематический) анализ речи. Слова пишем, как слышим и произносим (дом, трава). Человек, который анализирует звуковой состав слова и обозначает звуки нужными буквами. Таким образом, для осуществления данного принципа письма, необходимо для того, чтобы различение фонем и фонематического анализа были сформированы.

Второй принцип – морфологический. Суть данного принципа – что если у морфем слов, таких как приставка, корень, суффикс и окончание одинаковое значение, то они имеют и одинаковое написание, даже если произношение в разных позициях бывает разным (стол – сто (а) лы). Использование этого принципа предупреждает об умении найти морфемы

слова, выделить те морфемы, у которых одинаковое значение и произношение которых различается в различных условиях фонетики. Показатель возникновения морфологического разбора крепко объединен с развитием грамматического строя речи и словаря. Написание такого слова, которое обосновалось в истории возникновения и развития письма нельзя объяснить фонетическим или морфологическим принципом правильного написания – в этом заключается традиционный принцип.

Если учитывать вышеперечисленные принципы, следует отметить, что дисграфия по большей мере связана с нарушением исполнения фонетического принципа. Развитие фонематического восприятия ребенка состоит из нескольких стадий. Полное отсутствие дифференциации звуков окружающей речи, понимания речи и активных речевых возможностей – это дофонетическая стадия.

Первый этап овладения восприятием фонем: различие по акустическим, наиболее контрастным фонемам и не различным близким по дифференциальным признакам. Слова воспринимаются тотально. Обучающиеся слышат звуки в соответствии с их фонематическими признаками. Дети могут отличить правильное произношение от неправильного, но слово, которое произнесено неправильно еще не до конца узнано ребенком.

Несмотря на то, что ребенок уже узнает неправильное произнесенное слово, так как сенсорные стандарты еще не до конца сформированы, у него уже преобладают в восприятии правильные образы звучания фонем.

Завершается этап развития фонематического восприятия тем, что дети слышат и говорят правильно, и больше не узнают отнесенность произнесенного, неправильного слова [16].

Важность речевых кинестезий понятна: При нарушениях артикуляторных схем (в основе которых расстройства кинетических ощущений) затрудняется выделение и соотнесение их с буквой, которая соответствует. Кроме этого, возможно утрачивание важной способности –

звуковое уточнение.

Исследователями говорят о фонематической организации звуков речи, которая допускает четкие схемы в слуховой и артикуляционной деятельности. Для различения звуков речи в словах нужен опыт и накопление конкретной системы акустико-артикуляционных связей. Важна роль аналитико-синтетической деятельности, так как из – за нее ребенок ограничивает ее от других тем, что обобщает признаки фонемы. В основе понимания и усвоения фонетики и лексико-грамматического письма – верное развитие фонематических процессов. А также на письме отражаются нарушения фонематического слуха и восприятия [22].

Н. И. Жинкин подчеркивал, что речь – канал развития интеллекта. Чем раньше ребенком будет сформирован язык, тем полнее будут усвоены знания.

Устная и письменная речь – это тесно связанные, взаимодействующие процессы. Устная речь возникает по подражанию и происходит произвольно. А отличает ее от письменной речи – автоматизирование.

Письменная речь противопоставлена устной речи. Ее возникновение вторично, после устной речи и гораздо позднее.

Чтение и письма входят в понятие «письменная речь», они равноправны.

Письменная речь отличается от устной речи тем, что формируется в условиях целенаправленного обучения (механизмы складываются в период обучения грамоте и совершенствуются в ходе дальнейшего обучения). Образование динамического стереотипа слова в единстве акустических, оптических и кинестетических раздражений – есть результат рефлексорного повторения. Если овладеть письменной речью, то установится новые связи между слышимым и произносимым словом, потому что процесс письма обуславливается согласованной работой всех анализаторов, таких как речедвигательный, речеслуховой, зрительный и слуховой [22].

Наука в наше время рассматривает письмо как понятие, у которого

много аспектом, предметом изучения которого являются разные области знаний: психологии, педагогики, лингвистики, нейропсихологии, логопедии и многих других.

Из всего вышесказанного можно сделать вывод, что именно овладение письмом может существенно поменять ход и строение психических процессов, а также требует операций нового вида. Именно это и возвращает всех к психолингвистическим механизмам процесса письма. Изучение механизмов порождения письменной речи показало, что её структура представляет собой относительно замкнутую функциональную систему, которая ориентируется на написание текста (определенный результат).

Анализ звукового состава слова, подлежащего написанию – так звучит одна из первых операций, входящая в состав письменного процесса. Из звукового потока выделяется набор звучаний (сначала нужные, а затем другие). Проговаривание: громкое, шепотное или внутреннее – имеет важное значение, особенно на начальных этапах. Оно помогает уточнить характер звука, отличить его от сходных звуков, определить последовательность звуков в слове.

Следующая операция письма, выделенная А. Р. Лурия – соотнесение выделенной из слова фонемы с определенным зрительным образом буквы. Он указывает, что все выделение фонемы, а также их комплексы обязательно должны быть переведены в зрительную графическую схему. Каждая фонема должна быть переведена в соответствующую букву, которая и должна быть в дальнейшем написана. Если этот анализ был хорошо проведен, то переход фонем в графемы пройдет легко и не вызовет различных трудностей. Только если у ребенка достаточный уровень сформированности зрительного анализа и синтеза и, конечно, пространственных представлений, возможно различение графически похожих букв.

Последняя моторная операция письма – воспроизведение с помощью движений руки зрительного образа буквы. Одновременно с движением руки осуществляется кинестетический контроль. По мере написания букв, слов

кинестетический контроль подкрепляется зрительным контролем, чтением написанного [22].

Итак, существуют такие операции письма: замысел, звуковой анализ слова, превращение звуковых вариантов в фонемы (проговаривание), перевод фонем в зрительно-графическую схему и, последняя операция, воспроизведение с помощью движений руки зрительного образа буквы, то есть превращение оптических знаков в нужные графические начертания.

Таким образом, рассмотрев сложный процесс письма, можно заметить, что различные зоны головного мозга по-разному участвуют в речевом процессе. Если есть какое – либо поражение участка, то оно приведет к специальным симптомам нарушения речевой деятельности, что отображается на письме. Письменная речь представляет собой функциональную систему, включающую в себя множество взаимосвязанных операций и имеющую сложную мозговую организацию. Потеря одного из её звена вызывает дезорганизацию всей функции и требуется коррекционные действия, в следствии этого можно наблюдать расстройство письма – дисграфия.

1.2. Психолого-педагогическая и речевая характеристика дошкольников с псевдобульбарной дизартрией

Псевдобульбарная дизартрия – одна из степеней выраженности дизартрии – характеризуется нарушениями звукопроизношения и просодической стороны речи, которые обусловлены наличием очаговой неврологической симптоматики. Это исследование посвящено изучению детей, которые страдают псевдобульбарной дизартрией.

Симптомокомплекс нарушений при псевдобульбарной дизартрии в психолого-педагогической классификации речевых расстройств относится к фонетико-фонематическому недоразвитию речи – это нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка из-за дефектов

восприятия и произношения фонем.

Об этом писали в своих работах О. В. Правдина; Р. И. Мартынова; Э. Я. Сизова; Е. Ф. Собонович; Г. В. Гуровец, Е. М. Мастюкова, М. В. Ипполитова; Л. В. Лопатина и Н. В. Серебрякова.

Основной фактор появления дизартрии – это органическое поражение центральной (или периферической нервной системы), которое проявляется в органической симптоматике и выражается в микропроявлениях, которые можно рассмотреть благодаря специальным приемам неврологического обследования (слабость двигательных порций VII и XII пар черепно-мозговых нервов). Такие неврологические нарушения вызывают неравномерную активность частей языка при артикулировании [23].

Происхождение псевдобульбарной дизартрии связано с приемом органических причин, которые влияют на формирование мозговых структур в разные периоды развития детей.

По мнению Е. В. Мазановой, Е. М. Мастюковой, М. В. Ипполитовой характерные нарушения артикуляционной моторики – нарушение мышечного тонуса (характер зависит от локализации поражения мозга). Бывают такие формы в артикуляционной мускулатуре: спастичность артикуляционных мышц – постоянное повышение тонуса в мускулатуре губ, языка, в лицевой и шейной мускулатуре. Повышение мышечного тонуса может быть более локально и распространяется только на отдельные мышцы языка. Нарушения мышечного тонуса в мускулатуре речи и нарушения произношения различные и зависят от положения головы ребенка. Это обусловлено тем, что тонические рефлексы влияют на состояние мышечного тонуса. Именно это и задерживает развитие произвольной артикуляционной моторики, а также мешает развитию речи [27].

В основе нарушения артикуляции при этом расстройстве могут лежать легкие остаточные нарушения иннервации мышц артикуляционного аппарата, которые выявляются только при углубленном неврологическом исследовании.

Неречевая симптоматика: для неврологического статуса – присутствие неврологической микросимптоматики, а именно синдромы поражения ЦНС: стертые парезы, нерезко выраженные гиперкинезы в мимической лицевой мускулатуре, изменения тонуса мышц, присутствие патологических рефлексов.

В том, что поражены черепно-мозговые нервы, виноват подъязычный нерв, а именно ограниченная подвижность языка вверх, вниз, в стороны, вперед; напряженности спинки языка; пассивности кончика языка; слабости какой-то половины языка, повышенном слюнотечении, беспокойстве языка в заданной позе, а также в том, что движения кончика языка недифференцированы.

Бывает, что при данном виде дизартрии присутствует поражение глазодвигательных нервов (косоглазии, односторонней птозе). Как правило, стойких поражений со стороны блуждающего, тройничного и языкоглоточного нервов не наблюдается. Обычно у детей – одностороннее сглаживание носогубных складок из-за асимметрии лицевых нервов. Также возможен недостаточный тонус мышц мягкого неба в следствии чего, может появиться гнусавый оттенок.

Моторику речевого аппарата можно охарактеризовать, так: истощаемость движений, их низкое качество выполнения (недостаточная точность, плавность, неполный объем). При выполнении сложных двигательных актов, которые требуют четкого управления движениями, их правильной пространственно – временной организации можно увидеть более яркие и четкие недостатки.

Речевая симптоматика:

– нарушения звукопроизношения: замены, искажения звуков, отсутствие. Детям с такими нарушениями упрощают артикуляцию, а именно заменяют простыми по артикуляционно-акустическим признакам звуков – сложные. Самое частое искажение – это боковое произнесение шипящих, свистящих, переднеязычных звуков, смягчение звуков;

– нарушения просодики: маловыразительна, речь монотонна, тембр чаще низкий, темп речи замедленный или ускоренный, голос тихий;

– нарушение фонематического слуха (чаще носит вторичный характер, т.к. собственная «смазанная» речь не способствует формированию четкого слухового восприятия и контроля).

Таким образом, псевдобульбарная дизартрия – сложное расстройство речи центрального генеза, характеризующиеся комбинаторностью стертых нарушений процесса моторной реализации речи (дикция, артикуляция, голос, дыхание, мимика, просодика). Ведущим дефектом является фонетическое расстройство.

Структура дефекта: нарушение звукопроизводительной и просодической сторон речи, которое обусловлено органическим повреждением речедвигательных процессов центральной нервной системы. Нарушения звукопроизношения при псевдобульбарной дизартрии могут зависеть от разных причин, напимере, от тяжести и характера поражения [27].

Основные клинические признаки псевдобульбарной дизартрии:

– ограниченная возможность произвольных артикуляционных движений (возможна из-за параличей и парезов мышц артикуляционного аппарата);

– мышечный тонус в речевой мускулатуре;

– нарушения голосообразования

– нарушения дыхания.

Дизартрия достаточно часто может быть одновременно с нарушением других компонентов речевой системы, например, фонематического слуха и лексико-грамматической стороны речи.

Итак, псевдобульбарная дизартрия имеет сложный патогенез, который может привести не только к нарушению звукопроизводительной стороны речи, но и изменения тонуса артикуляционных мышц, ограничения объема их произвольных движений, нарушению дыхания, расстройства голосообразования, что является нарушениями артикуляционной моторики.

Данная форма дизартрии – это следствие перенесенного в раннем детстве, во время родов или во внутриутробном периоде органического поражения мозга в результате энцефалита, родовых травм, опухолей, интоксикации и других причин. У ребенка возникает псевдобульбарный паралич или парез, обусловленный поражением проводящих путей, идущих от коры головного мозга к ядрам языкоглоточного, блуждающего и подъязычного нервов (двустороннее поражение).

По мнению Е. М. Мастюковой и М. В. Ипполитовой все дефекты при дизартрии при зависимости от типа нарушений делятся на антропофонические (искажение звука), фонологические (отсутствие звука, замена, а также недифференцированное произношение, смешение).

При искаженном произнесении звуков, входящих в состав слова, они сохраняют контур слова, а именно число слогов и ударность. Известно, что они владеют произношением двусложных и трехсложных слов, а вот четырехсложные слова нередко воспроизводятся отраженно.

К неправильному развитию восприятия речевых звуков приводит нарушение моторики артикуляционного аппарата. Наблюдаются затруднения в звуковом анализе (в зависимости от степени). Как правильно, дети дизартрики обладают недостаточным уровнем владения анализом над звуками. Это является причиной недостаточным для усвоения грамоты. Дошкольники, поступившие в школы массового назначения чаще всего не в состоянии понять и усвоить учебную программу первого класса. Заметить это можно чаще всего во время слухового диктанта. У них присутствуют такие нарушения слоговой структуры: пропуск букв, сокращение слоговой структуры из-за недописывания слогов. Характерная особенность для детей дизартриков: достаточно хорошая ориентировка в окружающей обстановке, запас обиходных представлений. Однако отсутствие речи или ограниченное пользование может привести к расхождению между активным и пассивным словарем.

Уровень освоения лексики зависит не только от степени нарушения

звукопроизносительной стороны речи, но и от интеллектуальных возможностей ребенка, социального опыта, среды, в которой он воспитывается. Исправляется все комплексно – голосообразование, ритм, грамматика, произношение, темп и дыхание.

У дошкольников с нарушением такого типа есть некоторые отличительные черты и особенности: дети не справляются с задачей застегнуть пуговицу на рубашке, либо где-то еще; особые трудности может вызвать шнурование обуви и другие действия, которые осуществляются с помощью мелкой моторики. Для того, чтобы нормализовать данный вид деятельности, обязательны особые развивающие задания для мелкой моторики пальцев рук. Как правило, после таких заданий и тренировочных действий они сами смогут выполнять обиходные действия. Но, это еще не все. У таких детей возникают трудности в деятельности изо и труда, а заключаются эти трудности в держании карандаша, пользовании ножницами, кистями и другими предметами, и действиями творчества. Кроме всего этого, не избежать и трудностей на занятиях по физической культуре и танцах. Дети очень долго не могут освоить процесс соотнесения собственных движений и музыкой. Они неуклюжи, так как им достаточно сложно удержать равновесие стоя, либо прыгая на левой или правой ноге. В этих действиях им требуется помощь и поддержка взрослого.

