

Министерство просвещения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Уральский государственный педагогический университет»
Институт специального образования
Кафедра логопедии и клиники дизонтогенеза

**Формирование навыков звукового анализа у старших дошкольников с
дизартрией на занятиях по обучению грамоте**

Выпускная квалификационная работа

Допущено к защите
Зав. кафедрой
логопедии и клиники
дизонтогенеза
канд. пед. наук, доцент
Е. В. Каракулова

Исполнитель:
Пылаева Елена Алексеевна,
Обучающийся ЛГП-1801z группы

подпись

дата

подпись

Руководитель:
Обухова Нина Владимировна,
канд. пед. наук, доцент кафедры
логопедии и клиники дизонтогенеза

подпись

Екатеринбург 2023

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ ФОРМИРОВАНИЯ НАВЫКОВ ЗВУКОВОГО АНАЛИЗА У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ.....	5
1.1. Онтогенез развития речи	5
1.2. Психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.....	10
1.3. Характеристика речи у старших дошкольников с дизартрией.....	14
ГЛАВА 2. КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ И АНАЛИЗ ЕГО РЕЗУЛЬТАТОВ.....	20
2.1. Организация, принципы и методика констатирующего эксперимента	20
2.2. Анализ результатов обследования звукового анализа у старших дошкольников с дизартрией	26
ГЛАВА 3. КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА ПО ФОРМИРОВАНИЮ НАВЫКОВ ЗВУКОВОГО АНАЛИЗА У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ОБУЧЕНИЮ ГРАМОТЕ.....	40
3.1. Теоретическое обоснование, принципы и организация работы по формированию звукового анализа у старших дошкольников с дизартрией на занятиях по обучению грамоте	40
3.2. Содержание логопедической работы по формированию звукового анализа у старших дошкольников с дизартрией на занятиях по обучению грамоте.....	46
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	58
СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ.....	60

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность. В настоящее время увеличивается число детей, у которых наблюдаются речевые нарушения. Ведущей речевой патологией у детей является – дизартрия. Наиболее распространёнными дефектами при дизартрии являются нарушения звукопроизводительной стороны речи, артикуляционной моторики, речевого дыхания. Звукопроизводительная сторона речи включает в себя звукопроизношение и просодику. Освоение ребёнком звукового анализа зависит от формирования способности слышать, узнавать и различать речевые звуки. Звуковой анализ содержит следующие составляющие: правильное произношение звуков, слов, также скорость и громкость речевого высказывания, ритм, паузы, тембра и логическое ударения. При формировании правильного звукопроизношения необходимо проводить работу над развитием фонематического восприятия. Развитие фонетической стороны речи начинается и совершенствуется в дошкольном возрасте. Формирование навыков звукового анализа происходит на занятиях по обучению грамоте.

Ориентировка в фонетической стороне слова готовит ребёнка к усвоению грамоты, письменной речи. Один из наиболее значимых факторов развития звукового строя речи является формирование у детей старшего дошкольного возраста умения выполнять звуковой анализ слов.

Объект - особенности речевого развития у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Предмет - логопедическая работа по формированию навыков звукового анализа у детей с дизартрией на занятиях по обучению грамоте.

Цель - определить и методологически обосновать содержание логопедической работы по формированию навыков звукового анализа у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией, экспериментально проверить его эффективность.

Задачи:

- теоретически изучить речевое развитие в норме и у детей с дизартрией;
- экспериментально изучить особенности речевого развития у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией;
- определить содержание логопедической работы по формированию навыков звукового анализа у старших дошкольников с дизартрией на занятиях по обучению грамоте.

Методы исследования:

- Теоретический метод: анализ психологической, педагогической и методической литературы.
- Экспериментальный метод: проведение констатирующего эксперимента.
- Аналитический метод: анализ результатов исследования.

Базой для исследования в рамках выпускной квалификационной работы является Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – детский сад компенсирующего вида № 244 г. Екатеринбург. В эксперименте участвовало 5 детей старшего дошкольного возраста.

Структура выпускной квалификационной работы: введение, три главы, заключение, список источников и литературы, приложения.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ ФОРМИРОВАНИЯ НАВЫКОВ ЗВУКОВОГО АНАЛИЗА У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ

1.1. Онтогенез развития речи

Речевой онтогенез рассматривает весь период развития речи человека, от первых его речевых актов до состояния, когда родной язык становится полноценным инструментом общения и мышления. Освоение ребенком устной речи проходит поэтапно и характеризуется наличием общих для всех детей закономерностей.

Онтогенез развития речи изучался многими отечественными учеными (Д.Б. Эльконин, Н.Х. Швачкин, В.И. Бельтюков, А.Н. Гвоздев, А.А. Леонтьев, С.Н. Цейтлин.) и имеет подкрепление во многих научных трудах. Онтогенез развития речи не может измениться ни за последние десятилетия, ни за последние годы, потому что возникновение и развитие речи, прежде всего, зависит от определенной степени зрелости коры головного мозга и определенного уровня развития анализаторных систем (слуха, зрения, обоняния, осязания, вкуса, речедвигательного и речеслухового анализаторов).

Речь содержит несколько компонентов:

- фонетический (звукопроизношение);
- фонематический (дифференциация звуков в речи);
- семантический (лексика);
- синтаксический (связь слов в предложении);
- морфологический (грамматическая сторона речи);
- просодический (громкость, высота, тембр, речевое дыхание) [31].

Период, во время которого понимание речи строится не на восприятии звука, Н. Х. Швачкин назвал периодом дофонемного развития речи [47].

Дофонемное развитие речи начинается с первой голосовой реакции – крика. Крики появляются у ребенка самостоятельно с момента рождения, без

побуждения со стороны взрослого. В содержание крика и лепета входят самые разнообразные звуки. Встречаются как звуки, имеющиеся в языке, так и отсутствующие в нем. Используя крик, ребенок дает сигнал о том, что ему, например, хочется есть, тем самым удовлетворяя свои физиологические потребности [47].

Начиная примерно с трех месяцев жизни, происходит период активного гуления. Одновременно с гулением появляется «комплекс оживления», когда малыш улыбается, взаимодействуя со взрослым, ищет источник звука, поворачивая голову. В гулении можно услышать протяжные гласные и сочетания звуков, похожие на «агу» [2].

С пяти до восьми месяцев начинается период лепета. В лепете отчетливо улавливаются слоги (согласный + гласный), свойственные словам данного языка. Далее происходит усложнение: возникают новые сочетания звуков и удлиняются звуковые вокализации. Ребенок начинает лепет с одного слога, затем появляются цепочки из нескольких одинаковых слогов со сменой интонации. Со временем, в слоговые цепочки включаются разнотипные слоги [45]. Дети начинают чаще воспроизводить те слоги, которые подкрепляются взрослым, то есть повторяются им вслед за ребенком. Именно в это время у ребенка возникает внимание к артикуляции говорящего.

В.И. Бельтюков выявил определенную последовательность возникновения звуков в лепете ребенка, которая аналогична последовательности появления звуков в словесной речи [4].

В процессе произнесения звуков и слогов развивается слуховое восприятие и артикуляторный аппарат, поэтому нельзя недооценить важность таких периодов как гуление и лепет в жизни ребенка. У детей появляется возможность подражать звукам, которые они слышат в речи взрослых. Звуковая сторона языка развивается с момента, когда язык начинает служить средством общения.

Следующий период является периодом фонемной речи. Этот период обуславливается быстрым увеличением пассивного словаря и появлением

первых слов. Н. Х. Швачкин подробно исследовал развитие фонематического восприятия речи в этом периоде. Он изучал понимание детьми слов, различающихся только одной какой-либо фонемой, и определял, насколько понимание опирается на восприятие фонематического состава слов и в каком порядке проходит различение слов, отличающихся друг от друга какой-либо одной фонемой.

В год и два месяца возникают первоначальные инициативы в употреблении слова, то есть ребенок обозначает предмет определенным звукоподражанием. Звукоподражательная основа слов облегчает ребенку их усвоение и запоминание. Звуковой комплекс приобретает некоторую мотивированность: «Как кошка мяукает?» — «МЯУ». Когда ребенок увидит кошку или её изображение, или картинку, то произнесет «МЯУ». Это обозначение одновременно и кошки, и звука, который она издает, и всего того, что с ней связано.

Переход к первым словам – серьезный период в речевом развитии ребенка. К этому моменту в его пассивном словаре насчитывается примерно 50–70 слов. Слово попадает в активный словарь, когда ребенок может начать употреблять его в собственной речи, только после пребывания этого слова в пассивном словаре [45].

Возраст от полутора до трех лет является периодом оформления самостоятельной речи. К двум годам у ребенка в словаре до трехсот слов. В это время ребенок начинает строить свои первые фразы [10].

На третьем году жизни происходит активное усвоение грамматики. Появляются грамматические формы, которые помогают ребенку ориентироваться в отношении к предметам и пространству (падежи), во времени (глагольные времена). У ребенка появляется фразовая речь. Ребенок может рассказать о том, куда он ходил с кем-то из семьи, что он видел в цирке, что делал в выходные дни. Ребенок слушает чтение взрослыми детских книжек, рассматривает картинки в книжках. Ребенок уже освоил гласные звуки и согласные звуки раннего онтогенеза.

Фонематический слух ребенка третьего года жизни практически не развит. В начале третьего года жизни при стечении согласных в начале слова первый согласный опускается, иногда опускается начальный гласный звук в словах. К концу третьего года жизни указанные сокращения уходят. Малыш овладевает интонационной стороной речи: интонацией понижения в двухсловном предложении, восклицательной интонацией, чуть позже вопросительной интонацией. Все звуки позднего онтогенеза ребенок третьего года жизни, как правило, опускает или заменяет на более простые.

К четырем годам большая часть детей правильно произносит свистящие звуки и хорошо различает их в речевом потоке. До четырех лет физиологической нормой считается некоторое смягчение согласных звуков. Малыш осознает несовершенство собственной речи и слышит ошибки в произношении окружающих [10].

У ребенка пятого года жизни в речи значительно сокращается количество грамматических ошибок, совершенствуются навыки словообразования. Ребенок с удовольствием общается со сверстниками и взрослыми, задает взрослым много вопросов. К пяти годам ребенок осваивает группу шипящих звуков, легко определяет ударный гласный в начале слов, а также может определить очередность звуков в слияниях двух гласных звуков.

В словаре ребенка шестого года жизни до трех тысяч слов, представлены все части речи. В это время наблюдается активное становление фонетической стороны речи, поэтому и шипящие звуки произносятся правильно и дифференцированы в речевом потоке. Начинается становление группы соноров, появляется звук [Л]. Развивающийся навык звукового анализа помогает ребенку контролировать собственное произношение и даже слышать ошибки в речи окружающих. Ребенок легко определяет начальный и конечный звуки в словах, может определить количество звуков в трехзвучном и пятизвучном слове, может подобрать слово на заданный звук [13].

В активном словаре ребенка седьмого года жизни более четырех тысяч слов, представлены все части речи. На уровне устной речи ребенок овладел

грамматическим строем родного языка и практически не допускает грамматических ошибок. Отмечены отдельные ошибки при употреблении несклоняемых существительных, встречаются ошибки в окончании существительных среднего рода. К семи годам в речи дошкольника присутствуют все группы звуков.

Старший дошкольник овладел развернутой фразовой речью. Он владеет пересказом. Ему доступно составление рассказа по серии картинок, по сюжетной картине, из личного опыта, творческий рассказ. Он сам может составить план рассказа или пересказа текста. Он может выразительно рассказать несколько стихотворений.

Процесс формирования речевой деятельности был разделен на этапы А.А. Леонтьевым [22]:

- 1) подготовительный (0 - 1 года);
- 2) преддошкольный (1 - 3 лет);
- 3) дошкольный (3 - 7 лет);
- 4) школьный (7 -17 лет).

На первом году жизни у ребенка появляются важные периоды гуления и лепета, которые создают основу для развития артикуляционного аппарата. Этот период является доречевым. На втором году жизни происходит первичное освоение языка, появляются первые слова, и ребенок начинает строить простые фразы. Третий год жизни характеризуется усвоением грамматики, то есть у ребенка развивается фразовая речь с появлением простых грамматических форм, таких как число, род, падежи.

В период дошкольного возраста у детей активно развивается речь. После 3 лет ребенок может общаться не только грамматически правильными простыми предложениями, но и могут использовать союзов и союзных слов (потому что, который, чтобы, если). В это время происходит скачок словарного запаса, также навыки словоизменения и словообразования должны быть полностью сформированными. К концу дошкольного периода оказываются полностью сформированными правильное звукопроизношение,

фонетико-фонематические процессы и связная речь [13].

Школьный период характеризуется сознательным усвоением речи. Происходит овладение навыком звукового анализа, усвоение грамматических правил родного языка. Главная роль отводится чтению и письменной речи.