По данным особенностям, всем детям с дизартрикам нужна систематическая специальная помощь, а именно обучение, которое направлено на преодоление всех нарушений и дефектов звуковой стороны, развития лексики и грамматического строя.

Общая моторика: в основе моторная неловкость, координация движений не полная, такие дети постоянно спотыкаются. Проблемы с бегом и хождению по лестницам. Также, во время обследования детям трудно стоять на одной ноге. отмечается моторная неловкость.

Мелкая моторика: позднее формирование навыков самообразования. Дети почти не могут держать карандаш, у них это вызывает трудности. Из-за

того, что их тонус понижен у таких детей бывают больше обычного напряжены мышцы рук. Линии при рисовании у них вялые, так как идет плохой нажим на карандаш и другое. У школьников с такими нарушениями могут возникнуть проблемы с ориентацией в тетради из-за пространственных нарушений, а также все это может привести к зеркальному письму.

Артикуляционный аппарат:

– гипотонус: во время гипотонуса у детей недостаток мимики, мышцы в дряблом состоянии, рот часто приоткрыт (ему сложно держать рот закрытым), возможно, что окончания слов не будет договорено детьми.

– гипертонус: здесь все наоборот, мышцы твердые, во время говорения губа неподвижна, хотя в состоянии покоя она прижата к верхней десне, язык практически всегда толстый, речь ускоренная, речевой выдох ослаблен, достаточно сильно страдают звуки (согласные и гласные).

– гиперсаливация: (повышенное слюноотделение).

– отклонение языка от средней линии при функциональной нагрузке на речевой аппарат.

– нарушение качества артикуляционных движений: здесь у детей очень страдает качество движений, но они выполняются, слабая мышечная сила, артикуляционные позы совсем не удерживаются, ритмичности нет.

– гиперкинезы: (насильственные движения языка). Зависит от степени выраженности: тяжелая (язык подергивается в переднее–заднем направлении), средняя (по языку пробегают волны, то в продольном, то в поперечном направлении, иногда, это наблюдается только при функциональной нагрузке) или легкая (тремор кончика языка при функциональной нагрузке, бывает посинение).

Звукопроизношение:

– постановка звуков такая же, как и везде, но может занять больше времени.

Просодика:

– невнятная и неразборчивая речь (ускоренный темп речи, окончания

не договариваются и сокращаются гласные звуки, возможно и замедление). У таких детей голос тихий интонации бледной окраски, может присутствовать назальность. Даже если ребенок начинает фразу громко, то к концу затихает. Чем больше говорит, тем хуже.

1.3. Особенности нарушений письма у детей с псевдобульбарной дизартрией

Дисграфия – определённое нарушение письма. При дисграфии следующие нарушения: большое количество специфических ошибок, которые искажают состав слова (из-за нарушения написания по фонетич. принципу).

Симптомы дисграфии: стойкие и повторяющиеся ошибки во время письма (искажения, искажения звуко-слоговой структуры слов, замены букв, аграмматизм и другое). При коррекционно-логопедическом воздействии, которое является целенаправленным, симптомы дисграфии постепенно отступают.

Нарушения, которые сопутствуют дисграфии – это неречевая симптоматика. Вместе с дисграфией возможна и неречевая симптоматика – это различные нарушения познавательной деятельности, неврологические нарушения, нарушения восприятия, внимания, психические нарушения памяти. При дисграфии у детей с нормой интеллекта возможны различные отклонения в развитии личности.

Дисграфия делится на 1) дисграфию, в основе которой лежат психические функции; 2) дисграфия при нарушениях анализаторных систем; 3) дисграфия, при которой операции письма не сформированы. Самая обоснованная дисграфия – это та, причина которой является несформированность определенных операций процесса письма.

Виды нарушений письма (дисграфий): артикуляторно-акустическая, на основе нарушений дифференциации фонем, на почве нарушения языкового

анализа и синтеза, аграмматическая и оптическая дисграфии.

При артикуляторно-акустической дисграфии дети как произносят, так и пишут. В основе лежит – опора на неправильное проговаривание и то, что ребенок отражает свои устные ошибки на письме.

Данный вид дисграфии может проявляться в определенных заменах, пропусках различных букв, которые соответствуют ошибкам в устной речи. Но, иногда, ошибки остаются во время письма и после устранения их в устной речи. Скорее всего это происходит на фоне несформированности кинетических образов звуков (при внутреннем проговаривании ребенок не опирается на правильную артикуляцию). Но, бывает такое, что нарушения, такие как пропуски и замены могут не отображаться в письменной речи, за счет компенсации сохранных функций.

Проявление акустической дисграфии можно заметить в заменах, соответствующих фонетически близким звукам букв. Хотя, эти звуки в устной речи произносятся правильно. Как правило, больше остальных заменяются такие звуки, как шипящие и свистящие, глухие и звонкие, аффрикаты и их компоненты (ч – т, ч – щ, ц – т, ц – с). Этот вид дисграфии проявляется и в неправильном обозначении мягкости согласных на письме вследствие нарушения дифференциации твердых и мягких согласных («любv»). Также, еще одной достаточно частой ошибкой являются такие замены, которые находятся в под ударением, например е – и (мех – мих).

Психолингвистическое и психическое изучение письменной речи в настоящее время доказывает нам, что письменная речь и ее изучение – это сложный вид деятельности письменной речи, включающая в себя различное множество операций, таких как, языковая, семантическая и сенсооторная.

Некоторые авторы, такие как Е. Г. Корицкая, Е. Ф. Собонович, В. С. Минашина и др. отмечают, что отклонения при слуховом восприятии тоже могут быть в основе нескольких звукопроизносительных расстройств. Но они носят вторичный характер. Левина Р. Е указывала на то, что обычно это явление можно увидеть при расстройствах кинестезии речи, которое

отображается при двигательных и морфологических речевых органов. У детей с дизартрией псевдобульбарного характера может сильно проявляться вторичная недостаточность ярко, а в какой мере она проявится зависит от того, насколько сильна выражена дизартрия. Сложное задание для детей с таким нарушением – это придумывание или называние слов на заданный звук, различение картинок, звуки которых являются близкими по звучанию и подбор картинок на определенный звук.

Таким образом, из всего вышесказанного можно отметить, что значительное влияние на слуховое восприятие всей звуковой системы данного языка, оказывают именно артикуляторные трудности. Именно это говорит о недоразвитии фонематического восприятия у детей с псевдобульбарной дизартрией. Смазанные и невнятные высказывания обучающихся не дают формироваться четкому слуховому восприятию и контролю. Это может усугублять дефекты звукопроизносительной стороны речи (а именно звукопроизношение), потому что неспособность различать свое и чужое ошибочное произношение тормозит собственную артикуляцию. При освоении правильного звукопроизношения, сенсорный и моторный компоненты речи могут образовать общую функциональную систему, где между их образами есть определенная взаимосвязь. Если есть нарушение такой функции, как речедвигательного анализатора, то между данными компонентами (сенсорным и моторным) возникают затруднительные отношения, отличающиеся от нормальных.

Итак, изучив теорию восприятия и дифференциации звуков речи можно подвести итог: дети с псевдобульбарной дизартрией имеют недоразвитие фонематического и фонетического восприятия.

Существуют условия, которые способствуют овладению правильным звукопроизношением. Это условие – различение звуков с помощью их акустическим признакам. В этом вся трудность, так как это необходимое различение дается детям с псевдобульбарной дизартрией нелегко. И то, что они не дифференцируют фонематическое восприятие, сказывается на

процесс различения близких звуков по акустическим признакам. При заменах акустическая противопоставленность звуков – цель, благодаря которой ребенок стремится не только к совершенствованию собственного произношения, но и к нахождению нужного артикуляторного уклада, которое соответствует слуховому образцу воспринимаемого ребенком звука речи. При изменении звуков, измененный звук является акустически близким к слуховому образцу нормального звука. Поэтому у ребенка с псевдобульбарной дизартрией имеются трудности различить верный и искаженный звук.

Дошкольники с псевдобульбарной дизартрией, когда произносят звук почти не замечают недостатки произношения, но распознают ошибки в другой речи, которые являются такими же, как и его. Труднее всего различить правильностью и искаженностью звучания в словах, включающих в себя искаженный звук (который близок по акустической характеристике к норме и находящийся в затрудненной фонетической ситуации (например, закрытый слог, стечении согласных)).

Существуют смазанные артикуляторные образы, которые влекут к предотвращению границ, создавая между слуховыми различительными признаками звуков, преграждая их разделение. Останавливающую роль в процессе восприятия устной речи играет речедвигательный анализатор, обуславливающий вторичные нарушения в дифференциации звуков по слуху. Если слухового восприятия и контроля не будет, то оно помогает стойкому сохранению искажений и звукопроизносительных дефектов в целом.

В работе И. Б. Карелиной «Логопедическая работа с детьми с минимальными дизартрическими расстройствами» можно увидеть главный признак для таких детей – это полиморфное нарушение звукопроизношения. Для детей с псевдобульбарной дизартрией самое трудное в произношении – твердые свистящие и шипящие. Свистящие – межзубное произношение, реже встречается губно-зубное и призубное произношение. Среди аффрикат чаще страдает [ц], реже [ч]. Звук [ц] заменяется на [с'] или искаженное [с], а звук

[ч] заменяется на [т'] или искажается, звук [щ] заменяется на искаженное [ч] или [ш], реже на звук [с']. Сонорные: звук [л] – преобладают нарушения, которые выражаются в искажении звука [л]: губно-губной, губно-зубной и межзубный ламбдацизм. Звук [л'] заменяется на [j]. Часто звук [л] отсутствует. Если смотреть [р'], то по велярное самое распространенное. Иногда [р'] заменяется звуком [j]. Заднеязычные [г] и [к] заменяются на [т] и [д] или отсутствуют. Нарушения при [т] и [д] – межзубное произношение, оно сочетается с межзубным произношением свистящих и шипящих. Частый дефект мягких переднеязычных [т'], [д'] – боковое произношение, которое сочетается с боковым сигматизмом.

Кроме этого может встречаться такое произношение, где все согласные смягчаются, а причина этому – неправильное произношение у детей с псевдобульбарной дизартрией, и зависит от позиции звука в слове.

Также, у таких детей могут возникнуть проблемы в понимании и овладении чтением и письмом, утверждает Л. В. Лопатина. Исправление дефектов произношения у детей здесь может не справиться. Для начала, нужно выявить у детей уровень фонематического восприятия, чтобы предупредить трудности, которые могут возникнуть в будущем в обучении. И только благодаря этим данным нужно составлять логопедическую работу по коррекции дисграфий [35]. Так, создаётся помеха для различения звуков речи. Речедвигательный анализатор останавливает процесс восприятия устной речи, создающий трудности вторичного характера в слуховой дифференциации звуков. Нехватка чёткого слухового восприятия и контроля помогает закрепиться звукопроизносительным дефектам в речи. Поэтому, решение этой проблемы играют большую роль в процессе разработки методов и методик коррекционного и логопедического воздействия.

Выводы по первой главе

Прочитав и проанализировав литературу по проблеме исследования, можно сделать следующий вывод: У старших дошкольников с псевдобульбарной дизартрией есть нарушения моторики,

звукопроизносительной стороны речи и, конечно, нарушение фонематических процессов (а именно, фонематический слух, фонематическое восприятие, звуковой анализ и синтез). Изучая формирование фонематических процессов стало ясно, что фонематический слух – это тонкий систематизированный слух, который может выполнять операции узнавания и различения фонем, составляющих звуковую оболочку слова фонематической системы языка – плотная связь между двумя главными процессами понимания, восприятия и воспроизведения фонем.

У дошкольников с псевдобульбарной дизартрией отмечается вторичная недостаточность фонематических процессов (из-за нарушения артикуляции звуков и несформированными кинестезиями). По описанию авторов, у детей трудновыполнимым является различение слов близких по звучанию. Устранение тяжелых дефектов речи невозможно без коррекции фонематических процессов (по исследованиям Н. Х. Швачкина, В. И. Бельтюкова, Е. Ф. Собоновича, Л. В. Лопатиной).

Это дает нам основания сделать вывод о том, что дети с псевдобульбарной дизартрией нуждаются в обучении, которое не только способствовало правильному звукопроизношению, но и развивало бы у них фонематические процессы.

ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ ЗВУКОПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С ПСЕВДОБУЛЬБАРНОЙ ДИЗАРТРИЕЙ

2.1. Основные цели, задачи, принципы и организация обследования дошкольников с псевдобульбарной дизартрией на занятиях по обучению грамоте

Цель исследования: выявление особенностей звукопроизносительной стороны речи у дошкольников с дизартрией, затрудняющих процесс формирования письма.

В связи с поставленной целью были выдвинуты следующие задачи:

1. Определить принципы, цели, задачи и алгоритм проведения констатирующего эксперимента.

2. Подобрать содержание диагностических методик логопедического и психологического обследования звукопроизносительной стороны речи у детей с псевдобульбарной дизартрией.

3. Провести констатирующий эксперимент по данному алгоритму, проанализировать полученные результаты.

При анализе речевых нарушений мы опирались на принципы Р. Е. Левиной, которые составляют основу речевых нарушений, их классификацию и разработку методов предупреждения.

Первый – принцип развития. Данный принцип предполагает эволюционно-динамический анализ возникновения дефекта.

При описании речевого дефекта важным является динамический анализ его возникновения. У дошкольников с нервно – психическими функциями, которые развиваются и созревают нужно оценить и результаты первичного дефекта, и его последующее влияние на формирование речевых и познавательных функций.

Знания особенностей и закономерностей речевого развития, его

условий и предпосылок необходимы при анализе речевого дефекта на каждом возрастном этапе, в динамике развития ребенка, но и при оценке источников его появления и прогнозировании последствий.

Анализ нарушений речи позволяет выделить первичный дефект и связанные с ним вторичные нарушения. При анализе речевого нарушения очень важно оценивать и учитывать ведущую форму деятельности ребенка.

Второй – принцип системного подхода. Этот принцип основывается на системном строении и взаимодействии различных компонентов речи: звуковой стороны, фонематических процессов, а также лексико – грамматического строя.

Речевые нарушения могут по – разному влиять на разные компоненты её деятельности. В первом случае, возможно, нарушение звукопроизводительной стороны речи, например, фонетические расстройства. При других — нарушения звукопроизношения могут сочетаться с неполным овладением звуковым составом слов (фонетико-фонематические нарушения). Здесь будут неизбежны трудности в усвоении чтения и письма.

Когда нарушение содержит фонетико – фонематическую и лексико – грамматическую систему, можно заметить общее недоразвитие речи. При данном нарушении речи лексико-грамматические и фонетико-фонематические нарушения представляют собой единый взаимосвязанный комплекс.

В ходе развития речи ясно выражена взаимосвязь некоторых её компонентов. Накоплению словаря и расширение грамматических средств способствует фонетическое развитие.

Системным взаимодействием между различными компонентами языка и нейрофизиологическими данными о формировании функциональной речевой системы обоснован принцип системного подхода в анализе нарушений речи.

Данный принцип составляет основную часть педагогической

классификации речевых расстройств. Он комплектует специальные учреждения для детей с речевыми нарушениями, а также определяет пути и методы предупреждения речевых расстройств.

Третий принцип, который выдвинула Р. Е. Левина – это связь речи с другими сторонами психического развития ребенка. Такие психические процессы, как память, воспитание и внимание участвуют в развитии речи.

Если коррекционной работы с ребенком, у которого имеются нарушения речи нет, то здесь возможно замедление темпа его развития интеллекта. В силу дефекта речи ему трудно общаться с окружающими, круг представлений в связи с этим значительно ограничивается, а темп развития мышления замедляется.

Дети с помощью речи получает такую возможность, как по – новому усваивать ее. Она перестраивает главные психические процессы ребенка: идет развитие представлений, а восприятие получает характер обобщенности. А со временем у ребенка созревают операции интеллекта – анализ, синтез и сравнение. Именно поэтому развитие речи достаточно близко к формированию мыслительных процессов. Когда проводишь анализ обязательно нужно учитывать сколько ребенку лет, его окружение (семейное и социальное), а также факторы (этиологические и патогенетические) возникновения речевых расстройств.

Можно сделать вывод о том, что для анализа нарушений речи, взаимосвязь речи с различными сторонами психического развития нужен именно комплексный подход в изучении детей.

Все принципы анализа речевых нарушений, о которых мы изложили выше помогают не только увидеть полную картину состояния речи у детей, а также разработать эффективную коррекционную программу на основе полученных данных.

Констатирующий эксперимент проводился на базе МАДОУ «Детский сад №41» в котором участвовало 10 детей в возрасте 6 – 7 лет. При этом учитывалась однородность их состава с точки зрения логопедического

диагноза: фонетико-фонематическое недоразвитие речи, которое обусловлено псевдобульбарной дизартрией легкой степени тяжести. У всех обследуемых детей по заключениям медицинских карт не выявлены дефекты в интеллектуальной сфере, слуховой и зрительной системах.

Исследование включало следующие разделы:

- обследование общей моторики;
- обследование мимической моторики;
- обследование состояния артикуляционной моторики;
- звукопроизношение;
- фонематический процессы.

В ходе констатирующего эксперимента были использованы методические рекомендации Н. М. Трубниковой и альбом Иншаковой.

Для каждого раздела и направления исследования были разработаны параметры количественной и качественной оценки результатов.

2.2. Методика обследования детей с псевдобульбарной дизартрией

Обследование обучающихся проводилось по речевой карте Н. М. Трубниковой [43], [44], также использовался логопедический альбом О. Б. Иншаковой [12].

Обследование общей моторики включало в себя: Исследование двигательной памяти, переключаемости движений и самоконтроля при выполнении двигательных проб, исследование произвольного торможения движений, исследование статической координации движений, исследование динамической координации движений, исследование пространственной организации двигательного акта, исследование темпа, исследование ритмического чувства.

Обследование артикуляционной моторики включало в себя: Исследование двигательной функции губ по словесной инструкции проводится после выполнения задания по показу, исследование двигательной

функции челюсти проводят по показу, затем по словесной инструкции, исследование двигательных функций языка (исследование объема и качества движений языка) по показу и словесной инструкции, исследование двигательной функции мягкого неба, исследование продолжительности и силы выдоха.

При обследовании мимической моторики были проведены следующие пробы:

Исследование объема и качества движений мышц лба: нахмурить брови, поднять брови, наморщить лоб.

Исследование объема и качества движений мышц глаз: легко сомкнуть веки, плотно сомкнуть веки, закрыть правый глаз, затем левый, подмигнуть.

Исследование объема и качества движений мышц щёк: надуть левую щеку, надуть правую щеку, втянуть обе щеки одновременно.

Исследование возможности произвольного формирования определенных мимических поз: удивление, радость, испуг, грусть, сердитое лицо.

Исследование символического праксиса: поцелуй, улыбка, оскал, плевок, цоканье.

Методика исследования звукопроизношения.

Исследование звукопроизношения состояло из обследования произношения наиболее трудных в артикуляции звуков, находящихся в разных позициях (в начале, в середине, в конце слова и в стечении согласных). Обследовались звуки: гласные, свистящие, шипящие, соноры, йотированные.

Для оценки результатов мы использовали шкалу в баллах:

3 балла – обучающийся произносит звук нормально;

2 балла – при произнесении звука отмечаются искажения, смещения;

1 балл – звук отсутствует.

Одновременно с обследованием звукопроизношения обращалось внимание и на просодическую сторону речи обучающихся: состояние голоса,

темпа речи, мелодико-интонационной стороны речи и дыхания.

Методика исследования фонематического слуха.

Обследование состояния функций фонематического слуха предполагало: опознание фонем, различие фонем, близких по способу и месту образования и акустическим признакам, повторение за логопедом слогового ряда, выделение исследуемого звука среди слогов, выделение исследуемого звука среди слов, определение наличия исследуемого звука на картинке, определение места звука.

Для оценки результатов мы использовали шкалу в баллах:

3 балла – обучающийся выполнил задание правильно, самостоятельно или выполнил с ошибкой, но исправил сам;

2 балла – выполнил задание неуверенно, ошибки исправил только с помощью взрослого;

1 балл – задание не выполнил даже с помощью взрослого.

Методика исследования фонематического восприятия.

Обследование предполагало: определить количество звуков в словах, выделить последовательность звуков в словах, назвать первый ударный гласный звук, определить последний согласный звук в словах, выделить согласный звук из начала слова, назвать ударный гласный звук в конце слова, определить третий звук в слове, закончить слово, объяснить смысл предложения.

Для оценки результатов мы использовали шкалу в баллах:

3 балла – навыки звукового анализа соответствуют возрасту;

2 балла – навыки звукового анализа сформированы недостаточно;

1 балл – навыки звукового анализа не сформированы.

2.3 Анализ результатов констатирующего эксперимента.

Результаты обследования состояния общей моторики представлены в приложении 1, табл. 1.

При обследовании функций общей моторики у детей с были наибольшие трудности при переключаемости движений и самоконтроля при выполнении двигательных проб, исследование динамической координации движений и при обследовании темпа.

Для количественного анализа была выбрана следующая система оценивания:

3 балла – правильное выполнение;

2 балла – 1 – 2 недочёта;

1 балл – 3 и более недочетов;

0 баллов – отказ от выполнения.

Результаты исследования моторики артикуляционного праксиса.

Исследование моторики артикуляционного аппарата включало в себя обследование:

Результаты обследования артикуляционной моторики в баллах представлены в приложении 2, табл. 2.

Для этого обследования использовались пробы, указанные в методических рекомендациях Н.М. Трубниковой. Пробы выполняются, во-первых, по показу, затем - словесная инструкция. Для количественного анализа была выбрана следующая система оценивания:

3 балла – правильное выполнение;

2 балла – 1 – 2 недочёта;

1 балл – 3 и более недочетов;

0 баллов – отказ от выполнения.

За недочеты мы считали: гиперкинезы, тремор, саливация, ограничение объема движений, либо напряженность, синкинезии. Также, недочетом являлось, когда ребенок не мог удержать позу. При обследовании мы столкнулись с тем, что при исследовании двигательной функции губ детям оказалось очень непроста проба: сначала поднять верхнюю губу так, чтобы были видны верхние губы, а затем и отпустить нижнюю губу так, чтобы были видны нижние зубы. Еще более трудной оказалась проба:

одновременно поднять верхнюю губу вверх и опустить нижнюю, чтобы видны были верхние и нижние зубы.

Когда мы исследовали двигательную функцию челюсти заметили, что детям было трудно широко открыть рот и сделать движения вправо – влево. Данные движения были выполнены не в полном объеме.

Обследование двигательной функции языка: при исследовании мы увидели гиперкинезы, снижение объема движений и синкинезии. Затруднения – перевести кончик языка поочередно из правого угла рта в левый угол, а также поднимание широкого языка на верхнюю губу. Во время обследования был напряжен язык, при открывании рта он отходил назад и принимал комкообразную форму. Практически у всех детей наблюдался тремор языка.

При исследовании динамической организации движений органов артикуляционного аппарата было замечено, что движения недифференцированные, скорость переключения с одного движения на другого нарушена, также нарушена плавность движений и, присутствовало затормаживание на некоторых пробах.

Исследование кинестетической основы движений артикуляционного аппарата. Установили, что дети недостаточно полно ощущают положение губ и языка при произнесении звуков. При исследовании мимики (мимической мускулатуры) практически у всех детей наблюдались гиперкинезии и синкинезии. Кроме этого, им было проблематично нахмурить брови, поднять их, подмигнуть, надуть поочередно щеки и изобразить удивление. Плюс ко всему, при исследовании мимической мускулатуры и артикуляционного аппарата дети достаточно быстро истощались и было отмечено низкое качество выполнения заданий. Из таблицы видно, что самые низкие показатели при обследовании артикуляционной моторики выявились у Федора В., Тимофея К., Романа Т. Данное исследование, определило нарушение моторики артикуляционного праксиса у детей, что доказывает о псевдобульбарной дизартрии в логопедических заключениях.

Обследование звукопроизношения: важно было посмотреть, как ребенок произносит звук в разных фонетических условиях (изолировано, в словах, во фазовой речи). Использовались слова, в названиях которых исследуемый звук стоял в начале, середине и конце слова. Проверялись следующие группы звуков: гласные – а, о, у, э, и, ы; свистящие, шипящие, аффрикаты, сонорные – р, р', л, л', м, м', н, н'; йотированные гласные. Звукопроизношение детей оценивалось по следующей системе:

- 3 балла – нормативное произношение;
- 2 балла – нарушение произношения из одной фонетической группы;
- 1 балл – недоступны произношению звуки из нескольких фонетических групп;
- 0 баллов – невыполнение задания.

Благодаря исследованию состояния звукопроизношения были выявлены следующие дефекты звукопроизношения: искажения, замены, смешение и отсутствия звука. Нарушения касались звуков из фонетических групп свистящих, шипящих и соноров. Результаты обследования звукопроизношения констатирующего эксперимента представлены в таблице 3, приложение 3.

Оказалось, что нарушения звукопроизношения отмечалось у всех детей (100%). У половины детей (50%) – мономорфное нарушение звукопроизношения, которое характеризуется нарушением только одной фонетической группы. У другой половины детей (50%) выявился полиморфный характер нарушения, которые проявляется в нарушении звуков из нескольких фонетических групп. Чаще всего страдало произношение сонорных звуков [р] и [л] (90%) , затем – шипящих и свистящих (60%). В ходе обследования звукопроизношения не было обнаружено нарушений звукопроизношения гласных звуков (I и II рядов) (0%). Встречались следующие нарушения звукопроизношения:

- 1) замены звука: замена сонорного звука сонорным или гласным (рыба - «лыба», ландыш – «ыандыш», лампа – «уампа»); замены шипящих

свистящими [ш]-[с], [ж]-[з], [щ]-[с'], [ч]-[с], [ч]-[с'] (шапка - «сапка», жук - «зук»), замены свистящих свистящими (стрекоза - «стрекоса», чайка - «сайка»), замена свистящих и шипящих, сходных со звучанием смягченных шипящих (собака - «шябака», кошка - «кошька», забор - «жябор»).

2) отсутствие звука: (прилетел - «пилетел», ракета - «акета», лампа - «аампа», стол - «стоо»);

3) искажение звука: в 20% случаев встречался межзубный сигматизм и в 40% случаев отмечено горловое искажение сонорных звуков [р] и [р'];

4) не до конца автоматизированные звуки (те звуки, которые произносятся правильно, но в произвольной, спонтанной речи могут искажаться и заменяться).

Просодическая организация речи (дыхание, голос, тембр, темп и мелодико - интонационная сторона речи) в различной мере выраженности нарушена у всех детей, что характерно для дизартрии. При обследовании детей она оценивалась по следующей системе:

3 балла - все компоненты просодической организации речи в норме;

2 балла - нарушены 1, 2 компонента просодической организации речи;

1 балл - нарушены 3, 4 компонента просодической организации речи;

0 баллов - нарушены все компоненты просодической организации речи. Данные представлены в приложении 4, табл. 4.

Из таблицы видно, что малая выразительность речи характерна для 70% обследуемых детей. (20%) имеют ускоренный темп речи, (30%) - замедленный. У 60% обследуемых дошкольников слабый выдох, и только у (40%) - дыхание в норме. Голос у 40% детей тихий, у 10% - громкий, у 10% - имеет назальный оттенок.

Результаты исследования фонематических процессов.

При обследовании фонематические процессы детей оценивались по следующей системе:

3 балла - задания выполнены верно;

2 балла - задания выполнены с помощью экспериментатора;

1 балл – задания выполнено с ошибками;

0 баллов – отказ от выполнения заданий.

Данные об уровне развития фонематических процессов можно посмотреть в приложении 5, табл. 5.

Из данных таблиц видно, что у всех обследованных детей присутствует недоразвитие фонематического слуха и фонематического восприятия. Результаты обследования фонематического слуха выявили затруднения при дифференциации шипящих и свистящих у 80% обследованных детей. У 40% - обнаружены затруднения в дифференциации соноров, у 50% имеются нарушения распознавания глухих и звонких звуков. В основном затруднение вызвало задание на повторение слогового ряда. Также трудным заданием было придумать слово с заданным звуком. Так 20% детей не выполнили это задание, 40% - выполнили с ошибками, 40% - выполнили это задание только с помощью экспериментатора. Если сопоставить данные обследования звукопроизношения и фонематического слуха, то можно увидеть, что 30% детей смешивают при произношении и не дифференцируют на слух одни и те же звуки, 70% детей неправильно воспринимает на слух те звуки, которые нарушены в произношении. При обследовании звукового анализа слова наиболее сложным заданием оказалось выделение последовательности звуков в слове. 50% - допустили ошибки, 50% задание выполнили с помощью экспериментатора. Дети неправильно определяют последовательность звуков в слове, это отразилось и на задании определить количество звуков в слове. Почти все эти же испытуемые сделали ошибки в данном задании.

По результатам проведенного анализа и данных речевых карт можно сделать логопедическое заключение: фонетико-фонематическое недоразвитие речи у детей с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии. Это утверждение мы сделали из того, что у детей выявились нарушения в артикуляционной моторике, в фонетической стороне речи, в формировании фонематического слуха и восприятия. В приложении 6, табл. 6 можно увидеть данные об общем количестве баллов по результатам обследования.

Таким образом, из таблицы видно, что наиболее сильными детьми оказались Эмиль А, Екатерина Б, Ксения Е, Артем С, Наталья С, а наиболее слабыми – Федор В, Алена Г, Никита Ж, Тимофей К, Роман Т. Для определения эффективности коррекционного обучения мы разделили детей на две группы: контрольную и экспериментальную. В контрольную группу мы отобрали наиболее сильных детей, Эмиль А, Екатерина Б, Ксения Е, Артем С, Наталья С, а в экспериментальную – наиболее слабых. Следовательно, в экспериментальную группу вошли Федор В, Алена Г, Никита Ж, Тимофей К, Роман Т.