Таким образом, в онтогенезе развитие речи стороны речи происходит постепенно и к семи годам в норме у ребенка развиты фонематический слух и фонематическое восприятие, сформировано звукопроизношение, хорошо развиты все стороны речи. Всё это в совокупности дает ему возможность успешно овладевать школьной программой.

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

Дизартрия – нарушение произносительной и просодической стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевой мускулатуры [40 с. 101].

Дети дошкольного возраста с дизартрией являются неоднородной группой по психолого-педагогической характеристике. Психическое развитие детей с дизартрией также можно сравнить с детьми с ДЦП, так как дети с ДЦП также имеют нарушение моторных функций. Вследствие поражения глазодвигательных мышц нарушается двустороннее восприятие предмета. Отмечаются трудности в восприятии формы, соотнесение в пространстве, восприятие собственной схемы тела. Также выявлены нарушения в слуховом анализаторе. У детей с моторными нарушениями выявляется изолированное снижение слуха на высокочастотные звуки и сохранность на низкочастотные. Звуками высокой частоты являются [т], [к], [с], [п], [э], [ш], [ф]. Если нет нарушения слуха, то в некоторых случаях возникают сложности со слуховой памятью, слуховым вниманием и фонематическими процессами [5].

У детей наблюдается психоорганический синдром, который проявляется в виде различных симптомов. Симптом – это проявление нарушения речевой

деятельности. Синдром – это комплекс симптомов, описывающих патологическое состояние. Для многих характерна гиперактивность, которую следует рассматривать в рамках синдрома дефицита внимания с гиперактивностью, церебрастеническом синдроме и гипертензионно-гидроцефальном синдроме [23]. Церебрастенический синдром имеет несколько проявлений. У одних детей наблюдается общее эмоциональное и двигательное беспокойство, у других в виде слабости и инертности. Проявление гипертензионно-гидроцефального синдрома выражается в нарушении умственной работоспособности в виде быстрой утомляемости.

Исходя из вышесказанного, данная симптоматика проявляется у детей с дизартрией на фоне изменений мышечного тонуса, нарушений координации движений, недостаточности дифференцированной моторики пальцев рук и артикуляционной моторики. Симптомы психомоторной расторможенности проявляются в отвлекаемости, неусидчивости, суетливости. Во время занятий воспитанник старшего дошкольного возраста с дизартрией: быстро истощается, неспособен контролировать свою деятельность, не стремится преодолеть затруднения в процессе деятельности, с трудом переключаются с одного вида деятельности на другой [5].

Психолого-педагогическая характеристика воспитанников с дизартрией представлена в трудах, Т. Б. Филичевой, Л.И. Беляковой Г. В. Чиркиной. Они отмечают, что у детей с дизартрией имеются отклонения в речевом и психомоторном развитии, наблюдается недостаточная сформированность процессов, тесно связанных с речевой деятельностью. Нарушение функционирования премоторных зон коры головного мозга, которые отвечают за кинестетическую организацию движений, отражается у детей с дизартрией на фоне изменений мышечного тонуса, нарушений координации движений, недостаточности дифференцированной моторики. Это характерно для всей моторной сферы: общей моторики, мимической, мелкой и артикуляционной [5]. С раннего возраста у детей с органическим поражением мозга нарушается развитие психологической тандем «мать и дитя». Связи в тандеме

осуществляют сенсорные функции (тактильные ощущения, запах, визуализация, слуховые ощущения и т.п.). При рождении ребенка с фактором риска дизартрии, а тем более, параличей, эти взаимоотношения искажаются. Со стороны ребенка отмечается снижение сенсорных ощущений, а со стороны матери изменение эмоционального отношения к ребенку. Отношение родителей к ребенку с нарушенным развитием имеет большой отклик в последующем развитии ребенка [40].

Дошкольники с дизартрией отличаются высоким уровнем тревожности, которая наиболее выражена у детей с повышенной чувствительностью, склонным к унынию, а также у детей, которые проявляют импульсивность и несдержанность. Дети с дизартрией наиболее тревожатся в условиях, когда не могут преодолеть трудности. Наблюдения выявили стереотипность в игре, которая проявляется в примитивности сюжетов в рисунках, неуклюжесть на музыкальных, физкультурных занятиях, неумение объяснить причины неудач. В процессе общения дети показывают, что ограниченные возможности речевой коммуникации сопровождаются снижением мотивации в общении, трудностями реализации речевых средств, невыразительностью мимики лица и движений рук, что объясняется структурой дефекта при дизартрии [39].

В дошкольный период происходит активное развитие высших психических функций, познавательной активности, двигательной сферы [9]. У обучающихся с дизартрией наблюдается расстройство высших психических функций: низкая интеллектуальная работоспособность, эмоциональная лабильность, нарушения памяти, внимания. Наблюдаются нарушения взаимоотношений с окружающими, трудностями обучения, слабой успеваемости в школе, низкой самооценкой. Нередко эти нарушения поведения сочетаются с отсутствием отклонений от нормы в интеллектуальном развитии [8].

Е. Ф. Архипова отмечает, что моторика детей отличается общей неловкостью, недостаточной координированностью. Они сложно осваивают навыки самообслуживания, отстают по ловкости и точности движений, с

задержек развивается готовность руки к письму, поэтому дети не проявляют интерес к рисованию и другим видам ручной деятельности. Выражены нарушения интеллектуальной деятельности: низкая умственная работоспособность, нарушения памяти, внимания [3].

У воспитанников с дизартрией проявляются следующие артикуляционные расстройства [23]:

1. Нарушения мышечного тонуса:

Дистония – меняющийся характер мышечного тонуса: в покое отмечается низкий мышечный тонус в артикуляционном аппарате, при попытках речи он резко нарастает.

Спастичность – повышение тонуса в мускулатуре языка, губ, лица и шеи. При спастичности мышцы напряжены. Язык «комом» оттянут назад, спинка его спастически изогнута, приподнята вверх, кончик языка не выражен.

Гипотония – снижен тонус. При гипотонии язык тонкий, распластаный в полости рта, губы вялые, отсутствует возможность их полного смыкания. В силу этого рот обычно полуоткрыт, выражена гиперсаливация.

2. Гиперсаливация – это увеличение секреции слюнных желез. Так, как двигательные и речевые зоны в коре головного мозга расположены близко, можно говорить о параллельном формировании речи и моторики.

3. Синкинезии – непроизвольные сопутствующие движения при выполнении произвольных артикуляционных движений (например, дополнительное движение нижней челюсти и нижней губы вверх при попытке поднять кончик языка). Оральные синкинезии — открывание рта при любом произвольном движении или при попытке его выполнения.

4. Гиперкинезы – патологические, непроизвольные движения, внезапно возникающие в одной мышце или целой группе мышц по ошибочной команде головного мозга.

5. Тремор – дрожание кончика языка (наиболее выражен при целенаправленных движениях).

6. Атаксия – нарушение координации движений. Атаксия

проявляется в дисметрических, асинергических нарушениях и в скандированном ритме речи.

7. Сглаженность носогубной складки с одной стороны или с обеих сторон.

8. Асимметрия углов рта.

9. Нарушение статики и динамики артикуляторных движений.

10. Апраксия (диспраксия) - нарушение целенаправленных движений и действий при сохранности составляющих их элементарных движений.

11. Истощаемость движений, низкое их качество, отсутствие точности, плавности.

12. Нарушение статики и динамики артикуляторных движений.

Таким образом, воспитанники старшего дошкольного возраста испытывают трудности в речевой коммуникации, имеют особенности эмоционально волевой сферы. В состоянии высших психических функций может наблюдаться снижение концентрации внимания, памяти, низкая интеллектуальная работоспособность.

1.3. Характеристика речи у старших дошкольников с дизартрией

Речь – является сложной функциональной системой, в основе которой лежит использование знаковой системы языка в процессе общения. Эта система основывается на развитии и функционировании мозговых структур головного мозга. К функциям головного мозга, относят многоуровневое взаимодействие вертикально-организованных (подкорково-корковых) и горизонтальных (межкорковых) систем. Несмотря на то, что они имеют собственную программу функционирования, работают, как единое целое [24].

Главной особенностью дошкольного возраста является возникновение планирующей функции речи [1]. К концу дошкольного возраста ребенок овладевает основными формами устной речи, присущими взрослым. Особого рассмотрения заслуживает вопрос об особенностях состояния устной речи у

дошкольников с дизартрией. Проблемой изучения дизартрии, занимались многие отечественные авторы Л. В. Серебрякова, О. В. Правдина, Л. В. Лопатина, Е. М. Мастюкова, Е. Н. Винарская. Ведущим дефектом при дизартрии, является нарушение звукопроизносительной стороны речи, связанное с органическим поражением центральной и периферической нервной системы [24]. У детей клиническая картина дизартрии представляет диффузные нарушения мозговой деятельности, иногда без четко выраженного очага поражения [6]. Поражения одних мозговых структур в период развития речевой функциональной системы, способствуют задержке созревания и нарушений функционирования других, что приводит к распаду к системному нарушению речевого развития. Отличительный признак дизартрии от других нарушений произношения является то, что в этом случае страдает не произношение отдельных звуков, а вся произносительная сторона речи. [7]

По классификации О.В. Правдиной выделяются формы дизартрии по локализации мозгового поражения [31].

Механизм нарушения при псевдобульбарной дизартрии выражается в двустороннем поражении двигательных корково-ядерных путей, идущих от коры головного мозга к ядрам черепно-мозговых нервов. Вследствие поражения органического генеза нарушаются произвольные движения, тонус может быть повышен или понижен. Наблюдаются синкинезии и нарушения звукопроизношения. Наиболее часто встречается паретическая форма псевдобульбарной дизартрии. Структура речевого дефекта при псевдобульбарной дизартрии определяется как ФНР (фонетическое недоразвитие речи), ФФНР (фонетико-фонематическое нарушение речи), ОНР (общее недоразвитие речи).

При бульбарной дизартрии нарушаются работа ядер черепно-мозговых нервов головного мозга. Наблюдается нарушение произвольных и непроизвольных артикуляционных движений, тонус резко снижен. По причине тяжелого поражения центральной нервной системы может быть нарушен акт глотания, жевания, нарушено звукопроизношение, выражена

саливация. При бульбарной дизартрии отмечается нарушение фонематического слуха и как следствие нарушается лексико-грамматическая сторона речи, просодика, связная речь. В структуре речевого дефекта выделяется ОНР (общее недоразвитие речи).

Экстрапирамидная (подкорковая) дизартрия – нарушение подкорковых ядер. Нарушается артикуляционная моторика, тонус, регуляция, тремор языка, гиперкинезы. Как правило, наблюдается нарушение звукопроизношения просодики, не формируются представления о форме, фонематического восприятия и слуха. Как следствие нарушается лексико-грамматическая сторона речи. В структуре речевого дефекта выделяется ОНР (общее недоразвитие речи), СНР (системное недоразвитие речи).

Корковая дизартрия может быть афферентной и эфферентной. При эфферентной корковой дизартрии нарушена премоторная кора головного мозга. Страдает обработка ощущений перехода от одной артикуляционной позы к другой – нарушение кинетического восприятия. Далее нарушается последовательность артикуляционных движений, отмечаются сложности в переключении, вследствие этого страдает плавность речи, слоговая структура слова отмечается громкий голос, тонус в норме. Структура речевого дефекта ФНР (фонетическое недоразвитие речи). При афферентной корковой дизартрии поражена постцентральная область коры головного мозга. Нарушаются ощущения от положения органов артикуляции. Из-за нарушенных ощущений выражена нечеткость артикуляторной позы. Часто встречается нарушения звукопроизношения в виде множественных замен и искажения. Не формируется четкость фонемы и звукоразличение. В структуре речевого дефекта ФФНР (фонетико-фонематическое недоразвитие речи).

При мозжечковой дизартрии повреждается мозжечок, лобно-мостомозжечковый путь. Из-за повреждения центральной нервной системы нарушается моторика движений, равновесие, плавность двигательного акта, тонус снижен, скандированная речь, выкрики. В речи отмечается нарушение звукопроизношения, просодики, фонематических процессов, и как правильно

нарушается лексико-грамматическая сторона речи. В структуре речевого дефекта отмечается ОНР (общее недоразвитие речи), ФФНР (фонетико-фонематическое недоразвитие речи).

Состояние звукопроизношения детей с дизартрией характеризуется некоторыми особенностями. В речи искажаются или отсутствуют те или иные звуки, а также наблюдается замена звуков. Сложные звуки по артикуляции заменяются простыми. Отсутствие звука или замена его другим по артикуляционному признаку создает условия для смешения соответствующих фонем. Трудности различения близких звуков, принадлежащих разным фонетическим группам, приводят к их смешению при чтении и на письме. Чаще всего оказываются несформированными свистящие и шипящие; звонкие замещаются парными глухими; недостаточно противопоставлены пары мягких и твердых звуков. Нестойкое употребление звуков в речи. Некоторые звуки по инструкции изолированно ребенок произносит правильно, но в речи они отсутствуют или заменяются другими. Иногда ребенок одно и то же слово в разном контексте или при повторении произносит различно. Бывает, что у ребенка звуки одной фонетической группы заменяются, звуки другой группы искажаются. Ребенок может искаженно произносить несколько звуков или говорить без дефектов, а на слух не различать большее число звуков из разных групп. Причиной искаженного произношения звуков обычно является недостаточная сформированность артикуляционной моторики или ее нарушения. Это фонетические нарушения, которые не влияют на смысл слова.

По данным Л. В. Лопатиной, Н. В. Серебряковой, у воспитанников с дизартрией нарушения звукопроизношения приводят к вторичным нарушениям: несформированности фонематических процессов и лексико-грамматического строя речи [24].

Изучением фонематических процессов, занимались такие известные исследователи, как В. И. Бельтюков, Д. Б. Эльконин, А. Н. Гвоздев. Фонематический слух — это основа для формирования фонематического восприятия, он имеет особое значение для овладения звуковой стороной

языка. Фонематическое восприятие – это специфическая умственная деятельность по дифференциации фонем и установлению звуковой структуры слова [49]. Нарушение фонематического восприятия служит причиной тому, что обучающийся не может на слух различить близкие по звучанию или сходные по артикуляции звуки речи, в связи с чем нарушается понимание значений слов. Нарушение фонематического восприятия препятствует ребёнку овладеть в нужной степени словарным запасом и грамматическим строем, замедляет развитие связной речи.

У воспитанников с дизартрией нарушение формирования лексики устной речи проявляется, как: ограничение словарного запаса, то есть словарь не пополняется теми словами, в состав которых входят трудноразличимые звуки; несформированность семантических полей – замены слов на основе других семантических признаков); нарушение актуализации пассивного словаря – перевод импрессивного словаря в экспрессивную речь. Пассивный словарный запас значительно шире активного, но часто из-за трудностей произношения, в потоке речи возникают специфические ошибки, в виде различных замещений нужной лексемы сходными по звучанию словами.

У воспитанников с дизартрией нарушение грамматического строя речи выражаются в недостаточном овладении навыками словоизменения, словообразования, синтаксической структуры предложения. Проявляется в виде аграмматизмов: ошибки при согласовании числительных с существительными, прилагательных с существительными в роде, числе, падеже (ошибки в окончаниях), употреблении предлогов. Всё, это позволяет говорить, что связная контекстная речь у воспитанников с дизартрией, является несовершенной по своей структурно семантической организации. Они испытывают значительные трудности в программировании высказывания, в синтезировании отдельных элементов в структурное целое и в отборе материала, для той или иной цели. У дошкольников с дизартрией преобладает «ситуативная» речь, недостаточно развитое умение отражать причинно-следственные отношения между событиями, наблюдаются

трудности планирования монолога [37].

Таким образом, известно, что нарушения речи дошкольников с дизартрией могут проявляться на всех уровнях: фонетическом, лексическом, синтаксическом, на уровне связной речи, что вызывает у дошкольника нарушение устной речи. Правильная устная речь – один из показателей готовности воспитанника к овладению письменной речью. Поэтому, они особенно нуждаются в различных приемах логопедического воздействия.

Вывод по первой главе: таким образом, в онтогенезе развитие речи происходит постепенно и к семи годам в норме у ребенка развиты фонематический слух и фонематическое восприятие, сформировано звукопроизношение, хорошо развиты все компоненты речи. Всё это в совокупности дает ему возможность успешно овладевать школьной программой.

При изучении литературы было выявлено, что воспитанники старшего дошкольного возраста испытывают трудности в речевой коммуникации, имеют особенности эмоционально волевой сферы. В состоянии высших психических функций может наблюдаться снижение концентрации внимания, памяти, низкая интеллектуальная работоспособность.

Также известно, что нарушения речи дошкольников с дизартрией могут проявляться на всех уровнях: фонетическом, лексическом, синтаксическом, на уровне связной речи, что вызывает у дошкольника нарушение устной речи. Правильная устная речь – один из показателей готовности воспитанника к овладению письменной речью. Поэтому, они особенно нуждаются в различных приемах логопедического воздействия.

ГЛАВА 2. КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ И АНАЛИЗ ЕГО РЕЗУЛЬТАТОВ

2.1. Организация, принципы и методика констатирующего эксперимента

Логопедическое обследование детей проводится в первые две недели сентября. Обследование ребенка является начальным и очень важным этапом логопедической работы. Тщательно и грамотно проведенное обследование позволяет точно определить причины, характер и тяжесть речевого нарушения, а также наметить наиболее эффективные пути коррекции дефекта [41].

Целью логопедического обследования является выявление особенностей речевого развития у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Задачи логопедического обследования:

1. Выбрать методику исследования.
2. Подготовить дидактический и методический материал.
3. Провести исследование.
4. Описать и проанализировать полученные результаты.

Под принципами понимают теоретическое положение, которым педагог следует в своей диагностической и коррекционной деятельности [21]. В процессе логопедического исследования для получения качественных результатов следует соблюдать следующие принципы:

– принцип комплексного подхода позволяет получить необходимые данные о речевых и неречевых функциях, а также определить клиническую форму речевой патологии;

– принцип деятельностного подхода предполагает учет ведущего вида деятельности ребенка в конкретный возрастной период;

– онтогенетический принцип позволяет проанализировать особенности

возрастного периода и правильно оценить полученные данные.

Обследование ребенка должно быть разносторонним. Необходимо обследовать звуковую сторону речи, фонематические процессы, словарный запас, лексико-грамматический строй речи. При обследовании следует учитывать сопоставление с возрастными нормами, с уровнем психического развития детей, специфику речевых и неречевых нарушений, общего психологического состояния ребенка и возраста [10].

Исследование детей старшего дошкольного возраста с дизартрией проводилось по методике Н. М. Трубниковой [38]. В структуру речевой карты Н. М. Трубниковой включено логопедическое обследование по различным направлениям: состояние общей моторики, моторики пальцев рук, артикуляционной моторики, состояние звукопроизношения, развитие фонематических процессов, лексики, грамматики. Также в речевой карте следует отобразить логопедическое заключение, перспективный план коррекционной работы. Во время логопедической диагностики все данные вносятся в речевую карту в определенной последовательности. Пример речевой карты находится в Приложении 1.

Результаты обследования по каждому из разделов фиксировались по количественным и качественным показателям. Для оценки общей, мелкой и артикуляционной моторики, состояния звукопроизношения, а также для фонематических процессов была введена система оценивания:

- 3 балла – правильное выполнение всех заданий;
- 2 балла – выполнение предложенных заданий с 1 – 2 ошибками;
- 1 балл – выполнение предложенных заданий с 3 и более ошибок.

Организация эксперимента: на констатирующем этапе эксперимента проведено обследование 5 воспитанников с дизартрией, посещающих МБДОУ – детский сад компенсирующего вида № 244. Дети находятся в логопедических группах по направлению ПМПК.

Важную роль в обучении и воспитании детей с дизартрией играет четкая организация их жизни в период посещения дошкольного

общеобразовательного учреждения. Поэтому следует создать необходимые условия, чтобы обеспечить разнообразную активную деятельность детей.

Обследование детей длится двадцать минут в зависимости от возраста. При необходимости можно организовать несколько встреч. Обследование проводится в логопедическом кабинете с каждым ребенком индивидуально. Как правило, обследование проводится с использованием специально подобранного материала. В логопедическом кабинете имеются предметные картинки на определенные звуки, которые специально подобраны в соответствии с требованием, чтобы каждый из обследуемых звуков находился в начале, в середине и в конце слова, так как в разных положениях звук произносится не одинаково. Картинки красочные и доступные как по содержанию, так и по исполнению. В качестве дидактического материала использован альбом О. Б. Иншаковой [15]. В качестве методического материала подготавливаются чистые бланки для заполнения речевых карт на каждого ребенка.

Логопеду необходимо определить направления работы в ходе обследования. Сбор анамнеза – то, с чего необходимо начать обследование. При сборе информации необходимо учитывать характер протекания беременности, характер протекания родов, характер речевого развития, изучить раннее постнатальное развитие [32].

Далее переходим к основным этапам обследования детей с дизартрией. Основные этапы включают в себя:

1. Обследование общей, мелкой и артикуляционной моторики.
2. Обследование звукопроизношения.
3. Обследование фонематических процессов.

Важным направлением является изучение общей и мелкой моторики ребенка. Наблюдаем за объемом выполняемых движений, темпом, активностью, координации движений. Отмечаем наличие синкинезий в общескелетной, мимической и артикуляционной мускулатуре, способность к переключаемости движений.

При изучении строения и моторики артикуляционного аппарата важно отметить полноту объема движений, состояние мышечного тонуса, темп выполнения. Отметить присутствует ли замена одного движения другими, оценить способность удержания органов в заданном положении, исследовать способность к переключению одного движения на другое, отметить тремор кончика языка при повторных движениях и удержании позы. Отметить отклонение кончика языка при высовывании из ротовой полости, имеется ли слюнотечение, присутствует ли отклонение маленького язычка в сторону [36].

Следующим шагом будет проверка звукопроизношения, то есть оценка правильности произношения гласных и согласных звуков в словах. обследовании выявляется, какие звуки нарушены. Конкретная проверка звукопроизношения начинается с произношения изолированных звуков. Для проверки произношения звука в разных позициях используются специально подобранные предметные картинки-символы для каждого звука. Дидактический материал для обследования, подбирался в соответствии с возрастом ребенка. Старшему дошкольнику предлагается назвать картинки, повторить слова, где исследуемый звук занимает разные позиции: в начале, в середине, в конце слова. Для обследования звукопроизношения рекомендуется использовать альбом О. Б. Иншаковой, так как там есть необходимый наглядный материал. Логопед должен отразить в речевой карте как дошкольник произнес слова, то есть записать транскрипцию. Предпочтительнее, чтобы в данных словах отсутствовали трудно произносимые звуки.

В заключении, логопед предлагает ребёнку произнести по подражанию специально подобранные слова и предложения. Этот приём даёт возможность включить в задание слова со стечением согласных, с дифференцируемыми звуками, слова с разной позицией звуков. Если ребёнок не может воспроизвести звук изолированно, в слогe или в слове даже по подражанию, он нуждается в полном цикле коррекции звука: постановка, автоматизация и дифференциация.

Для информативного обследования детей с дизартрией необходимо обследовать фонематические процессы. Проводится исследование фонематического слуха, звукового анализа и синтеза. Исследование состояния восприятия речи проводится в процессе беседы и выполнения специальных заданий, содержащих несколько последовательно данных инструкций.

Несформированность фонематических процессов выражается в нечетком различении на слух фонем в собственной и чужой речи; неподготовленности к элементарным формам звукового анализа и синтеза; затруднениях при анализе звукового состава речи [36].

Для оценки фонематических процессов необходимо выявить способность ребенка на слух различать фонемы родного языка. С этой целью логопед предлагает ряд разнообразных заданий:

1. Задание на опознание фонем. Обследуемый должен поднять руку, хлопнуть в ладоши, если услышит звук определённой фонетической группы по заданной инструкции логопеда.

2. Задание на повторение за логопедом слогового ряда: со звонкими и глухими звуками, с шипящими и свистящими звуками, с сонорными звуками.

3. Выделение исследуемого звука среди слогов. Дошкольнику необходимо поднять руку, если он услышит слог с заданным звуком.

4. Выделение исследуемого звука среди слов. Ребенку нужно хлопнуть в ладоши, если он услышит слово с заданным звуком.

5. Придумывание слов с заданным инструкцией звуком.

6. Определение наличия заданного звука в названии ряда картинок.

7. Определение места заданного звука в начале, середине, конце слова.

Дети, имеющие отклонения в развитии фонематического восприятия, не могут четко повторить звуки, предложенные логопедом, ни правильно показать картинки с определенным звуком. Возможны нарушения, связанные с недостаточным различением одной группы звуков или одной пары звуков при дифференциации других звуков. Даже небольшие нарушения могут стать причиной затруднений при совершении ребенком действий звукового анализа.

Нарушение звукового анализа выражается в том, что ребёнок воспринимает слово глобально, ориентируясь только на его смысловую сторону, и не воспринимает сторону фонетическую, то есть последовательность звуков его составляющих. Дети с проблемами в речевом развитии, у которых нарушено произношение фонем и их восприятие, тем более испытывают трудности звукового анализа и синтеза. Они могут быть выражены в разной степени: от смещения порядка отдельных звуков до полной неспособности определить количество, последовательность или позицию звуков в слове. Звуковой анализ и синтез должны базироваться на устойчивом фонематическом восприятии [35].

По результатам обследования фонематического восприятия логопед делает выводы: о взаимосвязи и взаимовлиянии фонематического восприятия и артикуляции звука; об условиях проявления нарушенного фонематического восприятия: в сложных фонетических позициях, в слогах, словах, предложениях, словах-паронимах; о характере ошибок, которые могут возникать у дошкольников с дизартрией при обучении их чтению и письму.