Выводы по 2 главе:

У 100% детей имеется нарушение общей и артикуляционной моторики. Мы выявили данные нарушения с помощью определенных проб. Нарушения звукопроизношения отмечалось у всех детей (100%). У половины детей (50%) – мономорфное нарушение звукопроизношения, которое характеризуется нарушением только одной фонетической группы. У другой половины детей (50%) выявился полиморфный характер нарушения, которые проявляется в нарушении звуков из нескольких фонетических групп. Чаще всего страдало произношение сонорных звуков [р] и [л] (90%), затем – шипящих и свистящих (60%). В ходе обследования звукопроизношения не было обнаружено нарушений звукопроизношения гласных звуков (I и II рядов) (0%). Встречались следующие нарушения звукопроизношения: замены, отсутствие, искажение и не полностью автоматизированные звуки.

Малая выразительность речи характерна для 70% обследуемых детей. (20%) имеют ускоренный темп речи, (30%) – замедленный. У 60% обследуемых дошкольников слабый выдох, и только у (40%) – дыхание в норме. Голос у 40% детей тихий, у 10% - громкий, у 10% - имеет назальный оттенок.

Обследования фонематического слуха выявили затруднения при дифференциации шипящих и свистящих у 80% обследованных детей. У 40% - обнаружены затруднения в дифференциации соноров, у 50% имеются

нарушения распознавания глухих и звонких звуков.

Таким образом, на основании полученных данных можно предполагать, что у старших дошкольников с псевдобульбарной дизартрией возможно появление артикуляционно-фонематической формы дисграфии.

ГЛАВА 3. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ НАРУШЕНИЙ ПИСЬМА У ДОШКОЛЬНИКОВ С ПСЕВДОБУЛЬБАРНОЙ ДИЗАРТРИЕЙ НА УРОКАХ ПО ОБУЧЕНИЮ ГРАМОТЕ

3.1. Цели, задачи, принципы и организация логопедической работы с дошкольниками с псевдобульбарной дизартрией.

Цель формирующего эксперимента: коррекция псевдобульбарной дизартрии у детей старшего дошкольного возраста.

Задачи формирующего эксперимента:

1. Изучение методик по предупреждению нарушений письма у старших дошкольников с псевдобульбарной дизартрии у детей

2. Разработка содержания формирующего эксперимента по предупреждению нарушений письма у детей старшего дошкольного возраста псевдобульбарной дизартрией.

3. Проведение формирующего эксперимента по предупреждению нарушений письма у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией.

Для проведения формирующего эксперимента по коррекции псевдобульбарной дизартрии у детей старшего дошкольного возраста нами были выделены следующие принципы:

Общедидактические принципы:

1. На логопедических занятиях реализуется доступность. То есть, занятия по логопедии должны быть доступны и быть понятными в объяснении материала, а также должны учитываться возрастные и познавательные особенности детей.

2. Наглядность. Осуществляется в подборе речевого материала для логопедических занятий: сюжетные картинки, карточки с правильной артикуляцией звуков, схемы и таблицы.

3. Индивидуальный подход реализуется на индивидуальных занятиях. Обязательно учитывать индивидуальные особенности и возможности каждого ребенка на занятиях.

Специальные принципы:

1. Принцип развития. Нужно осуществлять подбор заданий и упражнений, которые соответствуют зоне ближайшего развития ребенка.

2. Принцип комплексности. Логопедическую работу необходимо проводить не только по коррекции общей и мелкой моторики, артикуляционной моторики, коррекции звукопроизношения, но нормализации мышечного тонуса, развития просодической стороны речи.

3. Принцип деятельностного подхода. Организация логопедической работы должна осуществляться с учетом игровой ведущей деятельности детей.

Организация логопедической работы.

В ходе проведения формирующего эксперимента логопедическая работа осуществлялась в МАДОУ – детский сад № 41 г. Верхняя Пышма в условиях логопункта.

Логопедическая работа направлена на предупреждение артикуляционно-фонематической дисграфии. Данная работа реализовывалась в такой форме: индивидуальные логопедические занятия и фронтальные логопедические занятия. Условия проведения первых таковы: Проводятся данные занятия должны логопедом с одним ребенком в первой половине дня с продолжительностью в 15 – 20 минут. Цель этих занятий – выбор и применение комплекса артикуляционных упражнений, которые направлены на избавление нарушений звуковой стороны речи. Так, дети постепенно подготавливаются к тому, чтобы усвоить значение и содержание подгрупповых занятий. Требования ко вторым (фронтальным) занятиям: Они проводятся логопедом одновременно с несколькими детьми со схожей структурой дефекта. Подгрупповые занятия также, как и первые должны проводиться до обеда; длительность данных занятий 20 – 25 минут. Основная

цель таких занятий – это обучение грамоте и формирование фонематических процессов. Формирующий эксперимент проходил 7 недель в период с 4 марта по 19 апреля 2019 года. В эксперименте принимало участие 10 детей, в возрасте 6 – 7 лет. Диагноз – фонетико-фонематическое недоразвитие речи, псевдобульбарная дизартрия. Всего было проведено 10 индивидуальных занятий (с каждым ребенком) и 21 (с контрольной группой) и 14 (с экспериментальной группой) фронтальные занятия. На основе полученных данных и результатов (в ходе констатирующего исследования), нами были составлены перспективные планы коррекционной работы для данной возрастной группы детей (дошкольный возраст).

3.2. Содержание логопедической работы по предупреждению нарушений письма у дошкольников с псевдобульбарной дизартрией на уроках по обучению грамоте.

Исходя из анализа констатирующего эксперимента, мы заметили, что у исследуемых детей в дальнейшем может возникнуть артикуляционно-фонематическая дисграфия.

Нами были выявлен некоторый механизм письменной речи, возникающий во время обследования данной группы детей – недоразвитие фонематических процессов, обусловленное нарушением артикуляции. Опираясь на данные, которые были получены в результате теоретического изучения методической литературы и анализа констатирующего эксперимента нами было выбрано и подготовлено определенное течение коррекционной работы по предупреждению нарушений письма у дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи с псевдобульбарной дизартрией.

Для этого нужно:

- формировать моторную сферу;
- проводить коррекцию произносительной стороны речи;

– формировать фонематические процессы.

Суть логопедической работы на индивидуальных занятиях – постановка звуков. На занятиях по обучению грамоте по данной теме предполагается развитие фонематических процессов.

Особая система подготовки к обучению грамоте и обучению грамоте создана и разработана специальная система для готовности детей, у которых есть задержка или отставание в развитии звуковой стороны речи, а также у которых отсутствует определенная готовность к анализу звукового состава речи.

Главная особенность этой системы – подготовка к обучению грамоте и само обучение грамоте должно проводиться на материале присутствующих правильных звуков (безошибочное произношение звуков).

Вторая особенность – это выбор долгосрочного временного промежутка с характерным содержанием, в течении которого должна осуществляться подготовка детей к обучению грамоте.

Подготовительный период продолжается в течении семи недель. Дальше у детей формируется готовность для того, чтобы анализировать слова простой слоговой структуры (СГС; СГСГ).

Отдельный звук и звук, который выделен из состава слова – это главная часть в обучении. Во время всех процессов, таких как становление, уточнение и закрепления правильной артикуляции и безошибочного произношения звуков используются задания, которые совершенствуют слуховое восприятие. Кроме того, совершенствуется внимание к слуховому запоминанию и звуковой стороне речи. Далее нужно обеспечить помощь и обучить самостоятельному слушанию звуков, которые входят в состав слова и, конечно, определение последовательности данных звуков. За основу можно считать собственные кинестезии речи. Если, вдруг, ребенок затрудняется, то нужно чтобы они зрительно воспринимали свою артикуляцию и артикуляцию логопеда. Для зрительной помощи может выступить зеркало, в которое ребенок будет смотреть.

Существует три периода, идущие последовательно, которые входят в систему обучения детей и, каждый из этих периодов преследует свои цели и задачи.

Логопедическая работа с контрольной группой была проведена в третьем периоде. Фронтальные занятия проводились три раза в неделю. Ниже можно увидеть примерный план занятий по обучению грамоте в третьем периоде обучения (март, апрель, май, июнь), в нашем случае – март, апрель.

Недели. Буквы	Выкладывание, выбор слов с буквенными схемами, чтение
25. Ь	Такие слова, как письмо, васильки, хорь
26. Ч	Слова разного звуко-слогового состава. Правило написания ЧА, ЧУ
27. Ю	Такие слова, как делают, клюв, юла
28. Ц	Слова различного звуко-слогового состава
29. Ф	Слова различного звуко-слогового состава
30. Щ	Слова различного звуко-слогового состава. Правило написания ЩУ, ЩА
31. Ъ	Слова такого типа, как платье, пью
32. Ы	Слова такого типа, как подъехал, съел
33 – 36	Упражнения с разрезной азбукой; чтение послебукварных текстов; выкладывание слов по буквенным схемам; письмо, упражнение в занимательной форме.

Пример одного из проведенных занятий:

Тема логопедического занятия: Звук и буква Ч.

После прошествии первого занятия на звук Ч идет занятие по грамоте, на котором дети должны знакомятся с буквой Ч. В самом начале данного занятия некоторым детям можно предложить вспомнить слова со звуком Ч в начале слова, другим – в середине, третьим – в конце.

Далее логопеду нужно напомнить об артикуляции данного звука и

акцентировать все внимание обучающихся на том, что звук ч всегда мягкий и у него не может быть твердой пары. После того как дети уже познакомились с буквой ч для выкладывания можно использовать слоги, а затем слова. Обязательно нужно обратить внимание на сочетание ча и чу. После этого дети смогут узнать, что после ч пишутся, а и у (нужно вывесить таблицу с данными сочетаниями).

Чай, чайник, чайка, чашки, час, часы, чулан, чулки чугуна, очки, точки, ручка, бочка, качели, летчик, девочка, мальчик, бабочка, удочка, чемодан, пчела – это примерные слова, которые можно будет использовать не только для чтения, но и для выкладывания в разрезной азбуке.

Предложения для чтения и выкладывания можно использовать следующие: Мама поставила чайник. На столе чай. В чулане мыши. Над рекой чайки. Леночка надевает чулки. Мальчик решил задачу. Девочка хочет мяч.

Слова для чтения: Ваза – вазочка, утка – уточка, рамка – рамочка, булка – булочка, сумка – сумочка, платок – платочек, кусок – кусочек, звонок – звоночек, замок – замочек. стакан – стаканчик.

Дошкольникам можно будет предложить читать предложения, а потом составлять уже самим подобные предложения устно, но уже с местоимением мы. Образец: Я хочу играть в мячик. – Мы хотим играть в мячик, Вовочка хочет купить часы. Леночка мечтает о заколке. Валечка хочет примерить очки. Девочка хочет научиться читать.

Далее нужно будет попросить детей подчеркнуть ча и чу во всех предложениях.

Для чтения может быть предложен такой, например, текст: **Лодочка.** Пришла весна. Потекли ручьи. Дети сделали из бумаги лодочку. Они пустили лодочку по ручью. Лодочка плыла, а дети бежали за лодочкой. Потом они ничего не видели и упали в лужу.

Логопедическая работа с экспериментальной группой была проведена по второму периоду, так как у детей были не сформированы знания для

третьего периода. В данном периоде занятия по обучению грамоте проводятся два раза в неделю.

В этом периоде обучения выделяются определенные занятия по обучению грамоте. Начинается второй период обучением деления слов на слоги. Зрительная опора – схема (короткой полоской обозначаем слоги, а длинной – слова). Далее дошкольники уже должны овладевать полным звуко-слоговым анализом двусложных слов типа СГСГ и односложных типа СГС; Кроме этого, они составляют соответствующие схемы. Здесь в схемах к слогам и словам добавляется и звуки. Они постепенно должны усвоить, что в слове сколько гласных звуков, столько и слогов и что один из звуков (ударный гласный) произносится длительнее и громче.

Недели	Чтение, выкладывание, письмо, подбор, слов к буквенным схемам
Буквы	
9. Н	Слоги типа на, ни. Слова типа Ната, Нина
10. Я	Такие слоги, как са, ся. Слова типа Таня. Для чтения: яма, маяк
11. З	
12. Х	Подбор слов к буквенным схемам
13. Б	Такие слова, как бутон, Бобик. Чтение предложений, текстов. Слова которые оканчиваются на звонкий звук: зубы – зуб
14. В	
15. Д	
16. Э	
17. Г	Слова типа вагоны
18. Ш	Слова типа кошка. Правило написания ШИ
19. Е	
20. Л	Такие слова, как волк, плот, слива
21. Ж	Правило написания ЖИ
22. Е	Такие слова, как ёлка, котёнок, даёт
23. Р	Такие слова, как красный, страна

Пример занятия:

Звук и буква Р

Буква Л нужно исключить. Для начала нужно вспомнить слова со звуками р и р .

Логопед должен произносить слова со звуком р или р, но эти слова гораздо сложнее по структуре слова, чем называли дети. Примеры слов: табуретка, кормушка, пряники, береза, простыня, аквариум, зарядка и тому подобное.

Дети должны громко и четко сказать слово и проговорить звук, который встречается в данном слове (р или р).

После того, как буквы детям продемонстрированы они получают по две заглавных и по четыре строчных буквы, для рассмотрения. После просмотра обучающиеся должны убрать их в кармашки касс.

На следующем этапе читаем прямые слоги с твердым звуком р, например, ра – ря и устно добавляем до слов + читаем по таблице.

Можно привести такие упражнения (с разрезной азбукой):

1. Упражнения, цель которых – усвоить слоги со стечением согласных.

Нужно выложить прямой слог. После добавить первую или среднюю букву. И уже потом необходимо добавить слог до целого слова (можно выполнять устно). Например, ра – тра – трамвай, ря – прятки – пряники и тому подобное.

2. Примерные слова для выкладывания (из букв разрезной азбуки): ракушка, трамвай, работа и другие.

3. Задание, цель которого закрепить навык анализа слов со стечением согласных. При проведении упражнения используются картинки с полными надписями – пропускается слог со стечением согласных. Дети выкладывают слова полностью.

Примерные картинки: крыша (ша), груши (ши), труба (ба), грибы (бы),

трактор (тор).. Для того, чтобы дети работали самостоятельно, на наборное полотно выставляются по две картинки – для первых и вторых рядов. После того, как будет сложено по три – четыре слова, слова читаются. Гласные можно выделить красным цветом.

Дальше нужно сложить из букв разрезной азбуки такие слова, в которых два согласных звука в первом слоге и выбрать с помощью картинок. Примерные картинки: трава, груша, ракета, грибы, радуга, рубашка, пряник.

4. Для закрепления написания слов с мягкими звуками тоже используются упражнения (проводится также, как и выше описано). Примерные картинки: ребята (ре – ... – та), дерево (де – .. – во). Внимание детей постоянно привлекается к тому, что после мягки согласных пишутся буквы и, я, е, ё.

5. И последнее задание, цель которого является закрепление полученных ранее сведений о том, что звонкий звук слышен только перед гласными, но не слышен в конце слова. Например, морозы – мороз, сторожа – сторож и другие.

Слоги для чтения: ра, ро, ру, рэ, ры, ри, ря, рё ре.

Слова и слог для чтения: ра- кран – кран, ро – кро – крот, ру – гру груша, ры – кры – крыша, ри – гри – грибы, ря – пря – пряник, ре – кре – кресло.

Слова для чтения: рак, рыба, руки, рама, горы, шары, река, кран, крот, гру – ша, тру – ба, тра – ва, пря – ник, гри – бы, ра – ке – та, ра – ду – га, ба – ра – бан, па – ро – воз, ре – бе – нок, пря – ни – ки, о – ре – ки, де – ре – во.

Примерные предложения для чтения, выкладывания из букв разрезной азбуки, письма: У Шуры два шара. За домом парк. В парке березы. Боря ест пряник. Сережа косит траву. Мама кормит кур.

Тексты для чтения: 1. **Пионеры.** У дома Артем и Роман. Они пи – о – не – ры. У Романа топор. Роман рубит дрова. Утром он у – бе – рет мусор. У Артема краска. Артем красит забор. Вечером он по – кра – сит крыльцо. 2. **Во дворе.** Это двор. На дворе куры. У дома кор – муш – ка. Утром Рита идет во

двор. Она несет крупу и кра – пи – ву. Будет кормить куриц.

Сначала выкладываются слова красит, покрасит, пионеры (перед чтением первого текста) и только потом кормушка, крапива и другие. Усвоение детьми буквы р дает возможность логопеду выборочно пользоваться имеющимися букварями.

Кроме этого коррекционное обучение включало в себя формирование у детей мотивационного компонента. С этой целью на каждом занятии использовались такие приемы, как неожиданное появление различных персонажей. Большинство занятий велось от лица этих сказочных персонажей, они приходили со своими играми и заданиями, рассказывали сказки. Могли спросить, похвалить, проверить. Все это повышало интерес к занятиям, что в свою очередь позволяло повысить и качество, и эффективность коррекционной работы. Также на занятиях всегда создавалась ситуация успеха, детей систематически поощряли, замечания делали в смягченной форме.

На индивидуальных занятиях мы занимались постановкой звуков. Работа индивидуального логопедического занятия осуществлялась поэтапно:

1. Подготовительный.
2. Постановка звука.
3. Закрепление и автоматизация звука.
4. Уточнение артикуляционно-акустического образа.
5. Формирование смыслоразличительной роли смешиваемых фонем.
6. Дифференциация звуков.

Пример занятия можно посмотреть в приложении.

3.3. Анализ результатов контрольного эксперимента

Для оценки эффективности предложенной логопедической работы мы провели повторный контрольный эксперимент. Контрольный эксперимент проводился по тем же направлениям, что и констатирующий:

- обследование моторики артикуляционного аппарата;
- обследование звукопроизводительной стороны речи;
- обследование состояния функций фонематических процессов.

Использовалась та же количественная и качественная оценка. Исследование моторики артикуляционного аппарата включило в себя также изучение:

Результаты обследования артикуляционной моторики в баллах представлены в приложении 7, табл. 7.

Данная таблица говорит о том, что в экспериментальной группе значительно возросла точность артикуляционных движений, скорость переключения с одного движения на другое, но остались гиперкинезы, синкинезии, нарушения мышечного тонуса, так как не проводилась физиотерапия. У контрольной группы тоже улучшились результаты, но незначительно. У экспериментальной группы динамический рост показателей среднего балла повысился от 1,0 до 1,8 баллов, а у контрольной группы от 1,6 до 2,2 баллов. Кроме того, у детей контрольной группы также, как и в экспериментальной остались и синкинезии, и гиперкинезы, и нарушения мышечного тонуса.

Результаты обследования звукопроизношения контрольного эксперимента в баллах представлены в табл. 9 (см. приложение), а просодической организации речи - в табл. 10 (см. приложение). Сравнить результаты обследования фонетической стороны речи констатирующего и контрольного экспериментов можно в табл. 8.

Во время проведения логопедической работы в экспериментальной группе уточнялась артикуляция шипящих, свистящих, соноров. Проводилась их постановка, автоматизация и дифференциация. У четырех детей экспериментальной группы имелись проблемы в произношении свистящих. В результате проведенной логопедической работы у них была уточнена артикуляция этих звуков, дети стали их хорошо дифференцировать между собой. У пяти детей данной группы имелись трудности в произношении

шипящих. В ходе коррекционной работы только Роману Т. требуется дальнейшая работа по дифференциации свистящих и Регина Н.– по дифференциации шипящих звуков. Кроме этого, у четырех детей экспериментальной группы были поставлены звуки [л] и [р], но с ними требуется продолжить работу по автоматизации и дифференциации звуков, а с Федором В. продолжить работу по устранению горлового искажения. В контрольной же группе Екатерине Б., Артему С. и Наталье С. требуется дифференциация шипящих, У Эмиля А. осталось горловое искажение сонорного звука [р], поэтому требуется дальнейшая работа по устранению этого недостатка. Кроме этого, в экспериментальной группе у четырех детей: Федор В., Алена Г., Никита Ж., Тимофей К. улучшилась сила выдоха, в контрольной же группе сила выдоха улучшилась только у двух детей. Это можно проследить в табл. 10. (см. приложение). Динамика коррекционной работы над фонетической стороной речи показана на рис. 2 (см. приложение). Из графика видно, что в экспериментальной группе положительная динамика фонетической стороны речи наблюдается у всех детей (100%), а в контрольной группе у 4 детей.

Данные об уровне развития фонематических процессов представлены в приложении 11, табл. 11,12.

Из таблиц видно, что после проведенной коррекционной работы, у 86% детей экспериментальной группы улучшился фонематический слух, дети стали лучше опознавать фонемы, стали лучше различать фонемы и выделять звук в словах, а также стали лучше называть слова с заданным звуком. Роман Т. остался на прежнем уровне. А вот в контрольной группе фонематический слух улучшился только у троих детей. Динамику развития фонематического слуха можно увидеть на рис. 3 (см. приложение). Из таблицы видно, что в ходе коррекционной работы у детей экспериментальной группы также улучшился и звуковой анализ слова. Некоторые научились определять место звука в слове, последовательность звуков в слове и количество звуков в слове. В контрольной же группе звуковой анализ слова улучшился только у

трех детей.

Контрольный эксперимент показал эффективность коррекционной работы по предупреждению нарушения письма. В процессе этой работы у большинства испытуемых дошкольников улучшилась артикуляционная моторика, звукопроизношение, а также фонематический слух и фонематическое восприятие. Следовательно, предложенная нами методика работы является действенной.

Выводы по третьей главе

В 3 главе были проанализированы методики Г. А. Каше. Анализ методик показал, что профилактика артикуляторно – фонематической дисграфии дошкольников с псевдобульбарной дизартрии осуществляется посредством коррекции моторной сферы, звукопроизношения, развития фонематического слуха и восприятия.

На основе данных методик был разработан план коррекционной работы, который включал в себя коррекцию всех вышеперечисленных разделов с учетом индивидуальных особенностей детей, и проведен обучающий эксперимент, который проводился 7 недель (проводились групповые и индивидуальные занятия). Индивидуальные занятия планировались для каждого ребенка на основе данных констатирующего эксперимента. Для каждого ребенка определялся индивидуально коррекционная работа для моторной сферы, речевых функций. На групповых занятиях проводилась работа по развитию фонематических процессов. На каждом групповом занятии планировалась и осуществлялась работа по развитию слухового восприятия, слуховой памяти, мыслительных операций.

По окончании обучающего эксперимента для оценки эффективности был проведен контрольный эксперимент по тем же направлениям и методикам, что и на этапе констатирующего эксперимента. Результаты свидетельствуют о некотором улучшении показателей развития речи. Наиболее успешно была проведена работа по коррекции звукопроизношения и фонематического слуха на свистящие и шипящие звуки. Дети овладели

простыми приемами звуко-слогового анализа, повысились показатели слухового восприятия.

Таким образом, можно говорить об эффективности выбранных методик по коррекции речевых функций детей с ФФНР с псевдобульбарной дизартрией.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Письменная речь представляет собой функциональную систему, включающую в себя множество взаимосвязанных операций и имеющую сложную мозговую организацию. Целью нашего исследования было экспериментальное изучение состояния звукопроизношения и фонематических процессов, определение содержания логопедической работы по профилактике нарушения письма для дошкольников с псевдобульбарной дизартрией, апробировать ее и оценить результаты.

В начале нашего исследования были поставлены определенные задачи. Первая – теоретически изучить исследуемую проблему. Изучив необходимую литературу по проблеме исследования, мы можем сделать вывод о том, что у старших дошкольников с псевдобульбарной дизартрией присутствуют нарушения моторики, звукопроизносительной стороны речи и нарушение фонематических процессов, а именно фонематический слух, фонематическое восприятие, звуковой анализ и синтез. У детей с псевдобульбарной дизартрией наблюдается вторичная недостаточность фонематических процессов, что связано с нарушением четкой артикуляции звуков и с несформированными кинестезиями.

Основываясь на исследованиях Н. Х. Швачкина, В. И. Бельтюкова, Е. Ф. Собонович, Л. В. Лопатиной, мы выяснили, что устранение тяжелых дефектов речи невозможно без коррекции фонематических процессов. Это дает нам основания сделать вывод о том, что дети с псевдобульбарной дизартрией нуждаются в обучении, которое не только способствовало правильному звукопроизношению, но и развивало бы у них фонематические процессы.

Второй задачей стояло определить основные принципы, цели и задачи, алгоритм проведения, содержание методик исследования при изучении уровня сформированности моторной стороны, фонематических процессов и звукопроизносительного компонента речи у дошкольников с

псевдобульбарной дизартрией в рамках констатирующего эксперимента.

По результатам обследования у 100% детей имеется нарушение общей и артикуляционной моторики. Мы выявили данные нарушения с помощью определенных проб. Нарушения звукопроизношения отмечалось у всех детей (100%). У половины детей (50%) – мономорфное нарушение звукопроизношения, которое характеризуется нарушением только одной фонетической группы. У другой половины детей (50%) выявился полиморфный характер нарушения, которые проявляется в нарушении звуков из нескольких фонетических групп. Чаще всего страдало произношение сонорных звуков [р] и [л] (90%) , затем – шипящих и свистящих (60%). В ходе обследования звукопроизношения не было обнаружено нарушений звукопроизношения гласных звуков (I и II рядов) (0%). Встречались следующие нарушения звукопроизношения: замены, отсутствие, искажение и не полностью автоматизированные звуки.

Малая выразительность речи характерна для 70% обследуемых детей. (20%) имеют ускоренный темп речи, (30%) – замедленный. У 60% обследуемых дошкольников слабый выдох, и только у (40%) – дыхание в норме. Голос у 40% детей тихий, у 10% - громкий, у 10% - имеет назальный оттенок.

Обследования фонематического слуха выявили затруднения при дифференциации шипящих и свистящих у 80% обследованных детей. У 40% - обнаружены затруднения в дифференциации соноров, у 50% имеются нарушения распознавания глухих и звонких звуков.

Таким образом, на основании полученных данных можно предполагать, что у старших дошкольников с псевдобульбарной дизартрией возможно появление нарушений письма, а именно артикуляционно-фонематической формы дисграфии.

И, последняя задача нашего исследования заключалась в том, чтобы предельно, теоретически обосновать и апробировать содержание коррекционной работы по предупреждению нарушений письма у

дошкольников с псевдобульбарной дизартрией на занятиях по обучению грамоте и выявить взаимосвязь характера динамики коррекции нарушений фонетико-фонематической стороны речи и уровня сформированности моторной сферы, фонематических процессов и звукопроизносительного компонента речи у дошкольников с псевдобульбарной дизартрией на уроках по обучению грамоте в процессе организации специальной логопедической работы.

В 3 главе были проанализированы методики Г. А. Каше. Анализ методик показал, что профилактика артикуляторно – фонематической дисграфии дошкольников с псевдобульбарной дизартрии осуществляется посредством коррекции моторной сферы, звукопроизношения, развития фонематического слуха и восприятия. На основе данных методик был разработан план коррекционной работы, который включал в себя коррекцию всех вышеперечисленных разделов с учетом индивидуальных особенностей детей. Для каждого ребенка определялся индивидуально коррекционная работа для моторной сферы, речевых функций. На групповых занятиях проводилась работа по развитию фонематических процессов. На каждом групповом занятии планировалась и осуществлялась работа по развитию слухового восприятия, слуховой памяти, мыслительных операций. По окончании обучающего эксперимента для оценки эффективности был проведен контрольный эксперимент по тем же направлениям и методикам, что и на этапе констатирующего эксперимента. Результаты свидетельствуют о некотором улучшении показателей развития речи. Наиболее успешно была проведена работа по коррекции звукопроизношения и фонематического слуха на свистящие и шипящие звуки. Дети овладели простыми приемами звуко-слового анализа, повысились показатели слухового восприятия.

Из всего вышесказанного можно говорить о том, что выбранные методики по коррекции речевых функций детей с ФФНР с псевдобульбарной дизартрией эффективны и можно применять их в логопедической работе.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. Анохин, П. К. Очерки по физиологии функциональных систем [Текст] / П. К. Анохин. – М. : Медицина, 1975. – 458 с.
2. Архипова, Е. Ф. Стёртая дизартрия у детей [Текст] / Е. Ф. Архипова. – М. : АСТ, 2007. – 343 с.
3. Бельтюков, В. И. Об усвоении детьми звуков речи [Текст] / В. И. Бельтюков. – М. : Просвещение, 1964. – 91 с.
4. Винарская, Е. Н. Дизартрия [Текст] / Е. Н. Винарская. – М. : АСТ: Астрель, Хранитель, 2006. – 141 с.
5. Винарская, Е. Н. Раннее речевое развитие ребёнка и проблемы дефектологии: периодика раннего развития [Текст] / Е. Н. Винарская. – М. : Просвещение, 1987. – 160 с.
6. Волкова, Л. С. Логопедия: Учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов [Текст] : учеб. пособие для студентов педвузов / Л. С. Волкова, С. Н. Шаховская. – М. : Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1998. – 680 с.
7. Волосовец, Т. В. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению: учеб. пособие для студентов учреждений сред. проф. образования [Текст] / Т. В. Волосовец. – М. : Академия, 2000. – 200 с.
8. Выготский, Л. С. Мышление и речь [Текст] / Л. С. Выготский. – М. : Лабиринт, 1996. – 416 с.
9. Гвоздев, А. Н. Вопросы изучения детской речи [Текст] / А. Н. Гвоздев. – СПб. : Детство-пресс, 2007. – 472 с.
10. Ефименкова, Л. Н. Формирование речи у дошкольников. [Текст] / Л. Н. Ефименкова. – М. : Просвещение, 1985. – 112 с.
11. Жинкин, Н. И. Механизмы речи [Текст] / Н. И. Жинкин. – М. : АПН, 1958. – 370 с.
12. Иншакова, О. Б. Логопедический альбом [Текст] / О. Б. Иншакова. – М. : Издательство ВЛАДОС, 2017. – 279 с.