Обследуя лексико-грамматический строй речи, логопед делает выводы о соответствии возрасту активного словаря у дошкольника, используя предметные картинки, смотря на которые дошкольник называет или показывает на изображение, подбирает обобщенные слова к группе предметов, называет признаки предметов в соответствии со значением, подбирает антонимы и синонимы, однокоренные слова. Исследуя грамматику дошкольника проверяются навыки словоизменения и словообразования. Обследуя словоизменения предлагаются задания на выявление употребления существительного единственного и множественного числа в различных падежах, образования форм родительного падежа множественного числа существительных, преобразования единственного числа имен существительных во множественное, употребления предлогов. Для исследования словообразования дошкольнику необходимо выполнить задания следующего содержания: образование уменьшительной формы

существительного; образование прилагательных от существительных; образование сложных слов из 2 слов образовать одно. По результатам обследования логопед делает вывод о соответствии возрасту активного словаря дошкольника и наличия или отсутствия аграмматизмов в речи.

Таким образом, целью логопедического обследования является выявление особенностей речевого развития у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией. При обследовании детей старшего дошкольного возраста с дизартрией необходимо соблюдать принципы обследования: принцип комплексного подхода; принцип деятельностного подхода; онтогенетический принцип. Основные этапы диагностики: обследование моторики артикуляционного аппарата, обследование звукопроизношения; обследование фонематических процессов. При корректном сборе необходимых данных выявляется тяжесть нарушения и разрабатывается система коррекционного воздействия. Процесс обследования может занимать несколько логопедических занятий длительностью 20 минут, так как каждое занятие раскрывает новые возможности ребенка. Результаты обследования ребенка записываются в речевую карту для отслеживания динамики работы.

2.2. Анализ результатов обследования звукового анализа у старших дошкольников с дизартрией

В процессе констатирующего эксперимента исследовались моторные функции, звукопроизношение, состояние фонематических процессов. На основании предложенной выше балльной системы оценивания, были составлены таблицы с результатами логопедического обследования.

Диагностическое исследование началось со сбора анамнеза у родителей всех 5 детей. У Вадима пренатальный период протекал без отклонений, перинатальный период протекал с осложнениями, постнатальный период протекал с отклонениями – медленно, плохо и мало разговаривал, с 2-х лет заметно нарушение речи. В анамнезе Даши недостаточно сведений для того,

чтобы сделать вывод о раннем развитии ребенка. Семейный анамнез отягощён по отцовской линии (ротацизм). Раннее речевое развитие в пределах нормы. У Насти в раннем психомоторном развитии имеются отклонения от нормы – ребенок сел в 9 мес. и начал ходить с 1 г. 4 мес. возраста. В раннем речевом развитии имеются отклонения от нормы – первые слова появились после 1,5 лет. Со слов мамы у Никиты пренатальный период протекал без отклонений, перинатальный период протекал без отклонений, постнатальный период протекает с отклонениями – первые слова появились с 3 лет. На основании слов мамы Максима пренатальный период протекал без отклонений, перинатальный период протекал с осложнениями – стремительные роды, постнатальный период протекает с отклонениями – гуление началось в 5 месячном возрасте.

Анамнез каждого ребенка отягощен какими-либо факторами. У кого-то отклонение в речевом развитии (Вадим, Никита Максим), а у кого-то в моторном (Настя). У Даши отягощен анамнез ротацизмом у отца.

Диагностика общей моторики состояла из следующих проб:

- исследования двигательной памяти;
- исследования статической координации движений;
- исследование динамической координации движений;
- исследования пространственной организации;
- исследования темпа;
- исследование ритмического чувства.

Все пробы выполнялись по показу, а затем по словесной инструкции. Результаты исследования общей моторики старших дошкольников занесены в Приложение 2 (Таблица 1).

По данным таблицы можно сделать вывод о том, что у всех детей имеется нарушение общей моторики, но в разных пробах. Наиболее удачно были выполнены пробы на исследование двигательной памяти и динамики координации движений. Наименее успешно дошкольники справились с пробами для исследования статической координации движений. У детей

отмечаются трудности в удержании позы – раскачиваются, балансируют телом, приоткрывают глаза.

У первого исследуемого Вадима нарушено состояние общей моторики, а именно нарушена последовательность выполнения движений в динамике. Также по результатам диагностики выявлено нарушение вестибулярной функции, которое выражается в том, что ребенку сложно удерживать позу в статике на одной ноге. Нарушена пространственная организация движений – невозможность выполнить инструкцию логопеда, так как нарушена ориентировка в пространстве. Нарушение ритмического чувства – замедленный темп выполнения заданий.

У второго испытуемого Даши на основании полученных данных по обследованию состояния общей моторики, можно сделать вывод о том, что у ребенка отмечаются незначительные нарушения: лёгкие пошатывания стоя на одной ноге.

У испытуемого Максима отмечено нарушение состояния общей моторики. Ребенок не смог устоять на одной ноге в статической позе, трудность в повторении сложного ритмического рисунка.

У испытуемого Насти на основании полученных данных можно сделать вывод о том, что во время выполнения статических упражнений отмечаются сложности в том, чтобы устоять на одной ноге. Настя помогает удержать баланс туловищем и приоткрывает глаза, чтобы удержать позу. Также отмечен замедленный темп выполнения упражнений и сложность при выполнении ритмического рисунка.

Четвертый испытуемый Никита во время выполнения пробы на исследование двигательной памяти пропустил движение, еще возникли трудности при выполнении сложного ритмического рисунка.

Таким образом, все старшие дошкольники имеют нарушения общей моторики, по результатам Таблицы 1 (Приложение 2), наиболее нарушена общая моторика у Вадима. Даша и Максим получили одинаковые показатели по результатам обследования и справились успешней других дошкольников.

Для исследования моторики пальцев рук проводились исследования статической и динамической координации движений. Из Таблицы 2 (Приложение 1) делаем выводы, что у 4 из 5 обучающихся детей имеются нарушения моторики пальцев рук.

У Вадима при исследовании произвольной моторики пальцев рук обнаружен медленный темп переключения с одного движения на другое, при одновременном движении обеими руками нарушается последовательность движений пальцев между собой.

Также у Максима отмечается нарушение произвольной моторики пальцев рук, а именно, сложность формирования позы в статике. В динамике при выполнении задания двумя руками нарушена переключаемость движений.

У Никиты также отмечаются нарушения в произвольной моторике пальцев рук. При исследовании статической координации движений пальцев рук, ребенок помогает себе соседней рукой. Выполнение заданий с закрытыми глазами затруднено – не может составить и удержать позу. При исследовании динамической координации движений, обнаружено, что при одновременном повторении возникли сложности в переключаемости и плавности движений.

При исследовании Насти, выявлены нарушения статической координации движений – не выполнения статические позы с закрытыми глазами; по подражанию сложно составить позу 2 палец на 3; позу «рожки» составила с помощью логопеда. Отмечаются нарушения в динамической координации – не смогла выполнить упражнения одновременно двумя руками.

У Даши при обследовании произвольной моторики пальцев рук нарушений не выявлено. Произвольная моторика пальцев рук развита на достаточно высоком уровне.

В результате, можно сделать вывод о том, что Вадим и Настя испытывают больше трудностей с мелкой моторикой, чем другие дети. Высокий уровень выполнения проб для исследования моторики пальцев рук продемонстрировала Даша.

Обследование моторики органов артикуляционного аппарата включает

в себя следующие направления:

1. Обследование двигательной функции артикуляционного аппарата.
2. Обследование динамической организации движений артикуляционного аппарата.
3. Обследование состояния мимической мускулатуры.

Результаты диагностики моторики органов артикуляционного аппарата представлены в Приложении 2 (Таблица 3). По результатам обследования выявлено, что все дети имеют нарушение артикуляционной моторики.

В моторике артикуляционного аппарата у Вадима нарушена отмечаются нарушения в двигательной функции губ, отклонение в двигательной функции челюсти – помощь рукой при движении челюстью в разные стороны. Нарушение динамической организации движений артикуляционного аппарата – трудности в переключаемости движений губ, нарушение последовательности движений языком.

Максим не может поднимать и опускать верхнюю и нижнюю губу, выполнить движение челюстью вперед, при выполнении «лопатки» наблюдается тремор языка. Нарушение динамической организации движений артикуляционного аппарата: нарушена переключаемость движений, наблюдается тремор языка.

У Никиты нарушение моторики речевого аппарата выражается в ограниченном движении нижней челюстью вперед, при удержании языка на верхней и на нижней губе появляется тремор. При выполнении движения языком вперед-назад напряжен кончик языка и стремится вверх. Динамическая организация языка нарушена – дошкольник положил широкий язык, затем просто поднял кончик языка и занес в рот, не выполнив артикуляционное упражнение «Чашечка».

При обследовании моторики артикуляционного аппарата у Даши наблюдался тремор языка, преимущественно при исследовании объема и качества движений языка (положить широкий язык на нижнюю губу и подержать под счет; поднять кончик языка к верхним зубам, подержать под

счет) обследование динамической организации движений артикуляционного аппарата показало, что имеются трудности при многократном повторении комплекса движений появляется тремор языка.

У Насти при обследовании моторики артикуляционного аппарата наблюдался тремор языка, нарушены кинестетические ощущения (ребенок не понимает, как сделать артикуляционное упражнение «Горочка» язык во рту «не находит себе места», нарушена чувствительность языка во ротовой полости). Обследование динамической организации движений артикуляционного аппарата показало, что имеются трудности в переключаемости движений, трудности в удержании «чашечки», тремор языка.

При обследовании состояния мимической мускулатуры выявлено, что у Вадима нечеткие мимические позы, испытывает затруднения при выполнении «свистка» и «плевка». В мимической моторике Максима замечены нарушения: не смог поднять брови, при закрытии одного из глаз. У Никиты исследование мимической моторики показало нечеткость выполнения мимических поз. Настя не может поднять брови, при попытке закрыть один из глаз губы плотно смыкаются, нечеткие мимические позы. При обследовании мимической мускулатуры у Даши отклонения не выявлены. Все движения были выполнены в полном объеме по образцу и по речевой инструкции если этого требовало задание.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что при дизартрии моторные функции артикуляционного аппарата у старших дошкольников нарушены. Наиболее часто отмечен тремор языка, удержание на счет статических поз.

В Приложении 2 (Таблица 4) представлена сводная таблица по результатам обследования моторики у старших дошкольников. В Таблице 4 представлены: общая моторика, мелкая моторика, артикуляционная моторика.

По результатам сводной таблицы, делаем вывод, что в большей степени старшие дошкольники с дизартрией испытывают сложности именно в

артикуляционной моторике. Им сложно выполнять динамические и статические артикуляционные упражнения.

При обследовании звукопроизношения логопед обращает внимание на то, как ребенок произносит исследуемый звук в словах, в изолированном состоянии, в собственной речи, в слогах. Результаты обследования произношения старших дошкольников вынесены в Приложении 2 (Таблица 5).

По данным таблицы все 5 обследованных дошкольников имеют полиморфное нарушение звукопроизношения, так как нарушены несколько групп звуков.

У первого дошкольника Вадима выявлено, что звукопроизношение не соответствует возрасту, тип нарушения: полиморфное, так как нарушено несколько групп звуков, антропофонические дефекты в виде искажения соноров [р] – велярный ротацизм, [р'] – велярный ротацизм и фонологические в виде парасигматизма свистящих звуков [ц] ↔ [с]; шипящих звуков [ш] ↔ [с], [ж] ↔ [в]; глухих и звонких звуков [б] ↔ [п], [д] ↔ [т].

У Максима также отмечено полиморфное нарушение звукопроизношения: антропофонические дефекты в виде отсутствия звуков [р'], [л']; искажения звука [р] – велярный ротацизм и фонологические дефекты: парасигматизм шипящих звуков [ж] ↔ [ш], парасигматизм свистящих звуков [ц] ↔ [с].

У Даши отмечены полиморфные нарушения звукопроизношения в виде антропофонических дефектов отсутствует – [р] и фонологических: парасигматизм шипящих звуков [ш] ↔ [с], параротацизм – замена [р'] ↔ [л'].

Установлено, что у Насти полиморфное нарушение звукопроизношения: антропофонические дефекты в виде отсутствия звука [р'], искажения [р] – велярный ротацизм, фонологические фонологические дефекты в виде парасигматизма свистящих звуков [с] ↔ [т], [з] ↔ [д], [ц] ↔ [т'].

У Никиты выявлено полиморфное нарушение звукопроизношения в виде антропофонических дефектов – отсутствие звука [р'], искажение [р] – велярный ротацизм и фонологических дефектов в виде парасигматизма

шипящих звуков [ш] ↔ [ф] и парасигматизма свистящих звуков [с] ↔ [ф].