13. Каше, Г. А. Подготовка к школе детей с недостатками речи [Текст] / Г. А. Каше. – Подольск. : Литер, 2007. – 206 с.
14. Киселёва, В. А. Диагностика и коррекция стёртой формы дизартрии [Текст] / В. А. Киселёва. – М. : Школьная пресса, 2007. – 72 с.
15. Ковалько, В. И. Азбука физкультминуток для дошкольников: средняя, старшая, подготовительная группа [Текст] / В. И. Ковалько. – М. : Вако, 2011. – 176 с.
16. Кольцова, М. М. Двигательная активность и развитие функций мозга ребёнка: роль двигательного анализатора в формировании высшей нервной деятельности ребёнка [Текст] / М. М. Кольцова. – М. : Педагогика, 1973. – 144 с.
17. Ладыженская, Т. А. Характеристика связной речи детей [Текст] / Т. А. Ладыженская. – М. : Педагогика, 2005. – 210 с.
18. Ларечина, Е. В. Пальчиковые игры для малышей: набор развивающих карточек [Текст] / Е. В. Ларечина. – СПб. : Речь, 2011. – 42 с.
19. Левина, Р. Е. Воспитание речи у детей / Р. Е. Левина. – М. : Академия пед. наук, 1958. – 31 с.
20. Лопатина Л. В. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста [Текст] / Л. В. Лопатина – СПб. : Союз, 2004. – 170 с.
21. Лурия, А. Р. Высшие корковые функции человека [Текст] / А. Р. Лурия. – СПб. : Питер, 2008. – 624 с.
22. Лурия, А. Р. Очерки психофизиологии письма [Текст] / А. Р. Лурия. – Издательство: Академия педагогических наук, 1950. – 352 с.
23. Максакова, А. И. Учите, играя [Текст] : игры и упражнения со звучащим словом / А. И. Максакова. – М. : Просвещение, 1979. – 127 с.
24. Нищева, Н. В. Будем говорить правильно. Дидактический материал для коррекции нарушений звукопроизношения. [Текст] / Н. В. Нищева. – СПб. : ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2002. – 112 с.
25. Пожиленко, Е. А. Волшебный мир звуков и слов [Текст] / Е. А. Пожиленко – М. : Владос, 1999. – 224 с.

26. Пожиленко, Е. А. Методические рекомендации по постановке у детей звуков [с], [ш], [р], [л] [Текст] : пособие для логопедов / Е. А. Пожиленко. – СПб. : КАРО, 2006. – 256 с.
27. Правдина, О. В. Логопедия [Текст] : учеб. пособие для дефектолог. фак. пед. вузов [Текст] / О. В. Правдина. – М. : Просвещение, 1969. – 302 с.
28. Рыбина, А. Ф. Коррекция звукопроизношения у детей (с, з, ц, ш, ж, ч, щ, л, р) [Текст] : речевой материал для дошкольного и младшего школьного возраста. [Текст] / А. Ф. Рыбина. – Волгоград : Учитель, 2001. – 90 с.
29. Савушкина, А. Г. Развитие мелкой моторики (пальчиковая гимнастика) [Текст] : младшая и средняя группы / А. Г. Савушкина. – Волгоград. : Корифей, 2005. – 96 с.
30. Садовникова, И. Н. Нарушение письменной речи и их преодоление у младших школьников [Текст] / И. Н. Садовникова. – М. : ВЛАДОС, 1997. – 256 с.
31. Селиверстов, В. И. Понятийно-терминологический словарь логопеда [Текст] / В. И. Селиверстова. – М. : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 1997. – 400 с.
32. Соботович, Е. Ф. Речевое недоразвитие у детей и пути их коррекции [Текст] / Е. Ф. Соботович. – М. : Классикс стиль, 2003. – 160 с.
33. Сохина, Ф. А. Развитие речи детей дошкольного возраста [Текст] : пособие для воспитателя дет. сада / Ф. А. Сохина. – М. : Просвещение, 1979. – 223 с.
34. Спирина, Л. Ф. Особенности речевого развития учащихся с тяжелыми нарушениями речи [Текст] / Л. Ф. Спирина. М. : МСГИ, 2004. – 200 с.
35. Трубникова, Н. М. Структура и содержание речевой карты [Текст] : учебно-методическое пособие / Н. М. Трубникова. – Екатеринбург, 1998. – 51 с.

36. Ушакова, Т. Н. Речь: истоки и принципы развития [Текст] / Т. Н. Ушакова. – М. : ПЭРСЭ, 2004. – 256 с.
37. Филатова, И. А. Развитие пространственных представлений у дошкольников с нарушениями речи [Текст] / И. А. Филатова. – М. : Книголюб, 2010. – 48 с.
38. Филичева, Т. Б. Программа обучения и воспитания детей с ФФН старшая группа детского сада [Текст] : учеб. пособие для логопедов и воспитателей детских садов для детей с нарушениями речи / Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина. – М. : МГОПИ, 1993. – 72 с.
39. Филичева, Т. Б. Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с ФФН: программа и методические рекомендации для дошкольного образовательного учреждения компенсирующего вида: старшая группа [Текст] : учеб. пособие для студентов педвузов / Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина. – М. : Школьная пресса, 2002. – 59 с.
40. Филичева, Т. Б. Нарушения речи у детей [Текст] / Т. Б. Филичева. – М. : Профессиональное образование, 1993. – 232 с.
41. Филичева, Т. Б. Основы логопедии [Текст] : учеб. пособие для студентов пед. институтов по спец. «Педагогика и психология (дошк.)» / Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелёва, Г. В. Чиркина ; под ред. Н. А. Чевелёвой. – М. : Просвещение, 1989. – 223 с.
42. Филичева, Т. Б. Формирование звукопроизношения у дошкольников [Текст] : учебно-методическое пособие для логопедов и воспитателей детских садов / Т. Б. Филичева, Т. В. Туманова. – М. : МГОПИ, 1993. – 37 с.
43. Фомичева, М. Ф. Воспитание у детей правильного произношения [Текст] / М. Ф. Фомичева. – М. : Просвещение, 1989. – 239 с.
44. Хватцев, М. Е. Логопедия: Работа с дошкольниками [Текст] / М. Е. Хватцев. – М. : АСТ, 2002. – 266 с.

45. Цветкова, Л. С. Нейропсихология счета, письма и чтения: нарушение и восстановление [Текст] / Л. С. Цветкова. – М. : «Юристъ», 1997. – 256 с.
46. Цейтлин, С. Н. Язык и ребёнок. Лингвистика детской речи [Текст] : учеб. пособие для студентов вузов / С. Н. Цейтлин. – М. : Владос, 2012. – 240 с.
47. Чиркина, Г. В. Основы логопедической работы с детьми [Текст] : учеб. пособие для логопедов, воспитателей детских садов, учителей начальных классов, студентов пед. училищ / Г. В. Чиркина. – М. : Арти, 2002. – 240 с.
48. Швайко, Г. С. Игры и игровые упражнения для развития речи [Текст] / Г. С. Швайко. – М. : Владос, 1988. – 156 с.
49. Швачкин, Н. Х. Возрастная психоллингвистика. Хрестоматия [Текст] : учеб. пособие / Н. Х. Швачкин. – М. : Лабиринт, 2004. – 330 с.
50. Ястребова, А. В. Учителю о детях с нарушениями речи [Текст] : учеб. пособие для студентов педвузов / А. В. Ястребова, Т. П. Бессонова. – М. : АРКТИ, 1997. – 217 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Таблица 1

Обследование общей моторики

Имя ребенка	1	2	3	4	5	6	7	Средний балл
Эмиль А.	2	3	2	2	2	2	2	2,1
Екатерина Б.	2	3	2	2	1	2	1	1,8
Федор В.	2	1	2	2	2	2	1	1,7
Алена Г.	2	1	2	2	1	1	1	1,4
Ксения Е.	2	3	2	2	1	2	2	2,0
Никита Ж.	2	2	2	2	1	2	1	1,7
Тимофей К.	2	2	2	2	1	2	1	1,7
Артем С.	2	3	2	2	2	2	2	2,1
Наталья С.	2	2	2	2	2	2	1	1,8
Роман Т.	2	1	2	2	1	1	1	1,4

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Таблица 2

Результаты обследования моторики артикуляционного аппарата детей.

Имя ребенка	Двигательная функция губ	Двигательная функция челюсти	Двигательная функция языка	Динамическая организация движений орг. артик	Мимическая мускулатура	Кинестетическая основа артик движений	Средний балл
Эмиль А.	2	3	1	2	2	2	2,0
Екатерина Б.	2	2	1	2	1	2	1,6
Федор В.	1	1	1	1	1	1	1,0
Алена Г.	1	2	1	2	1	1	1,3
Ксения Е.	2	2	1	2	2	2	1,8
Никита Ж.	2	2	1	1	2	1	1,5
Тимофей К.	1	2	1	1	1	1	1,2
Артем С.	2	2	1	2	2	2	1,8
Наталья С.	2	2	1	2	2	2	1,8
Роман Т.	1	2	1	1	1	1	1,2

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Таблица 3

Результаты исследования звукопроизношения констатирующего эксперимента

Имя ребенка	Гласные 1 и 2 рядов	Свистящие	Шипящие	Сонорные		Средний балл
				Р	Л	
Эмиль А.	+	+	+	Горловое искажение	+	2
Екатерина Б.	+	+	Смешение [Ч] = [С]	+	+	2
Федор В.	+	[З] = [Ж'] [С] = [Ш']	Смешение [Ш] = [С]	Отсутствие звука	[Л] - [Ы]	1
Алена Г.	+	+	Смешение [Ш] = [Ж]	[Р] = [Л]	+	1
Ксения Е.	+	+	+	Горловое искажение	+	2
Никита Ж.	+	межзубный сигматизм	[Ш] = [С] [Ж] = [З]	Отсутствие звука	+	1
Тимофей К.	+	[Ш] = [С] [Ж] = [З]	Смешение [Ш] = [Ж]	Отсутствие звука	[Л] = [У]	1
Артем С.	+	+	+	Горловое искажение	+	2
Наталья С.	+	Смешение [Ч] = [С']	+	Горловое искажение	+	1
Роман Т.	+	межзубный сигматизм	Смешение [З] = [С]	Отсутствие звука	Отсутствие звука	1

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Таблица 4.

Результаты исследования просодических компонентов речи констатирующего эксперимента

Имя ребенка	Исследование голоса по силе	Исследование назального тембра голоса	Исследование темпа речи	Исследования мелодико-интонационной стороны речи	Исследования речевого дыхания	Средний балл
Эмиль А.	Не нарушен	Не нарушен	ускоренный	не нарушена	Не нарушен	2
Екатерина Б.	тихий	Не нарушен	замедленный	маловыразительная	Не нарушен	1
Федор В.	тихий	резкий	не нарушен	маловыразительная	Слабый выдох	1
Алена Г.	тихий	Назальный оттенок	Не нарушен	маловыразительная	Слабый выдох	1
Ксения Е.	Не нарушен	Не нарушен	замедленный	маловыразительная	Не нарушен	2
Никита Ж.	тихий	резкий	Не нарушен	маловыразительная	Слабый выдох	1
Тимофей К.	Не нарушен	Не нарушен	ускоренный	маловыразительная	Слабых выдох	1
Артем С.	Не нарушен	Не нарушен	Не нарушен	Не нарушен	Слабый выдох	2
Наталья С.	Не нарушен	Не нарушен	замедленный	не нарушена	Не нарушен	2
Роман Т.	громкий	Не нарушен	Не нарушен	маловыразительная	Слабый выдох	1

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

Таблица 5

Результаты обследования фонематических процессов

Имя ребенка	Опознание фонем	Различение фонем	Повторение слогового ряда	Выделен. исслед. звука в слоге	Выд-е исслед. звука в слове	Придумывание слов со звуком	Средний балл за фонемат. слух	Определение кол-ва звуков в слове	Определение послед-ти звуков	Опред. места зв. в нач, сер, кон слов	Средний балл за зв. анализ слова
Эмиль А.	3	2	2	3	2	2	2,3	2	1	2	2
Екатерина Б.	3	1	2	3	2	2	2,1	2	2	2	2,0
Федор В.	2	1	1	2	2	1	1,5	1	1	1	1,0
Алена Г.	2	1	1	2	2	0	1,3	1	1	1	1,0
Ксения Е.	3	2	2	2	3	2	2,3	2	2	2	2,0
Никита Ж.	2	1	1	2	1	1	1,3	1	1	1	1,0
Тимофей К.	2	1	1	2	2	1	1,5	1	1	1	1,0
Артем С.	3	2	2	3	2	2	2,3	2	2	2	2,0
Наталья С.	3	2	2	2	2	2	2,1	1	2	2	1,6
Роман Т.	2	1	1	1	1	0	1,0	1	1	1	1,0

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

Таблица 6

Общее количество баллов по результатам обследования

Имя Ребенка	Средний балл по результатам обследования					Общее количество баллов	
	Общая моторика	Артикул. моторика	Фонетическая сторона речи		Фонематический слух		Звук. Анализ слова
			звукопр оизноше ние	просоди ка			
Эмиль А.	2,1	2,0	2	2	2,3	2	12,4
Екатерина Б.	1,8	1,6	1	2	2,1	2,0	10,5
Федор В.	1,7	1,0	1	1	1,5	1,0	7,2
Алена Г.	1,4	1,3	1	1	1,3	1,0	7,0
Ксения Е.	2,0	1,8	2	1	2,3	2,0	11,1
Никита Ж.	1,7	1,5	1	1	1,3	1,0	7,5
Тимофей К.	1,7	1,2	1	1	1,5	1,0	7,4
Артем С.	2,1	1,8	2	2	2,3	2,0	12,2
Наталья С.	1,8	1,8	2	1	2,1	1,6	10,3
Роман Т.	1,4	1,2	1	1	1,0	1,0	6,6

ПРИЛОЖЕНИЕ 7

Таблица 7

Результаты обследования моторики артикуляционного аппарата детей

Имя ребенка	Двигательная функция губ	Двиг. функция челюсти	Двиг. функция языка	Динамич. движений орган. артикуляции	Мимическая мускулатура	Кинестетическая основа артикул. движений	Средний балл	
							Констатирующий эксперт	Контрольный эксперт
Контрольная группа								
Эмиль А.	2	3	2	2	2	2	2,0	2,2
Екатерина Б.	2	2	2	2	1	2	1,6	1,8
Ксения Е.	3	2	1	2	2	2	1,8	2,0
Артем С.	2	2	2	2	2	2	1,8	2,0
Наталья С.	2	3	2	2	2	2	1,8	2,2
Экспериментальная группа								
Федор В.	2	2	1	2	1	1	1,0	1,5
Алена Г.	2	2	1	2	2	1	1,3	1,6
Никита Ж.	2	2	2	2	2	1	1,5	1,8
Тимофей К.	2	2	1	2	2	1	1,2	1,6
Роман Т.	2	2	1	2	2	1	1,2	1,6