По полученным данным можно сделать вывод о том, что наиболее распространёнными дефектами звукопроизношения при дизартрии являются искажения и замены звуков. Как правило, тип нарушения является полиморфным, так как у дошкольников с дизартрией нарушены несколько групп звуков.

Далее проводится обследование фонематических процессов, а именно фонематического слуха и навыков звукового анализа. Результаты обследования фонематического слуха представлены в Приложении 2 (Таблица 6). В ходе обследования фонематического слуха у Насти, выявлено, что дошкольник испытывает сложность в узнавании согласных звонких и глухих звуков, свистящих и шипящих звуков, соноров. Также Насте трудно определить гласный звук в середине слов и узнать близкие по акустическим и артикуляционным признакам фонемы.

У Вадима возникли трудности при повторении слоговых рядов, в различении фонем, близких по акустическим и артикуляционным признакам: звонких и глухих звуков, шипящих и свистящих звуков, а также отмечается сниженная концентрация внимания и сложности в определении места звука в слове.

Нарушение фонематического слуха у Максима выражается в виде трудностей при повторении слоговых рядов звонких звуков с глухими, шипящих со свистящими звуками, также ошибки в узнавании фонем по глухости – звонкости.

Также у Никиты затруднено узнавание фонем в словах. Сложности в различении фонем, близких по акустическим и артикуляционным признакам среди звонких и глухих, шипящих и свистящих, соноров, твердых и мягких звуков.

В ходе обследования фонематического слуха у Даши отмечались трудности при повторении слоговых рядов (справилась только с помощью) и при придумывании слов с заданным звуком.

По результатам обследования фонематического слуха определено, что при дизартрии нарушен фонематический слух. Наиболее часто дети не могут повторить правильно слоговые ряды шипящих со свистящими, так как заменяют слоги между собой. Также отмечается, что узнавание гласных и согласных фонем затруднено.

В ходе обследования навыков звукового анализа выясняем, способен ли ребенок определять количество звуков, слогов в слове. Также проверяется может ли ребенок последовательно назвать звуки в слове и составить новые слова. Результаты по обследованию навыков звукового анализа представлены в Приложении 2 (Таблица 7).

В ходе обследования выяснилось, что у Вадима трудности в определении количества и последовательности звуков в словах. Дошкольник путается в определении количества слогов в словах, не отличает понятие «звук» и «слог». Не умеет менять слоги в слове так, чтобы образовалось новое слово.

У Максима обследование звукового анализа слов показало, что ребенок затрудняется определять количество звуков, последовательно называть звуки в словах. Ошибки в определении количества звуков в словах. Не может придумать слова с определенным количеством звуков или слогов. Затрудняется в перестановке звуков, слогов между собой для получения нового слова.

У Никиты обследование звукового анализа слов показало, что ребенок затрудняется в выделении гласного звука в конце слова, определение количества звуков в словах, определение количества слогов в односложных словах. Не может определить последовательность звуков в слове. Не умеет переставлять звуки, чтобы получилось новое слово.

У Насти обследование звукового анализа слов показало, что ребенок затрудняется в определении гласного звука в конце слова, а также не смогла выделить согласные звуки в словах. Определение количества и последовательности звуков для Насти недоступно. Не справилась с заданиями,

в которых нужно придумать слово из определенного количества звуков и слогов.

Обследование звукового анализа слов у Даши показало, что дошкольник испытывает сложности в определении количества гласных и согласных звуков в названных словах, а также Даше сложно придумывать слова с определённым количеством звуков.

В ходе обследования звукового анализа выявлено, что навыки звукового анализа у старших дошкольников на низком уровне. В основном дети не умеют определять количество звуков, слогов в словах. Не умеют придумывать новые слова с заданным количеством звуков и переставлять слоги или звуки так, чтобы образовать новое слово. Наибольшее количество работы предстоит с Настей, так как она набрала минимальный балл.

В Приложении 2 (Таблица 8) представлена сводная таблица по результатам обследования фонематических процессов. По результатам таблицы можно сделать вывод о том, что у детей наблюдается больше трудностей при выполнении проб для исследования звукового анализа, чем для исследования фонематического слуха. Наиболее сформированными фонематические процессы сформированы у Максима, так как его балл составил 2,8, а наименее сформированными фонематические процессы оказались у Насти и её балл составляет 1,6.

Общая сводная таблица по результатам обследования моторных функций, звукопроизношения, фонематических процессов представлена в Приложении 2 (Таблица 9). К общей сводной таблице составлена диаграмма взаимосвязи результатов обследования моторных функций, звукопроизношения и фонематических процессов у детей (рис.1). На диаграмме представлено, что с пробами на обследование звукопроизношения дошкольники справились хуже, чем с пробами на обследование моторных функций и фонематических процессов. Среди детей, по результатам обследования, можно сделать вывод о том, что все дети нуждаются в коррекционной логопедической помощи, так как максимальный балл – 3 балла

за пробы по предложенным направлениям никто из дошкольников не набрал. Минимальный балл получил Вадим – 1,5 балла. Среди дошкольников наилучший результат в процессе обследования показала Даша – 2,4 балла.

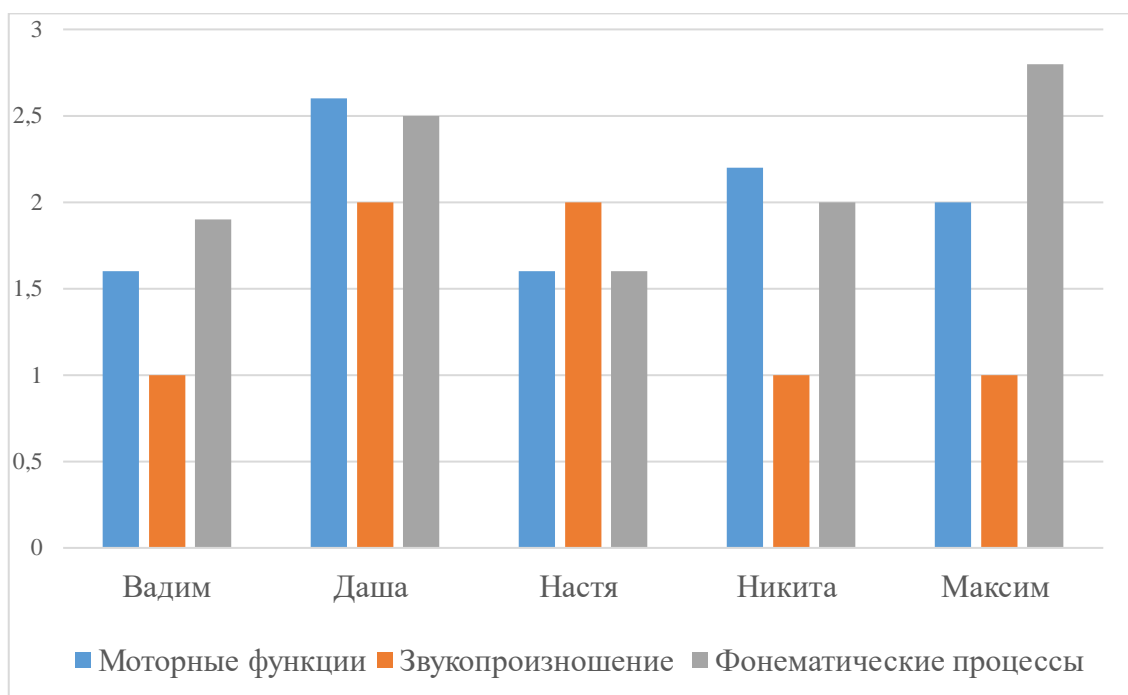


Рис. 1. Взаимосвязь результатов обследования моторных функций, звукопроизношения и фонематических процессов у детей

Также у старших дошкольников наблюдается нарушение лексико-грамматического строя речи. У Вадима наблюдается бедность предметного словарного запаса по темам «Обувь», «Учебные принадлежности», «Спортивный инвентарь», «Специальный транспорт», «Головные уборы», «Профессии», «Настольные игры». Испытывает трудности при подборе синонимов и однокоренных слов. Нарушено понимание грамматических форм: падежных окончаний существительных (Взял в руки линейку и ручку. Карандашом показать ручку – не понимает.); понимание рода прилагательных, неверное употребление предлогов (Красное шар, красный морковка, красная яблоко). Нарушение словоизменения: нарушения образования форм родительного падежа множественного числа; преобразования единственного числа имен существительных во множественное; неверное употребление предлогов из-под, в. Нарушение словообразования: неумение образовывать уменьшительно-ласкательные формы существительного, сложные слова,

невозможно словообразование с помощью приставок

У Даши в ходе обследования активного словаря были выявлены сложности с называнием предметных картинок по темам: «Детеныши животных», «Профессии», обобщающих понятий, признаков предмета, обиходных действий, подбором антонимов, синонимов и однокоренных слов к словам. В ходе обследования грамматического строя отмечалась бедность и однообразие употребляемых языковых средств. Дошкольница испытывала затруднения с составлением предложений по опорным словам; преобразованием единственного числа имен существительных во множественное (стулов, лбов, руковов); с употреблением предлогов (Не смогла назвать предлоги: за, из-за, из-под); образованием сложных слов (сенокоска (сенокосилка)).

Настя затруднялась в назывании предметных картинок по темам: «Деревья», «Цветы», «Грибы», «Головные уборы», «Профессии». Выявлены затруднения в понимании грамматических форм, а именно нарушено понимание предлогов «около», «перед». Затруднено образование форм родительного падежа множественного числа существительных (паганки, орешков, мухаморов, деревьев), образование единственного и множественного числа существительных (глазов, стульев, отрядочек, лобочек, ухами, деревьев, ротиков), а также в образовании уменьшительно-ласкательной формы существительных (коверчик, гнездочек, ведерочко, дереву). Трудности в подборе синонимов и однокоренных слов к предложенным словам.

У Никиты выявлены трудности в назывании предметных картинок по теме «Детеныши животных». Затрудняется при подборе обобщающих понятий по темам: «Обувь», «Бытовая техника», «Спортивный инвентарь», «Головные уборы», «Профессии». Ограничен словарь наречий времени и места, а также вызывают трудности более сложные задания с подбором синонимов, однокоренных слов. Нарушено формирование грамматического строя речи в образовании единственного и множественного числа существительных (много козов, стулы, уши, рукав – ракавы, льва); образовании

сложных слов (каменьдроб); образовании формы мужского и женского рода глаголов прошедшего времени глаголов.

В лексико-грамматическом строе Максима наблюдается бедность словарного запаса малоупотребляемых слов. Также обнаружено, дошкольник затрудняется назвать и называет неверно предметные картинки по теме «Детеныши животных», не смог подобрать обобщающие слова по темам: «Транспорт», «Спортивный инвентарь», «Профессии». Испытывает трудности в подборе синонимов. Нарушено понимание грамматических форм: не понимает падежные окончания существительных, не понимает род прилагательных, нарушение образования форм родительного падежа множественного числа существительных (ягод, шишек). Нарушение в преобразовании единственного числа имен существительных во множественное (стулы, отрядище, уши, роты). Не умеет образовывать сложные слова.

Таким образом, у всех старших дошкольников в структуре речевого дефекта определён ОНР III уровня, так как нарушены все компоненты речи. Механизм речевого нарушения выявлен, как псевдобульбарная дизартрия легкой степени проявления, так как у старших дошкольников наблюдаются артикуляционные расстройства свойственные дизартрии такие как, синкинезии, тремор, девиация. Также у всех старших дошкольников имеется нарушение звукопроизношения, моторных функций и фонематических процессов.

Вывод по второй главе: Следуя методическим рекомендациям Н. М. Трубниковой, а также определенной количественной системе оценивания результатов обследования было проведено логопедическое обследование 5 обучающихся старшего дошкольного возраста по следующим направлениям: общая, мелкая и артикуляционная моторика, состояние звукопроизношения и фонематических процессов. Было выявлено, что старшие дошкольники с дизартрией имеют трудности в разной степени по выше перечисленным направлениям. Также мы обследовали состояние

лексико-грамматического строя речи, что подтверждает, что у дошкольников кроме нарушения фонетико-фонематических процессов идут лексико-грамматические нарушения, то есть мы зафиксировали логопедическое заключение – ОНР III уровня.

На основании проведенного логопедического обследования и заполнения речевых карт у всех обследованных обучающихся было подтверждено логопедическое заключение: общее недоразвитие речи III уровня, псевдобульбарная дизартрия в легкой степени.

По результатам обследования необходимо составить перспективный план на каждого ребенка и разобраться в логопедической работе по формированию навыков звукового анализа у старших дошкольников с дизартрией на занятиях по обучению грамоте.

ГЛАВА 3. КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА ПО ФОРМИРОВАНИЮ НАВЫКОВ ЗВУКОВОГО АНАЛИЗА У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ОБУЧЕНИЮ ГРАМОТЕ

3.1. Теоретическое обоснование, принципы и организация работы по формированию звукового анализа у старших дошкольников с дизартрией на занятиях по обучению грамоте

Обучение грамоте – это целенаправленный и систематический процесс по подготовке к овладению письмом и чтением.