ПРИЛОЖЕНИЕ 8

Таблица 8

Результаты исследования звукопроизношения контрольного эксперимента

Имя ребенка	Гласные 1 и 2 рядов	Свистящие	Шипящие	Сонорные		Средний балл	
				Р	Л	Конст. э	Контр. э
Контрольная группа							
Эмиль А.	+	+	+	+	+	2	3
Екатерина Б.	+	+	Дифферен. [Ч] = [С]	+	+	2	2
Ксения Е.	+	+	+	Горлово е искажен ие	+	2	2
Артем С.	+	+	+	+	+	2	3
Наталья С.	+	+	+	Горлово е искажеи не	+	1	2
Ср. балл						1,8	2,4
Экспериментальная группа							
Федор В.	+	+	+	Автомат изация звука	Авто матиз ация звука	1	2
Алена Г.	+	+	[Ш] = [Ж]	[Р] = [Л]	+	1	1
Никита Ж.	+	+	Дифферен. [Ж] = [З]	Диффер ен. [Р] = [Л]	+	1	2
Тимофей К.	+	+	Дифферен. [Ш] = [Ж]	Автомат изация звука	Авто матиз ация звука	1	2
Роман Т.	+	+	Дифферен. [З] = [С]	Автомат изация звука	Авто матиз ация звука	1	2
Ср. балл						1,0	1,8

ПРИЛОЖЕНИЕ 9

Таблица 9

Результаты исследования просодических компонентов речи контрольного эксперимента

Имя ребенка	Исследования					Средний балл	
	голоса по силе	назально го тембра голоса	речевого дыхания	темпа речи	Мелодико - интонационной стороны речи	Констатир. э	Контр. Э.
Контрольная группа							
Эмиль А.	Не нарушен	Не нарушен	Не нарушено	Не нарушен	Не нарушена	2	3
Екатерина Б.	тихий	Не нарушен	Не нарушен	замедленный	Не нарушен	1	2
Ксения Е.	Не нарушен	Не нарушен	Не нарушен	Не нарушен	маловыразительная	2	3
Артем С.	Не нарушен	Не нарушен	Не нарушен	Не нарушен	Не нарушен	2	3
Наталья С.	Не нарушен	Не нарушен	Не нарушен	замедленный	Не нарушен	2	2
Ср. балл						1,8	2,6
Экспериментальная группа							
Федор В.	тихий	Назальный оттенок	Не нарушен	Не нарушен	маловыразительная	1	2
Алена Г.	Не нарушен	Не нарушен	Слабый выдох	Не нарушен	маловыразительная	1	2
Никита Ж.	Не нарушен	Назальный оттенок	Не нарушен	ускоренный	маловыразительная	1	2
Тимофей К.	Не нарушен	Не нарушен	Слабый выдох	ускоренный	маловыразительный	1	1
Роман Т.	громкий	Не нарушен	Слабый выдох	Не нарушен	маловыразительная	1	2
Ср. балл						1,0	1,8

ПРИЛОЖЕНИЕ 10

Таблица 10.

Результаты обследования фонетической стороны речи

Имя ребенка	Констатирующий эксперимент			Контрольный эксперимент		
	Звукопроизношение	просодика	Общий балл	звукопроизношение	просодика	Общий балл
Контрольная группа						
Эмиль А.	2	2	4	3	2	5
Екатерина Б.	1	2	3	2	2	4
Ксения Е.	2	1	3	3	1	4
Артем С.	2	2	4	3	2	5
Наталья С.	2	1	3	2	2	4
Ср. балл	3,4			4,4		
Экспериментальная группа						
Федор В.	1	1	2	2	1	3
Алена Г.	1	1	2	2	2	4
Никита Ж.	1	1	2	2	2	4
Тимофей К.	1	1	2	2	1	3
Роман Т.	1	1	2	1	2	3
Ср. балл	2,0			3,4		

ПРИЛОЖЕНИЕ 11

Таблица 11

Результаты обследования фонематических процессов

Имя ребенка	Опознавание фонем	Различение фонем	Повторение слог. ряда	Выд-е исл звука в слог	Выд-е исл звука в слове	Придумывани е слов со звук	Ср. балл за фонематический слух	
							Констатир. эксперимент	Контр. эксперимент
Контрольная группа								
Эмиль А.	3	2	3	3	2	2	2,3	2,5
Екатерина Б.	3	2	3	3	2	2	2,1	2,5
Ксения Е.	3	2	3	3	2	2	2,3	2,5
Артем С.	3	2	3	2	3	3	2,3	2,6
Наталья С.	3	2	2	2	3	2	2,1	2,3
Ср. балл							2,2	2,4
Экспериментальная группа								
Федор В.	2	2	2	2	2	1	1,5	1,8
Алена Г.	2	2	1	2	2	1	1,3	1,6
Никита Ж.	2	1	2	1	2	1	1,3	1,5
Тимофей К.	2	2	2	2	1	2	1,5	1,8
Роман Т.	2	1	1	2	1	1	1,0	1,3
Ср. балл							1,3	1,6

Таблица 12.

Результаты обследования фонематических процессов

Имя ребенка	Опред. послед. звуков	Опр. Кол-ва звуков в слове	Опр. Места звука в слове	Средний балл за звуковой анализ слова	
Контрольная группа					
Эмиль А.	2	2	3	2,0	2,3
Екатерина Б.	2	2	2	2,0	2,0
Ксения Е.	2	2	2	2,0	2,0
Артем С.	2	2	3	2,0	2,3
Наталья С.	2	2	2	1,8	2,0
Ср. балл				2,0	2,1
Экспериментальная группа					
Федор В.	2	1	2	1,0	1,6
Алена Г.	1	2	2	1,0	1,6
Никита Ж.	2	1	1	1,0	1,3
Тимофей К.	1	2	2	1,0	1,6
Роман Т.	2	1	1	1,0	1,3
Ср. балл				1,0	1,4

ПРИЛОЖЕНИЕ 12

Индивидуальный план коррекционной работы.

Ахматдинов Эмиль, 7 лет.

ФФНР, легкая степень псевдобульбарной дизартрии.

№ п/п	Направления работы	Содержание коррекционной работы
1.	Развитие общей моторики	Выполнение специальных упражнений на индивидуальных и фронтальных занятиях во время физ.минуток. Совершенствование статической и динамической организации движений, функций пространственных координат. Формирование ритмического чувства и темпа движений.
2.	Развитие моторики речевого аппарата.	Упражнения на расслабление языка, устранение тремора языка, упражнения на удержание поз
3.	Формирование правильного звукопроизношения.	Работа над звуком [р]
4.	Развитие просодической стороны речи.	Работа над силой и продолжительностью выдоха, громкостью голоса, выразительностью речи: упражнения по типу «покажи фокус», надувание мыльных пузырей и т.д.
5.	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового.	Обучение опознаванию, различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове.

Индивидуальный план коррекционной работы.

Беркина Екатерина, 6 лет.

ФФНР, легкая степень псевдобульбарной дизартрии.

№ п/п	Направления работы	Содержание коррекционной работы
1.	Развитие общей моторики	Совершенствование статической и динамической организации движений, функций пространственных координат. Формирование ритмического чувства и темпа движений.
2.	Развитие мимической мускулатуры	Нормализация мышечного тонуса через расслабляющий массаж лицевой мускулатуры. Формирование объёма и дифференциации движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики.
3	Развитие моторики артикуляционного	Упражнения на двигательную функцию челюсти, расслабление языка, устранение тремора языка,

	аппарата.	упражнения на удержание поз.
4	Формирование правильного звукопроизношения.	Дифференциация [ж] - [з].
5	Развитие просодической стороны речи.	Работа над громкостью голоса, выразительностью речи: упражнения по типу «покажи фокус», надувание мыльных пузырей и т.д. Работа над темпом речи.
6	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового.	Обучение опознаванию, различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове.

Индивидуальный план коррекционной работы.

Ерошенко Ксения, 7 лет.

ФФНР, легкая степень псевдобульбарной дизартрии.

№ п/п	Направления работы	Содержание коррекционной работы
1.	Развитие общей моторики	Выполнение специальных упражнений на индивидуальных и фронтальных занятиях во время физ.минуток. Совершенствование статической и динамической организации движений, функций пространственных координат. Формирование ритмического чувства и темпа движений.
2.	Развитие моторики речевого аппарата.	Упражнения на расслабление языка, устранение тремора языка, упражнения на удержание поз.
3.	Формирование правильного звукопроизношения.	Постановка звука [р].
4.	Развитие просодической стороны речи.	Работа над мелодико-интонационной стороны речи, силой и продолжительностью выдоха, громкостью голоса, выразительностью речи: упражнения по типу «покажи фокус», надувание мыльных пузырей и т.д.
5.	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового.	Обучение различению, выделению звуков в слове, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове.

Индивидуальный план коррекционной работы.

Соковнин Артем, 7 лет.

ФФНР, легкая степень псевдобульбарной дизартрии.

№ п/п	Направления работы	Содержание коррекционной работы
1.	Развитие мимической мускулатуры	Нормализация мышечного тонуса через расслабляющий массаж лицевой мускулатуры. Формирование объема и дифференциации движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики.
2.	Развитие моторики речевого аппарата.	Упражнения на расслабление языка, устранение тремора языка, упражнения на удержание поз.
3.	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового.	Обучение различению, выделению звуков, слогов в речи, определению количества и последовательности звуков и слогов в слове.
4.	Формирование правильного звукопроизношения.	Работа над звуком [р]

Индивидуальный план коррекционной работы.

Старкова Наталья, 7 лет.

ФФНР, легкая степень псевдобульбарной дизартрии.

№ п/п	Направления работы	Содержание коррекционной работы
1.	Развитие общей моторики	Совершенствование статической и динамической организации движений, функций пространственных координат. Формирование ритмического чувства и темпа движений.
2.	Развитие мимической мускулатуры	Нормализация мышечного тонуса через расслабляющий массаж лицевой мускулатуры. Формирование объема и дифференциации движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики.
3.	Развитие моторики речевого аппарата.	Формирование двигательной функции губ с помощью артикуляционной гимнастики. Упражнения на расслабление языка, устранение тремора языка, упражнения на удержание поз
4.	Формирование правильного звукопроизношения.	Постановка звука [р].

5.	Развитие просодической стороны речи.	Работа над темпом речи с помощью различных игр и упражнений.
6.	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового.	Обучение различению, выделению звуков, слогов в речи, повторению слогового ряда, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове, придумывание слов со звуком.

Индивидуальный план коррекционной работы.

Верхотурцев Федор, 7 лет.

ФФНР, легкая степень псевдобульбарной дизартрии.

№ п/п	Направления работы	Содержание коррекционной работы
1.	Развитие общей моторики	Выполнение специальных упражнений на индивидуальных и фронтальных занятиях во время физ.минуток. Совершенствование статической и динамической организации движений, функций пространственных координат. Формирование ритмического чувства и темпа движений.
2.	Развитие мимической мускулатуры	Нормализация мышечного тонуса через расслабляющий массаж лицевой мускулатуры и артикуляционную гимнастику. Формирование объёма и дифференциации движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики.
3.	Развитие моторики речевого аппарата.	Упражнения на расслабление языка, устранение тремора языка, упражнения на удержание поз.
4.	Формирование правильного звукопроизношения.	Автоматизация звуков [р], [л].
5.	Развитие просодической стороны речи.	Работа над силой голоса, выразительностью речи с помощью различных игр и упражнений.
6.	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового.	Обучение опознаванию, различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове.

Индивидуальный план коррекционной работы.

Галенковская Алена, 7 лет.

ФФНР, легкая степень псевдобульбарной дизартрии.

№ п/п	Направления работы	Содержание коррекционной работы
1.	Развитие общей моторики	Выполнение специальных упражнений на индивидуальных и фронтальных занятиях во время физ.минуток. Совершенствование статической и динамической организации движений, функций пространственных координат. Формирование ритмического чувства и темпа движений.
2.	Развитие мимической мускулатуры	Нормализация мышечного тонуса через расслабляющий массаж лицевой мускулатуры и артикуляционную гимнастику. Формирование объёма и дифференциации движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики.
3	Развитие моторики речевого аппарата.	Упражнения на расслабление языка, устранение тремора языка, упражнения на удержание поз.
4	Формирование правильного звукопроизношения.	Автоматизация поставленных звуков, дифференциация [ш]-[ш'], [ж] - [ж'], [р]-[л].
5	Развитие просодической стороны речи.	Работа над силой и продолжительностью выдоха, выразительностью речи: упражнения по типу «покажи фокус», надувание мыльных пузырей и т.д.
6	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового.	Обучение опознаванию, различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове, повторению слогового ряда, придумывание слов со звуком.

Индивидуальный план коррекционной работы.

Желтышев Никита, 7 лет.

ФФНР, легкая степень псевдобульбарной дизартрии.

№ п/п	Направления работы	Содержание коррекционной работы
1.	Развитие общей моторики	Выполнение специальных упражнений на индивидуальных и фронтальных занятиях во время физ.минуток. Совершенствование статической и динамической организации движений, функций пространственных координат. Формирование ритмического чувства и темпа движений.
2.	Развитие мимической мускулатуры	Нормализация мышечного тонуса через расслабляющий массаж лицевой мускулатуры. Формирование объёма и дифференциации движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики.

3	Развитие моторики речевого аппарата.	Упражнения на расслабление языка, устранение тремора языка, упражнения на удержание поз
4	Формирование правильного звукопроизношения.	Дифференциация [ж]-[з], [р]-[л].
5	Развитие просодической стороны речи.	Работа над тембром, темпом, выразительностью речи с помощью различных игр и упражнений.
6	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового.	Обучение опознаванию, различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове, повторению слогового ряда, придумывание слов со звуком.

Индивидуальный план коррекционной работы.

Клюев Тимофей, 6 лет.

ФФНР, легкая степень псевдобульбарной дизартрии.

№ п/п	Направления работы	Содержание коррекционной работы
1.	Развитие общей моторики	Выполнение специальных упражнений на индивидуальных и фронтальных занятиях во время физ.минуток. Совершенствование статической и динамической организации движений, функций пространственных координат. Формирование ритмического чувства и темпа движений.
2.	Развитие мимической мускулатуры	Нормализация мышечного тонуса через расслабляющий массаж лицевой мускулатуры. Формирование объема и дифференциации движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики.
3	Развитие моторики речевого аппарата.	Упражнения на расслабление языка, устранение тремора языка, упражнения на удержание поз
4	Формирование правильного звукопроизношения.	Автоматизация звука [р] , [л]. Дифференциация [ч]-[с].
5	Развитие просодической стороны речи.	Работа над тембром, темпом, выразительностью речи с помощью различных игр и упражнений. Работа над силой и продолжительностью выдоха: упражнения по типу «покажи фокус», надувание мыльных пузырей и т.д.
6	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового.	Обучение опознаванию, различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове, повторению слогового ряда, придумывание слов со звуком.