Л.С. Волкова отмечает, что обучение грамоте детей старшего дошкольного возраста необходимо по ряду причин [23]:

- существуют трудности в обучении детей чтению и письму в школе;
- высокие требования начальной школы, поэтому родители заинтересованы в подготовке детей к обучению грамоте;
- некоторым детям трудно справиться с темпом изучения школьной программы;
- физиологическая и психологическая готовность к школьному обучению формируется до поступления в школу и продолжается в первом классе.

Основой для обучения грамоте старшего дошкольника является речевое развитие. При подготовке к обучению грамоте важен полный процесс речевого развития детей в дошкольном общеобразовательном учреждении. Детям необходимо развивать связную речь, активный словарь, грамматическую сторону речи; формировать навыки звукового анализа. С всесторонне развитой речью дети без труда овладевают грамотой [49].

Методику формирования звукового анализа разработал Д. Б. Эльконин. Звуковой анализ имеет широкий спектр задач и дает ориентацию дошкольнику

в звуковой системе языка без которой невозможно овладеть навыками чтения и письма. Звуковой анализ имеет отличие от фонематического восприятия в том, что предполагает отделение звуковой оболочки слов от значения, выделение в ней фонем в определенном порядке, сопоставления сходных форм слова для нахождения сходства и различия [14].

Н. И. Жинкин указывает, что звук речи определяется только в целых словах. Лишь тогда из слова могут быть выделены постоянные признаки, которые свойственны ему, независимо от окружающих звуков и силовых позиций слова [12].

Л. Е. Журова адаптировала методику применительно к дошкольному возрасту. Навыки звукового анализа представляют собой умственное действие. Звуковой анализ помогает ребёнку понять принцип звуковой формы слова. Для формирования навыков звукового анализа для начала, следует определить порядок и последовательность звуков в слове, для того, чтобы было легче сориентироваться предлагается использовать графическое изображение на котором представлены предмет и название, анализируемого слова, а под картинкой представлена схема звукового анализа слов, состоящая из клеток по количеству фонем [14]. Дополнительно дошкольнику предоставляются однотонные фишки, которые ребенок выставляет на схему в процессе последовательного выделения звуков в слове, тем самым заполняя её. Это позволяет ориентироваться в пространстве слова, анализировать отделенные друг от друга звуки речи и понимать последовательность звуков.

После того как дети научились определять последовательность и порядок фонем в слове, их знакомят с различием гласных и согласных звуков и при заполнении схемы используют разноцветные фишки, например, гласные звуки – красные фишки, согласные звуки – синие фишки. Также на этом этапе следует познакомить детей с ударением, которое несет смыслоразличительную функцию. Значимость ударения еще состоит в том, что оно скрепляет слово, позволяя избавиться от слогового произнесения слов. Обучение ударению путем произнесения слова с последовательным

ударением на всех гласных звуках.

Следующим важным этапом является ознакомление дошкольников с звуковым анализом твердых и мягких звуков. Твердые и мягкие звуки обозначались фишками разного цвета для дифференциации звуков. Также на этом этапе ставится задача в определении звонкости и глухости звуков.

Далее убирается графическая схема, а потом фишки и происходит переход от громкого повторения слов к шепотной речи, а затем происходит переход в умственное действие. Только тогда, когда дошкольник может воспроизвести звуковой анализ слова в уме и определить последовательность, дав характеристику звукам, указав общее количество, то формирование навыка звукового анализа может считаться завершенным. Только после того как дети научились производить звуковой анализ слов и ориентироваться в звуковом строе языка, можно переходить к ознакомлению с буквами, обозначающими звуки [49].

Намеренная подготовка к обучению грамоте, формирование основных знаний о речи повышают уровень ее произвольности и осознания, что, в свою очередь, оказывает влияние на общее речевое развитие [33].

А.Р. Лурия утверждает, что готовность к обучению грамоте заключается в сформированности некоторых компонентов [25]:

1. Сформированность звуковой стороны речи. Ребенок должен овладеть, чётким и правильным произношением звуков свистящих, шипящих, сонорных, то есть всех фонематических групп.
2. Сформированность фонематических процессов. Ребенок должен уметь слышать, различать и дифференцировать звуки родного языка.
3. Готовность к звукобуквенному анализу и синтезу звукового состава речи. Задача дошкольника анализировать гласные звуки: выделять начальный звук из состава слова; слышать и выделять первый и последний согласный звук в слове; анализировать обратные слоги.
4. Старшие дошкольники должны знать термины: «звук», «слог»,

«слово», «предложение», «звуки гласные», «звуки согласные», «твердые звуки», «мягкие звуки», «глухие звуки», «звонкие звуки».

5. Сформированность общей и мелкой моторики.

6. Сформированность пространственно-временных представлений, зрительно-пространственных представлений.

Несформированность указанных выше компонентов может вызывать трудности в обучении грамоте. Дети с общим недоразвитием речи обладают сниженным уровнем развития фонематического восприятия. Им сложно дифференцировать звуки на слух, имеющие акустико-артикуляционное сходство. Преграда возникает при повторении за логопедом слогов с парными звуками, при самостоятельном подборе слов, начинающихся на определённый звук, при выделении начального звука в слове, при подборе картинок на заданный звук. Без развитого фонематического восприятия исключено развитие звукового анализа. Звуковой анализ – мысленное разделение на фонемы разных звукосочетаний: звуков, слогов, слов, что явится впоследствии причиной нарушений чтения и письма [23].

Таким образом, для обучения грамоте старшего дошкольника с дизартрией необходимо сформировать фонематическое восприятие, правильное произношение звуков. Важным является наличие сформированных элементарных навыков звукового анализа. Ребенок, который готов к овладению грамоте умеет произносить все звуки, четко воспроизводит слова, имеет необходимый словарный запас для свободного общения, правильно пользуется грамматическими формами, владеет связной речью, обогащает словарный запас и систематически работает над грамматическим строем языка.

Цель – логопедическая работа по формированию навыков звукового анализа у детей с дизартрией на занятиях по обучению грамоте.

Основными задачами логопедической работы будут являться:

1. Развитие фонематических процессов (фонематический слух и восприятие) и звукового анализа.

2. Коррекция звукопроизносительной стороны речи (звукопроизношение).

3. Развитие лексико-грамматической стороны речи.

Для составления логопедической работы с дошкольниками с дизартрией следует придерживаться некоторых принципов:

1. Принцип системности позволяет нам во время коррекции воздействовать на все компоненты речевой функциональной системы.

2. Принцип опоры на закономерности онтогенетического развития учитывает последовательность формирования психических функций. Допустим, последовательность в работе над звуками должна определяться последовательностью их появления в онтогенезе.

3. Принцип дифференцированного подхода предполагает учет этиологии, механизмов, симптоматики нарушений, возрастных и индивидуальных особенностей каждого ребенка и находит свое отражение в организации индивидуальных, подгрупповых и фронтальных занятий.

4. Принцип учета ведущей деятельности в зависимости от возраста. Ведущая деятельность в дошкольном возрасте является игровой. В игре ребенка больше развлекательная сторона, поэтому обучение происходит незаметно и естественно.

5. Принцип развития предполагает последовательное усложнение заданий и лексического материала. Сначала задания даются на простом лексическом материале, далее осуществляется переход к его выполнению на более сложном речевом материале [19].

Разработанная методика и система обучения дошкольников включает подготовку к овладению навыков чтения и письма [18]. Обучение старших дошкольников с дизартрией рассчитано на один год. Содержательный компонент программ предусматривает реализацию системы упражнений по развитию общей и артикуляционной моторики, правильного звукопроизношения, фонематического слуха и восприятия, памяти, внимания и логического мышления. Коррекционная работа для детей с дизартрией

проходит поэтапно. Составление правильной коррекционной работы в зависимости от формы дизартрии и степени тяжести.

Все дошкольники обучаются по Комплексной образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) с 3 до 7 лет Н. В. Нищевой [28]. В дополнении используется парциальная программа Н. В. Нищевой «Обучение грамоте детей дошкольного возраста» [26]. Эта программа будет реализована на фронтальных занятиях по обучению грамоте. Содержание этих фронтальных занятий, следующее. Процесс обучения грамоте условно делится на четыре периода.

- Добукварный период;
- Обучение грамоте, который составляет три периода.

В период добукварного периода происходит развитие зрительного и слухового внимания и восприятия, мышления, памяти. Формирование пространственно-временных представлений, а именно навыки ориентировки в схеме собственного тела, на плоскости, в пространстве. Формирование понятий «звук», «гласный звук», «согласный звук» и умение эти понятия различать. Также формируются понятия «слог», «слово», «предложение».

После того, как дошкольник освоит слоговой анализ и синтез, можно переходить к звуковому анализу и синтезу. Работа над звуковым анализом и синтезом проводится параллельно с обучением грамоте. Ребенка знакомят с буквой и соответствующим ей гласным звуком или буквой и соответствующим ей пока только твердым согласным звуком. Программа предлагает последовательность изучения букв: А, У, О, И, Т, П, Н, М, К, Б, Д, Г, Ф, В, Х, Ы, С, З, Ш, Ж, Э, Й, Е, Ё, Ю, Я, Ц, Ч, Щ, Л, Р, Ъ, Ь. Данная последовательность исключит нарушения письменной речи в дальнейшем.

В основе обучения грамоте в соответствии с данной программой лежит звуковой аналитико-синтетический метод, опирающийся на овладение детьми навыками языкового анализа и синтеза. Для обучения чтению необходимо сформировать понимание о том, что рождение речи обусловлено словом.

Дошкольник усваивает звуко-слоговое строение слов русской речи и обозначение звуков буквами. Метод предполагает сначала разделение от большего к меньшему, то есть связная речь делится на предложения, предложения – на слова, слова – на слоги, слоги – на звуки, затем наоборот, объединение звуков в слоги, слогов – в слова, слов в предложения. Важно, что при обучении грамоте детей дошкольного возраста буквы следует называть как звуки: не [эс], а [с], не [ка], а [к], данную информацию стоит донести для родителей, чтобы закрепление материала в домашних условиях было корректным.

В Приложении 10 составлен календарно-тематический план фронтальных занятий по обучению грамоте. Ввиду того, что у детей дизартрия также будут продолжены занятия по формированию навыков звукопроизношения на подгрупповых занятиях и индивидуальных занятиях. На подгрупповых занятиях по автоматизации поставленных звуков и закреплению навыков звукового анализа, а на индивидуальных занятиях будет осуществляться постановка звука.

Таким образом, для составления содержания логопедической работы необходимо определить цель работы, задачи, принципы коррекционной работы. Также логопеду необходимо подобрать методологическую основу работы и описать направления, по которым будет вестись работа, исходя из проведенного логопедического обследования старших дошкольников с дизартрией.

3.2. Содержание логопедической работы по формированию звукового анализа у старших дошкольников с дизартрией на занятиях по обучению грамоте

В формировании звукового анализа слова у детей старшего дошкольного возраста решающую роль играет своевременное целенаправленное обучение с использованием соответствующей методики, опирающееся на возрастные

особенности детей.

Развитие навыка звукового анализа происходит постепенно. Формированием навыка занимаются целенаправленно логопеды начиная с четырех лет. Анализируя литературу Нищевой Н. В. по формированию навыков звукового анализа и синтеза у дошкольников, прослеживаются определенные этапы работы для формирования навыка звукового анализа [27].

Сначала рассматривается понятие гласного и согласного звука. Педагог объясняет ребенку, что при произношении гласного звука во рту нет преграды, в виде языка. Гласные звуки мы поем, а также гласный звук обозначается красным кружочком. Также необходимо, чтобы ребенок различал гласные звуки между собой по тому, какое положение занимают губы при произнесении [49].

При произнесении согласных звуков в ротовой полости нам встречается преграда и согласный звук обозначается кружком синего цвета. После разъяснения понятий и различий гласных и согласных звуков, обучаем дошкольников анализировать и выделять гласные и согласные звуки в определенной последовательности:

- Открытые слоги.
- Закрытые слоги.
- Слова, состоящие из трех звуков.
- Слова, состоящие из четырех звуков.

Примеры упражнений для данного этапа:

1. Логопед пишет открытые слоги МА, ТО, ГУ, ДА, КУ, НУ. Выдает дошкольнику камешки красного и синего цвета. Под каждым звуком в слогe необходимо выложить камень правильно цвета для гласного – красный, для согласного синий.

2. Для данного упражнения понадобятся предметные картинки с изображением слов, состоящих из трех звуков КОТ, ЗУБ, САД, УХО, ЛАК. Рисуем под каждым словом три кружочка и закрашиваем под каждым звуком круг определенного цвета, для гласного звука – красным, а для согласного

звука – синий.

Следующим этапом формирования навыка звукового анализа является определение первого и последнего звука в слове в следующей последовательности:

- Начальный ударный гласный звук;
- Конечный согласный звук;
- Начальный согласный звук.

Упражнения для игр на данном этапе:

1. Игра в слова. Логопед называет слово, а дошкольник придумывает слово, которое начинается на последний звук исходного слова, например, аист, трамвай, йогурт.

2. Лови мяч, когда услышишь слово, начинающееся со звука [а].

3. Клади в коробку только те слова, которые начинаются на звук [с].

4. Рассмотрите и назовите картинки (искры, иглы, астры, обруч, арка, утка, улей, ангел, овощи, обувь, урна, ирис). Сначала раскрасьте те картинки, названия которых начинаются со звука [а], потом – со звука [у], затем – со звука [о] и со звука [и] [27]. Наглядный материал в Приложении 4.

Далее следует этап формирования представлений о твердых и мягких согласных звуках. Следует рассказать о том, что звуки могут быть твердыми и мягкими. Например, в слове мышка твердый звук [М], а в слове мишка мягкий звук [М']. Предлагаем рассмотреть, назвать картинки и соединить их парами так, чтобы в каждой паре были мягкий и твердые звуки. Наглядный материал в Приложении 5.

На этом этапе дошкольникам важно ввести понятие о том, что твердые согласные звуки обозначаются синим кружком, а мягкие согласные звуки будут обозначаться зеленым кружком. Предлагаем поиграть в игру «Разложи игрушки». Следует рассмотреть и назвать картинки, определить первый звук в каждом слове и назвать твердый он или мягкий. Нужно соединить те игрушки, в названиях которых первый звук – твердый согласный, с синим

ящиком, а те игрушки, в названиях которых первый звук – мягкий согласный, - с зеленым ящиком [30]. Наглядный материал в Приложении 9.

После объяснения и дифференциации твердых и мягких согласных звуков формируем навык звукового анализа слов, учитывая твердость и мягкость звуков. Предлагаем к рассмотрению предметных картинок (дом, бык, пух). Обращаем внимание на первую картинку (дом). Произносим звуки по порядку ([д], [о], [м]), даем характеристику каждому звуку (звук [д] – твердый согласный звук, [о] – гласный звук, [м] – твердый согласный звук) и раскрашиваем кружочки в прямоугольнике под картинкой (синий, красный, синий). Также учим делать вывод о том, что в слове «дом» три звука: два твердых согласных звука и один гласный звук). Таким образом, делаем такой же разбор с оставшимися слова [30]. Наглядный материал в Приложении 6.

Следующим этапом формируем представления о звонкости и глухости согласных звуков. Рассказываем дошкольнику о том, что согласные звуки могут быть звонкими и глухими. Предлагаем произнести серию глухих звуков [п], [к], [т], положив ладонь на горло. Уточняем «шумит» ли горлышко при произнесении звуков. Горло молчит, так как голосовые связки не работают. Далее предлагаем произнести звонкие звуки [д], [г], [б] и обращаем внимание, что теперь горлышко «шумит», так как при произнесении подключаются голосовые связки. Потом делаем вывод о том, что звуки [п], [к], [т] – глухие, а [д], [г], [б] – звонкие.

В качестве упражнения можно предложить рассмотреть картинки и определить с каких звуков начинаются слова и соединить картинку с колокольчиком, если слово начинается со звонкого согласного звука. Картинки, которые начинаются с глухого согласного звука соединить с меховыми наушниками. В конце предлагаем произнести похожие слова с глухими и звонкими парами [29]. Наглядный материал в Приложении 7.

Далее происходит формирование навыка определения места звука в слове. Для этого используем упражнение, в котором дошкольнику следует рассмотреть ряд картинок, назвать их и определить место звука [м] в каждом

из слов. Также нарисовать синий кружок в прямоугольнике под каждой картинкой, указав место заданного звука в слове. Точно также следует провести работу со вторым рядом, выделяя звук [н] и с третьим рядом, выделяя звук [к] [30]. Наглядный материал в Приложении 8.

После того, как дошкольник научился определять место звука в слове, переходим к определению количества слогов в слове. Для этого можно использовать следующие игры:

1. Игра с выключателями. Необходимо три выключателя: с одной клавишей, двумя клавишами, тремя клавишами. Нужно щелкнуть по клавишам столько раз, сколько слогов в слове: МАК, ДОМ, КИВИ, ПУМА, КОРОНА, ИГРА.
2. Хлопать столько раз, сколько слогов в слове.
3. Игра с кинезиомешочками. Необходимо сжать кинезиомешочек столько раз, сколько слогов в слове.

Затем после того, как дошкольник научился определять количество слогов обучаем определению наличия или отсутствия заданного звука в слове с помощью игр:

- Накорми только тех животных, в названии которых есть звук [ж].
- Корми теми продуктами, в названии которых есть звук [п].
- Игра «Сортировка». В эту коробку игрушки со звуком [с], в эту коробку игрушки со звуком [ш];
- Игра «Едем». На машине поедут слова со звуком [м], а на санках со звуком [с].

На любом логопедическом занятии даются упражнения на звуковой анализ и синтез. Основной единицей изучения является слово. Детей обучают делить слова на слоги. В качестве зрительной базы используется схема, где длинной полоской обозначено слово, короткими – слоги. Обозначаются гласные звуки красными кружками, согласные – синими. К концу периода обучения старшие дошкольники самостоятельно проводят анализ и синтез

односложных слов, слогов со стечением согласных.

Упражнения для развития фонематических процессов, которые входят в состав занятий, применяются с учётом принципа усложнения, то есть постепенно от различения слов к дифференциации слогов, затем уже к дифференциации фонем.

На основании данных логопедического обследования, для каждого ребенка был составлен план индивидуальной работы, в котором отражались основные направления коррекционной работы (Приложение 3):

- нормализация и развитие координации общей, артикуляционной и произвольной моторики пальцев рук;
- формирование звукопроизношения и его коррекция: развитие артикуляционной моторики, речевого дыхания, постановка и закрепление звуков в речи;
- развитие фонематического слуха;
- развитие навыков звукового анализа.

Согласно программе логопедической работы по преодолению ОНР у детей, рекомендуется проводить разные типы заданий: индивидуальные, подгрупповые, фронтальные. В Приложение 11 включены конспекты индивидуального занятия по постановке звука, подгрупповое занятие по автоматизации звука, фронтальное занятие по обучению грамоте. Основной формой работы с детьми дошкольного возраста является игровая деятельность. Содержание рабочей программы учитывает это, но занятие остается одной из основных форм работы с детьми, которые имеют нарушения речи при использовании игровых форм в рамках занятий. Все коррекционно-развивающие занятия носят игровой характер. Они насыщены разнообразными играми и развивающими игровыми упражнениями и не дублируют школьных форм обучения. Для того, чтобы грамотно выстроить логопедическое занятие логопеду необходимо составить конспекты занятий по заданным темам. Конспекты занятий помогают не пропустить этап занятия и структурировать информацию.

Исходя из характера нарушений, который был выявлен у обучающихся, а именно: грубые нарушения фонематического слуха и звукового анализа, считаем необходимым использование одинаковых направлений работы для всех обучающихся. То есть всех 5 обследованных старших дошкольников можно объединить в одну группу и заниматься организацией фронтальных занятий по подготовке к обучению грамоте. В структуру занятий по обучению грамоте необходимо включить основные направления коррекционной работы, указанные выше.

Для составления структуры фронтального занятия по подготовке к обучению грамоте детей старшего дошкольного возраста необходимо определить тему, цель, задачи занятия. Структуру занятия по обучению грамоте дошкольников составляет:

- Организационный момент.

Во время организационного момента логопед концентрирует внимание и настраивает детей на работу, знакомит с темой занятия в игровой форме. Можно использовать упражнения на развитие памяти, внимания.

- Артикуляционная и дыхательная гимнастика.

Для развития артикуляционной моторики у обследованных обучающихся подразумевается добавление в каждое логопедическое занятие по подготовке к обучению грамоте артикуляционную гимнастику. Данная артикуляционная гимнастика отбирается исходя из имеющихся у обучающихся артикуляционных проблем и на основе звуков, которые изучаются [44].

Перечень основных артикуляционных упражнений для нарушенных групп звуков [43]:

- Свистящие звуки: «Улыбка», «Заборчик», «Горочка».
- Шипящие звуки: «Окошечко», «Заборчик», «Чашечка».
- Сонорные звуки: «Заборчик», «Чашечка», «Грибок».
- Анализ артикуляции звука.

Анализируя артикуляцию изучаемого звука определяем положение губ,

языка, зубов при произношении, а также определяем направление воздушной струи и наличие или отсутствие работы голосовых связок.

- Характеристика звука.

Характеризуя звук определяем изучаемый звук гласный или согласный, твердый или мягкий, глухой или звонкий.

- Развитие мелкой моторики.

Совершенствование мелкой моторики помогает выполнение пальчиковой гимнастики, упражнения на основе предметных действий, а также увлечение лепкой, рисованием. В период старшего дошкольного возраста ребенок должен научиться выполнять следующие виды штриховки: прямые вертикальные штрихи (сверху вниз), горизонтальные (слева направо), наклонные, клубочками (круговыми движениями руки, имитирующими наматывание и разматывание нити), полукругами (чешуя у рыбы, черепица крыши и т. д.), крупными петельками. Ниже приведены приемы для развития мелкой моторики у старших дошкольников:

– Рисование по точкам. Ребенка просят соединить точки согласно инструкции под рисунком. Выполнять задания следует следующим образом: карандаш или ручка не отрывается от листа бумаги, лист фиксируется, и его положение не изменяется.

– Нарисуй фигурку по точкам, как на образце. Ребенка просят соединить точки для того, чтобы получился завершённый рисунок.

– Рисование по клеточкам: на бумаге в клеточку ребенка просят продолжить узор по заданному образцу.

– Пальчиковая гимнастика:

1. Ладони поочередно ударяют о край стола.
2. Руки вытягивают вперед, сжимают и разжимают кулачки.
3. Поочередно пальцы загибаются сначала на левой, а потом на правой руке. В конце упражнения пальцы должны быть сжаты в кулачки.

4. Обе ладони лежат на столе. Одна из ладоней сжимается в кулак, а другая остается лежать неподвижно. Далее та ладонь, что осталась лежать на

столе, сжимается в кулак. Одновременно с этим ладонь, что была сжата в кулак, распрямляется. После этого задание воспроизводится подряд 5–6 раз в быстром темпе.

- Знакомство с буквой, ее печатание.

Подготавливаем большую и маленькую изучаемую букву и называем их. На этом этапе занятия можно использовать такие игровые приемы как, выкладывание буквы из камней, крупы, палочек, лепка из пластилина. Обозначение из какого количества элементов состоит изучаемая буква. Логопед подготавливает образцы напечатанных полностью букв, пунктирной линией, показывает, как нужно печатать букву, затем дошкольники повторяют.

- Динамическая пауза.

Во время динамической паузы может проводиться зарядка для развития общей моторики дошкольников.

Ниже представлены примеры заданий:

1. «Подними левую руку (начинать надо только с левой руки), покажи правый глаз, левую ногу». Если задание выполнено, то переходят к следующему, если нет – прекращают.

2. «Возьмись левой рукой за правое ухо, правой рукой – за правое ухо, правой рукой – за левое ухо, покажи левой рукой правый глаз».

3. Для занятия с группой детей может быть предложена групповая гимнастика:

1. Разминка в круге. Дети выполняют движения, стоя в круге:

Инструкция: «Вы проснувшиеся котята – потяните лапки, выпустите коготки, поднимите мордочки».

Инструкция: «А сейчас вы крадущиеся в джунглях тигры – идем на носочках бесшумно, осторожно».

Инструкция: «Подул ветер и оторвал листочки – полетели легко, плавно: выполняется бег на носках по кругу и легкое покачивание кистями разведенных в сторону рук».

Инструкция: «Подул ветер и оторвал листочки – полетели легко, плавно: выполняется бег на носках по кругу и легкое покачивание кистями разведенных в сторону рук».

Инструкция: «Вдохнем поглубже и превратимся в воздушные шарики – подпрыгиваем и мягко, плавно взлетаем, тянемся вверх, к солнышку: руки поднимаются через стороны вверх, подъем на носках».

- Формирование фонематического слуха происходит посредством следующих игр:

1. Игры на дифференциацию слов-квазиомонимов.

Когда услышишь слово СОМ – хлопай в ладоши. Сначала перечисляем далекие по звуковому составу слова КРАН, ВОДА, ЧАЙ, чтобы дошкольник понимал правила игры. Затем перечисляем слова близкие по звуковому составу ТОМ, ДОМ, КОМ.

Когда услышишь слово КУБИКИ – подними зеленый фломастер, если услышишь любое другое слово подними красный фломастер.

2. Игры на различение слогов, близких по звуковому составу.