Индивидуальный план коррекционной работы.

Тарабарин Роман, 7 лет.

ФФНР, легкая степень псевдобульбарной дизартрии.

№ п/п	Направления работы	Содержание коррекционной работы
1.	Развитие общей моторики	Выполнение специальных упражнений на индивидуальных и фронтальных занятиях во время физ.минуток. Совершенствование статической и динамической организации движений, функций пространственных координат. Формирование ритмического чувства и темпа движений.
2.	Развитие мимической мускулатуры	Нормализация мышечного тонуса через расслабляющий массаж лицевой мускулатуры. Формирование объёма и дифференциации движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики.
3	Развитие моторики речевого аппарата.	Упражнения на расслабление языка, устранение тремора языка, упражнения на удержание поз
4	Формирование правильного звукопроизношения.	Автоматизация звуков [р]-[л]. Дифференциация [щ]-[с].
5	Развитие просодической стороны речи.	Работа над голосом по силе, тембром, темпом, выразительностью речи с помощью различных игр и упражнений. Работа над силой и продолжительностью выдоха: упражнения по типу «покажи фокус», надувание мыльных пузырей и т.д.
6	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового.	Обучение опознаванию, различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове, повторению слогового ряда, придумывание слов со звуком.

Конспект логопедического занятия по постановке звука Ш

Тема: Звук Ш (этап постановки)

Цель: постановка звука Ш

Задачи:

коррекционно-образовательные:

- формировать представления о правильной артикуляции звука Ш;
- формировать представления об акустических свойствах звука Ш.

коррекционно-развивающие:

- развивать мелкую моторику рук на материале пальчиковой гимнастике.
- развивать подвижность артикуляционного аппарата на материале артикуляционной гимнастике;
- совершенствовать навык фонематического слуха на материале слов, содержащих звук Ш;
- закреплять звук Ш в изолированном виде, слогах прямого и обратного типа, словах с данными слогами и предложениях с отработанными словами.

Коррекционно-воспитательные:

- воспитание интереса к логопедическим занятиям;
- воспитание критического отношения к дефектам звукопроизношения.

Оборудование: зеркало, ватные палочки, перчатки, салфетки, картинки- схема анализа характеристики звука, схемы артикуляционного уклада, картинки, для проведения артикуляционной гимнастики, картинки: «Мышонок», «змея» и другие.

Ход урока

№ п/п	Этап урока	Содержание этапа урока	Примечания.
1.	Организационный момент	- Здравствуй, как дела? - Сегодня к нам в гости пришел Мышонок, и не пустыми руками. Он принес шарик. Какой первый звук в слове шарик? -[Ш]	Игрушка мышонок с шариком.
2.	Объявление темы	- Сегодня мышонок будет помогать тебе правильно произносить звук [Ш]. Только давай сначала немного разомнемся.	Через выделение звука в речевом материале.
3.	Развитие	- Посмотри внимательно на букву	Выдаю картинку, на которой

	<i>мелкой моторики рук</i>	Ш и выложи ее из счетных палочек.	изображена буква Ш и счетные палочки.
4.	<i>Артикуляционная и дыхательная гимнастика</i>	<p>- А теперь давай с тобой сделаем гимнастику для языка и губ.</p> <p>- Смотри внимательно на картинку и на упражнение, которое я тебе буду показывать, а потом ты повторишь упражнение сама.</p> <p>- А сейчас давай покажем мышонку фокусы. 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.</p>	<p>«Улыбка»</p> <p>«Блинчик»</p> <p>«Заборчик»</p> <p>«Окно»</p> <p>«Хоботок»</p> <p>«Лопата»</p> <p>«Вкусное варенье»</p> <p>«Чашечка»</p> <p>«Грибочек»</p>
5.	<i>Постановка звука</i>	<p>- А знаешь ли ты, как шипит змея? Давай попробуем изобразить. Посмотри, что делаю я. Я формирую чашечку, прячу ее за зубы. Зубы смыкаю, губы округляю. Вот теперь покажи, как шипит змея.</p>	<p>Картинка змеи.</p> <p>Постановка звука по звукоподражанию, с элементами артикуляционной гимнастики.</p>
6.	<i>Автоматизация звука в изолированном виде</i>	<p>- Когда мышонок шел к нам в гости, он встретил змейку. Давай вспомним, как шипит змея? Ш-Ш-Ш. А еще на улице поднялся ветерок. Ветер дует, листики шуршат: Ш-Ш-Ш. Покажи руками, как ветер качает листья деревьев, и длительно произнеси звук [Ш]</p>	
7.	<i>Анализ артикуляции звука</i>	<p>Посмотрим в каком положении у нас губы, когда мы произносим звук Ш (Округлены),</p> <p>зубы (сближены, небольшое расстояние между ними),</p> <p>язык (в форме чашечки, спрятан за нижними зубами, края языка прижаты к верхним зубам), какая струя воздуха(теплая)</p> <p>работают ли голосовые связки (не</p>	<p>Анализируем положение губ, расстояние между звуками, положение кончика, спинки, корня и боковых краев языка; работу голосовых связок, характер воздушной струи.</p>

		работают).	
8.	Формирование фонематического слуха	Как только услышишь звук [Ш], сразу лови его - хлопай в ладошки: М-Ш-К-Ш-Т-Н-Ш-Д-П-Ш-Ц-С-Ш	Хлопни в ладоши, когда услышишь звук [Ш].
10.	Автоматизация звука в словах	Ша-ша-ша - мама моет малыша. Шо-шо-шо - моет очень хорошо. Ши-ши-ши - у меня карандаши. Шу-шу-шу - я письмо тебе пишу. Аш-аш-аш - я достану карандаш.	Повторяй за мной.
11.	Автоматизация в предложении	Назови что изображено на картинках: Лошадка, мешок, мышонок, машина, каша, крыша, уши, калоши, ландыши. А знаешь ли ты что это? Это крыша. А теперь что мы видим? Что лошадка на крыше, мешок на крыше и тд.	Предложения: Лошадка на крыше, мешок на крыше, мышонок на крыше, машина на крыше, каша на крыше, уши на крыше, калоши на крыше, ландыши на крыше. Картинки, на которых изображены: лошадка, мешок, мышонок, машина, каша, уши, калоши, ландыши, крыша.
12.	Итог занятия	Над каким звуком мы работали? А как мы его произносим? Кто приходил к нам в гости, кого мы встретили? Какие слова ты запомнила?	Спрашиваем, над каким звуком работали, вспоминаем его правильную артикуляцию.
13.	Домашнее задание	Повторить артикуляционную гимнастику, а именно: «Заборчик» «Улыбка» «Блинчик» «Заборчик» «Окно» «Хоботок» «Лопата»	Выдаю инструкцию по выполнению каждого упражнения для родителей.

		«Вкусное варенье» «Чашечка» «Грибочек»	
--	--	--	--

Конспект группового занятия по обучению грамоте

Тема: «Звуки [х], [х']».

Цель: Закрепить навык различения и правильного произношения звука [х], [х'] в слогах, словах, фразах

Задачи:

коррекционно-образовательные:

- развивать фонематический слух;
- учить выделять звук [х] в начале и в конце слова;

Коррекционно-развивающие:

- развивать мелкую моторику, через пальчиковую гимнастику;
- развивать детскую эмоциональность в мимике, жестах, речи;
- развивать общую моторику и умение ориентироваться в пространстве;
- развивать память, внимание, мышление.

Коррекционно-воспитательные:

- воспитывать доброжелательное отношения друг к другу;
- воспитывать заботливое отношение к зимующим птицам.

Оборудование: картинки, прищепки, сигнальные карточки, характеристики, схемы.

Ход урока

№ п/п	Этап урока	Содержание этапа урока
1.	Организационный момент.	- Здравствуйте, ребята! Рада вас видеть. Сейчас сядут на стульчики те, кто узнает и назовет букву (буквы напечатаны не полностью).
2.	Объявление темы.	- Логопед выставляет картинки: хобот, хоккеист, холодильник, хвост, духи, петухи, мухи. Задаёт вопрос: - Какой звук чаще всего слышится в названиях картинок? (Звук [х]и звук [х']). Сегодня мы с вами будем знакомиться со звуками [х], [х'] и буквой х.
3.	Развитие мелкой моторики.	Прицепилась к нам прищепка, укусила пальчик крепко. 1-2-3-4-5, перестала всех кусать, (поочерёдно прижимаем мягкой бельевой прищепкой каждый пальчик, на левой, затем правой руках).
4.	Характеристика и	Логопед объясняет, что при произнесении звука [х] выдыхается теплая струя воздуха.

	артикуляция звука	Логопед объясняет: звук [х] - согласный, твердый, глухой, [х'] — согласный, мягкий, глухой (выставляются).
5.	Выделение звука на слух.	Игра «Светофор». Дети должны выделить звук [х] из ряда слогов: ка-то-ху-мы- по-ти-ха-мо-ху-ат-ик-ух-ок-ох-ым-ых. (Показать сигнальную карточку.) Игра «Добавь звук». Логопед произносит слова без последнего звука. Дети добавляют звук [х] и называют слово полностью. пету...отды...мо... пасту...коню...пу... лопу...запа...сме... горо...шоро...стра...
6.	Работа над анализом слов.	Игра «Где живет картинка?». Логопед предлагает детям картинки (хомяк, хорек, халат, хлеб, халва, петух, горох, пастух, мох, пух, муха) «расселить» в домики-модели, где есть три квартиры – местонахождение звука [х] (в начале слова, в середине или в конце слова). Игра «Собери слово» - выкладывание схемы слова <i>мухи</i> и <i>пух</i> . Упражнение в звуковом анализе слов, составление цветной схемы данных слов.
7.	Физминутка.	Раз – подняться, потянуться, Два – нагнуться, разогнуться, Три – в ладоши, три хлопка, Головою три кивка. На четыре – руки шире, Пять – руками помахать, Шесть – на место тихо сесть.
8.	Работа с текстом.	Рассказ «Поздняя осень». Дети слушают рассказ, затем называют слова со звуком [х] и составляют схемы предложений. <i>«Поздняя осень».</i> Поздняя осень. Наступили холода. Небо хмурится. Трава в лесу высохла. Только хвоя на елках по-прежнему зеленая. Хрустит под ногами хворост.
9.	Итог занятия.	С какими звуками сегодня познакомились? Вспомните и повторите слова со звуком [х] и звуком [х'].

10.	<i>Оценивание детей.</i>	Все сегодня очень хорошо поработали, а П лучше всех, потому что внимательно слушал рассказ и рассказал его.
11.	<i>Домашнее задание.</i>	Повторить характеристику и артикуляцию звуков.

Конспект группового занятия по обучению грамоте

Тема: Дифференциация Р и Л.

Цель: Дифференциация данных звуков

Задачи:

Коррекционно-образовательные:

- сравнение, различение и правильное произношение звуков Р Л на материале слов;
- совершенствование навыков звукового анализа и синтеза одно-, двух- и трехсложных слов;
- понимание предложно-падежных конструкций;
- развитие фонематического восприятия;

Коррекционно-развивающие:

- развитие внимания, мышления, памяти;
- формирование навыков словоизменения;
- закрепление умения согласовывать слова в предложении;
- развитие словесно-логического мышления.

Воспитательные:

- воспитывать внимательное отношение детей к словам педагога;
- формировать личностные качества, умение работать в коллективе;
- формировать навыки самоконтроля.

Оборудование: картинки, напечатанные буквы, схемы, бабочки, счетные палочки.

Ход занятия:

№ п/п	Этап занятия	Содержание
1	Организационный момент	На руке у Ромы рана, И рукав у Ромы рваный. Дрался Рома утром рано У своих ворот с бараном. Плакала белка – она на балу Лапки испачкала в желтом мелу. Милую белочку лось пожалел:

		Лапки погладил – и мел облетел. Белка атласное платье надела.
2	Объявление темы	Какие звуки тебе встречались чаще? Р и Л
3	Развитие мелкой моторики	Собери мальчика РОМУ, с мороженым.
4	Развитие мимической моторики	Покажи радость, грусть, страх, удивление.
5	Артикуляционная и дыхательная гимнастика	«Лопаточка» «Иголочка» «Качели» «Вкусное варенье» «Чистим зубки» «Чашка» «Индюк» «Лошадка» «Грибок» «Маляр» «Дятел» «Заведи мотор» Дыхательная гимнастика. Нужно сделать глубокий вдох носом и медленный, долгий выдох ртом. Подойди и встань поближе. Упражнение на дыхание «Подуем на бабочек» Вдох-выдох (ребёнок дует на бабочек).
6	Изолированное произношение звуков	Произнеси звуки Р, Л? Они похожи? А чем они отличаются?
7	Сравнительный анализ артикуляции звуков	Что делают наши зубы, горлышко, язык, губы, когда произносим звук [р],[л]? Анализ артикуляции звуков.
8	Характеристика звуков	Согласные, твердые, звонкие. Анализ характеристики звуков.
9	Связь звуков с буквами	Какой буквой обозначается звук Р? Сколько элементов в этой букве? А сколько элементов с букве Л? Сложи эти буквы из палочек.
10	Дифференциация звуков на слух. (развитие фонематического слуха)	Логопед дает напечатанные буквы Р и Л. Подними ту карточку, звук которой услышишь в слог: Ра, ло, ор, лы, ала, кро, тры, апр, хру, рак, пила, лупа, рот, кора, мала.
11	Дифференциация звуков в слогах	Проговаривание слоговых дорожек с разной интонацией. Ра-ла Ло-ро ал-ар ур-ул ры-лы ор-ол Лы-ры ял-яр лу-ру

12	<i>Дифференциация звуков в словах</i>	рожь-ложь роза-лоза рак-лак,(Составляем схему слов) рама-лама, игра-игла (Составляем схему слов)
13	<i>Формирование фонематического восприятия</i>	Выбери из предложенных картинок слова со звуком Р в одну стопку, а слова со звуком Л - в другую.
14	<i>Дифференциация звуков в словосочетаниях, предложениях, текстах.</i>	короткий хвост – короткохвостый (заяц) длинные ноги - ... (аист) длинный хвост - ... (леопард) острые зубы - ... (леопард) острый нос - ... (лиса) красная грудь - ... (снегирь) длинные уши - ... (кролик) Давай составим предложения с одним из этих словосочетаний. Изобразим его схему. Подчеркни звуки Р двумя чертами, а звук Л одной.
15	<i>Итог занятия</i>	Чем мы сегодня занимались? Над какими звуками работали? Чем они похожи, чем отличаются?
16	<i>Оценивание</i>	Ребята, вы сегодня хорошо позанимались. Ксюша и Наташа в следующий раз не отвлекайтесь.
17	<i>Домашнее задание</i>	Дома повторите отличия и звуков.