Игра «Телефон». Дети сидят в ряд друг за другом. Логопед называет слог или серию слогов (например: ну – ну – но, ба – ба – за, состоящие из звуков, не нарушенных в произношении дошкольников) на ушко первому ребенку. Серия слогов передается по цепочке, и последний ребенок произносит ее вслух. Последовательность цепочки меняется.

Игра «Какой отличается?». Логопед произносит серию слогов (например: су – су – со, зва – зка – зва, са – ша – са) и предлагает детям определить, какой слог отличается от других и чем.

Закрепление изучаемого звука в слогах, словах, предложениях с параллельным формированием звукового анализа. Печатание речевого материала в тетрадях или на наборном полотне в кассах букв.

1. Игры для определения первого и последнего звука в слове.

Лови мяч, когда услышишь слово, начинающееся со звука [о].

Топай, когда услышишь слово в конце которого звук [с].

2. Игра для определения количества слогов в слове.

Хлопни столько раз, сколько слогов в слове ТОК, КОЗА, КОРОВА, ЧЕРЕПАХА.

Подводя итоги занятия, логопед проводит опрос среди детей, уточняя какой звук был дан для изучения, какие упражнения были даны во время занятия. А также уточняет, понравилось ли дошкольникам занятие. Оценивая работу дошкольников, логопед отмечает конкретных дошкольников и рассказывает о том, что получилось, а что нет. В качестве поощрения можно использовать наклейки, жетоны и в конце занятия путем счета узнать, кто из обучающихся набрал больше всего предметов. Для домашнего задания подбирается речевой материал, который позволил бы закрепить полученные знания на занятии.

К работе на фронтальных занятиях дети готовятся на индивидуальных и подгрупповых занятиях. На фронтальных занятиях изучаются звуки, которые правильно произносятся всеми детьми изолированно и в облегченных фонетических условиях. Речевой материал подбирается с учетом лексической темы, которая представлена на данной неделе [34].

В это же время происходит работа по созданию и распространению предложений по теме проявление действий по картинкам, опорным словам. Продолжается работа по закреплению навыков звукового анализа и синтеза. На материале изучаемых звуков дети практикуются в выделении согласного в слове, определении его места в начале, середине, конце слова. В это же время детей учат определять гласный в положении после согласного. В конце периода обучения дети самостоятельно в устной форме анализируют слоги, соединяют согласные и гласные в прямые слоги и преобразуют их.

Материал подбирается с учетом, верно, произнесенных звуков. Нужно, чтобы дети без труда применяли в речи слова с уменьшительно-ласкательными значениями, приставочными глаголами, передающими оттенки действий, учились образовывать родственные слова, подбирать слова-

антонимы. Немалую роль занимает улучшение практического навыка применения и изменение грамматических форм: категории числа существительных, глаголов, согласование прилагательных и числительных с существительными, использованию предложных конструкций.

Каждое логопедическое занятие включает в себя работу по развитию фонематического слуха как базы для развития навыков фонематического анализа, поскольку обучающиеся должны научиться дифференцировать проблемные звуки на слух, а затем проводить мыслительные процессы по анализу и синтезу.

Подготовка к обучению грамоте является значимым для старших дошкольников с дизартрией. В ходе овладения фонетической стороной речи в занятия плавно включаются задания по обучению детей осмысленному анализу и синтезу звукового состава слова. Развитие умения идентифицировать звуки из разных позиций в слове помогает восполнить недостатки фонематического развития. При формировании навыка звукового анализа важно, чтобы старшие дошкольники в итоге смогли составлять схемы слов, ориентироваться в понятиях гласный и согласный звук, твердый и мягкий звук, глухой или звонкий звук.

Вывод по третьей главе: В данной главе была определена цель, задачи, подобраны принципы для разработки содержания логопедической работы у старших дошкольников с дизартрией на занятиях по обучению грамоте. В результате планирования было решено объединить 5 дошкольников в группу для проведения фронтальных занятий по подготовке к обучению грамоте, так как все обучающиеся имеют грубые нарушения фонематических процессов. Рассмотрена последовательность формирования навыков звукового анализа на занятиях по обучению грамоте и приемы работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В ходе написания выпускной квалификационной работы решался ряд задач. Во время обзора литературных источников изучены нормы развития речи, дана психолого-педагогическая характеристика детей с дизартрией, а также дана характеристика нарушений речи у детей с дизартрией.

По результатам логопедического обследования было выделено 5 детей с ОНР III уровня, псевдобульбарная дизартрия легкой степени выраженности. Легкая степень псевдобульбарной дизартрии является непростым нарушением речи, так как наблюдаются нарушаются различные стороны речи. В моторике артикуляционного аппарата нарушения мышечного тонуса мышц лица и органов артикуляции. Для обучающихся с дизартрией характерно наличие органического поражения центральной нервной системы. При данном нарушении наблюдаются различные стойкие нарушения фонетической и фонематической сторон речи, в результате которых возникают специфические отклонения в развитии лексико-грамматической структуры речи.

На основании анализа научно-методической литературы было выявлено, что у обучающихся с дизартрией имеются нарушения в формировании звукового анализа. С целью подтверждения данного утверждения были определены принципы и методика обследования моторики, звукопроизношения, звукового анализа у детей старшего дошкольного возраста. На основании методических рекомендаций Н. М. Трубниковой, а также определенной количественной оценки результатов было проведено логопедическое обследование 5 обучающихся старшего дошкольного возраста по следующим направлениям: состояние общей, мелкой, артикуляционной моторики, состояние звукопроизношения, состояние фонематического слуха и звукового анализа.

Полученные в ходе констатирующего эксперимента данные свидетельствуют о том, что у всех пяти обследованных обучающихся имеются нарушения не только в моторной сфере, но и звукопроизношении, а также

навыках звукового анализа. Несмотря на то, что эти нарушения имеют вторичный характер, они требуют под собой коррекцию не только самих навыков звукового анализа, но и коррекции звукопроизношения и развития артикуляционной моторики.

Следовательно, на основании результатов проведенного исследования требуется составить индивидуальный перспективный план для каждого дошкольника и план логопедической работы по формированию навыков звукового анализа у старших дошкольников с дизартрией на занятиях по обучению грамоте.

Логопедическая работа по формированию навыков звукового анализа включала в себя различные направления работы, в том числе и по развитию артикуляционной моторики обучающихся, формированию артикуляционных укладов на нарушенные звуки, а также целенаправленную логопедическую работу по коррекции нарушений звукопроизношения и развитию звукового анализа.

Таким образом главная цель в данном исследовании была достигнута, а задачи выполнены.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. Алексеева М. М., Яшина В. И. Методика развития речи и обучения родному языку дошкольников: учеб. пособие для студентов высш. и сред. пед. учеб. заведений. М., 2000. 399 с.
2. Архипова Е.Ф. Логопедическая работа с детьми раннего возраста: учебное пособие для студентов пед. вузов. М., 2007. 224 с.
3. Архипова, Е. Ф. Стертая дизартрия у детей: учеб. пособие для студентов вузов. М., 2007. 320 с.
4. Бельтюков В. И. Об усвоении детьми звуков речи. М., 1964. 91с.
5. Белякова Л. И., Волоскова Н. Н. Логопедия. Дизартрия. М., 2009. 287 с.
6. Визель Т. Г. Основы нейропсихологии: учеб. для студентов вузов. М., 2005. 384 с.
7. Винарская Е. Н. Дизартрия. М., 2005. 220 с.
8. Выготский Л. С. Мышление и речь. М., 2009. 352 с.
9. Выготский Л. С. Основы дефектологии. СПб., 2003. 654 с.
10. Гвоздев А. Н. Вопросы изучения детской речи. СПб., 2007. 472 с.
11. Глухов В. П. Основы психолингвистики: учеб. пособие для студентов педвузов. М., 2005. 351 с.
12. Жинкин Н. И. Механизмы речи. М., 1958. 370 с.
13. Жукова Н. С., Мастюкова Е. М., Филичева Т. Б. Логопедия. Основы теории и практики. М., 2021. 288 с.
14. Журова Л. Е., Эльконин Д. Б. К вопросу о формировании фонематического восприятия у детей дошкольного возраста//Сенсорное воспитание дошкольников. М., 1963. С. 213-227.
15. Иншакова, О. Б. Альбом для логопеда. М., 2015. 279 с.
16. Ипполитова М. В., Мастюкова Е. М. Нарушения речи у детей с церебральным параличом : кн. для логопеда. М., 1985. 180 с.
17. Карелина И.О. Эмоциональное развитие детей 5-10 лет. М. ; Ярославль, 2006. 144 с.

18. Каше Г. А. Исправление недостатков речи у дошкольников. М., 1971. 191 с.
19. Каше, Г. А. Подготовка к школе детей с недостатками речи: пособие для логопеда. М., 1985. 207 с.
20. Лалаева Р. И. Методика психолингвистического исследования нарушений устной речи у детей. М., 2004. 71 с.
21. Левина Р. Е. Основы теории и практики логопедии. М., 1968. 367 с.
22. Леонтьев А. А. Язык, речь, речевая деятельность. М., 1969. 214 с.
23. Логопедия: учеб. для студентов пед. вузов / Л. С. Волкова, [и др.]. М., 2004. 677 с.
24. Лопатина Л. В., Серебрякова Н. В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников (коррекция стертой дизартрии): учебное пособие. СПб., 2000. 192 с.
25. Лурия А. Р. Письмо и речь: нейролингвистические исследования : учеб. пособие. М., 2008. 352 с.
26. Нищева Н. В. Обучение грамоте детей дошкольного возраста. Парциальная программа. СПб., 2020. 272 с.
27. Нищева Н. В. Тетрадь-тренажер для формирования навыков звукового анализа и синтеза у детей среднего дошкольного возраста (с 4 до 5 лет). СПб., 2023. 32 с.
28. Нищева Н.В. Комплексная образовательная программа дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) с 3 до 7 лет. СПб., 2018. 240 с.
29. Нищева Н.В. Тетрадь-тренажер для формирования навыков звукового анализа и синтеза у детей старшего дошкольного возраста (с 6 до 7 лет). СПб., 2021. 24 с.
30. Нищева Н.В. Тетрадь-тренажер для формирования навыков звукового анализа и синтеза у детей старшего дошкольного возраста (с 5 до 6 лет). СПб., 2022. 24 с.

31. Правдина, О. В. Логопедия : учеб. пособие для студентов пед. ин-тов. М., 1973. 272 с.
32. Рау Е. Ф. Логопедия : пособие для учащихся пед. училищ. М., 1969. 127 с.
33. Сохин, Ф. А. Развитие речи детей дошкольного возраста: Пособие для воспитателя дет. сада. М., 1984. 223 с.
34. Теремкова Н. Э. Логопедические домашние задания для детей 5-7 лет с ОНР. Альбом 2. М., 2020. 32 с.
35. Ткаченко Т.А. Развитие фонематического восприятия : альбом : пособие для логопедов, воспитателей и родителей. М., 2001. 32 с.
36. Ткаченко, Т. А. Если дошкольник плохо говорит. СПб., 1997. 109 с.
37. Трубникова Н. М. Логопедическая работа с детьми, имеющими различные формы речевой патологии : учеб.-метод. пособие. Екатеринбург, 2005. 51 с.
38. Трубникова, Н. М. Структура и содержание речевой карты : учеб.-метод. пособие. Екатеринбург, 1998. 50 с.
39. Филичева Т. Б., Орлова О.С., Туманова Т.В. Основы дошкольной логопедии : проф. рекомендации, диагностика, коррекция и профилактика нарушений речи. М., 2017. 317 с.
40. Филичева Т. Б. Логопедия: теория и практика. М., 2017. 608 с.
41. Филичева Т.Б., Чиркина Г.В. Программа обучения и воспитания детей с фонетико-фонематическим недоразвитием (старшая группа детского сада) : учебное пособие для логопедов и воспитателей детских садов с нарушениями речи. М., 1993. 72 с.
42. Филичева Т. Б., Туманова Т. В., Чиркина Г.В. Программы дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушением речи. М., 2008. 48 с.
43. Фомичева М. Ф. Воспитание у детей правильного звукопроизношения : практикум по логопедии : учеб. пособие для учащихся пед. училищ. М., 1989. 238 с.

44. Хватцев М. Е. Логопедия : работа с дошкольниками. М., 2002. 266 с.
45. Цейтлин С. Н. Язык и ребенок: Лингвистика детской речи: Учеб. пособие для студ. высш. учеб, заведений. М., 2000. 240 с.
46. Чиркина Г. В. Методы обследования речи детей : пособие по диагностике речевых нарушений. М., 2003. 240 с.
47. Швачкин, Н. Х. Возрастная психоллингвистика: Хрестоматия. Учебное пособие. М., 2004. 330 с.
48. Эльконин Д.Б. Как учить детей читать. М., 1976. 64 с.
49. Эльконин Д.Б. Развитие речи в дошкольном возрасте. М., 1958. 116 с.