

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

Кафедра логопедии и клиники дизонтогенеза

**Предупреждение нарушений письма у старших дошкольников с
дизартрией**

Выпускная квалификационная работа

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

Исполнитель:
Алушкина Анастасия Сергеевна
Обучающийся ЛГП-2031 гр.

подпись

дата

подпись

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

подпись

Екатеринбург 2024

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ ИЗУЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ПИСЬМА У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ПСЕВДОБУЛЬБАРНОЙ ДИЗАРТРИЕЙ	6
1.1. Психофизиологическое содержание письма	6
1.2. Психолого-педагогическая характеристика старших дошкольников с дизартрией	10
1.3. Характеристика готовности старших дошкольников с дизартрией к письму.....	14
ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИЯ КОНСТАТИРУЮЩЕГО ЭКСПЕРИМЕНТА И АНАЛИЗ ЕГО РЕЗУЛЬТАТОВ.....	21
2.1. Основные принципы, организация и методика констатирующего эксперимента.....	21
2.2. Анализ результатов логопедического обследования старших дошкольников с псевдобульбарной дизартрией	23
ГЛАВА 3. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ НАРУШЕНИЙ ПИСЬМА У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ПСЕВДОБУЛЬБАРНОЙ ДИЗАРТРИЕЙ	31
3.1. Основные принципы, цели, задачи, этапы и методики логопедической работы по предупреждению нарушений письма у детей с псевдобульбарной дизартрией.....	31
3.2. Содержание логопедической работы по предупреждению нарушений письма у старших дошкольников с псевдобульбарной дизартрией.....	34
3.3. Контрольный эксперимент и анализ его результатов.....	45
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	52
СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ.....	55

ВВЕДЕНИЕ

Проблема нарушений навыков письма у детей старшего дошкольного возраста остается одной из наиболее важных, поскольку умение писать считается ключевым элементом будущего обучения детей. Основной целью является своевременное обнаружение и преодоление проблем с письмом, чтобы предотвратить их влияние на последующие этапы обучения. Если не обратить на этого должного внимания, все приведет к стойким специфическим ошибкам письма, которые будут сопровождать дошкольников на протяжении всего обучения, осложняя их учебно-познавательную деятельность [8].

Проблема формирования начальных навыков письма у детей с нарушениями речи активно изучается многими известными специалистами в области логопедии. Важный вклад в изучение грамотности детей с дизартрией внесли ученые Р. Е. Левина, Е. Н. Винарская, Л. С. Волкова, М. Е. Хватцев, Ю. Л. Чернявская.

Письмо представляет собой сложный процесс, включающий психологические и физиологические аспекты. Прежде чем приступить к обучению грамоте, необходимо убедиться, что у ребенка развиты такие системы, как фонетическая, лексическая, грамматическая, а также познавательная деятельность [39].

Письмо – это сложная форма речевой деятельности, многоуровневый процесс, включающий работу различных анализаторов: речедвигательный (осуществляет артикуляцию), речеслуховой (выбирает нужную фонему), зрительный (помогает в выборе нужной графемы), двигательный (переводит графему в кинему, то есть выполняет определенные последовательные движения, необходимые для записи). Решающее значение для овладения письмом имеет уровень развития как речевых, так и неречевых функций ребенка.

Стоит упомянуть, что еще одним важным компонентом подготовки к

грамоте является координация движений. Это слаженная работа всех мышц тела, благодаря которой движения становятся размеренными и пластичными.

Процесс освоения грамотности предполагает достаточно высокий уровень общего развития учащегося, его стремление к обучению, способность к саморегуляции и самоконтролю поведения, а также развитие навыков чтения и письма.

В среднем дошкольники с дизартрией имеют более низкую готовность к обучению грамоте, чем дети без речевой патологии. Отклонения в развитие речи связаны с серьезными нарушениями в развитии фонетической и фонематической структуры речи, несовершенством мелкой моторики, проблемами в восприятии пространства и ощущении ритма. В связи с этим, предупреждение проблем с письмом у детей старшего дошкольного возраста является ключевым аспектом в их образовательном процессе.

Объект исследования – состояние речевых функций у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Предмет исследования – логопедическая работа с детьми старшего дошкольного возраста с дизартрией, направленная на предупреждение нарушений письма.

Цель – на базе анализа теоретических и экспериментальных данных разработать содержание логопедической работы, направленной на профилактику нарушений письма детей старшего дошкольного возраста с дизартрией, апробировать и определить ее эффективность.

Задачи:

- теоретически изучить и проанализировать научно-методическую литературу по подготовке к обучению письму детей старшего дошкольного возраста с дизартрией;
- провести экспериментальное изучение состояния речевых и неречевых функций, необходимых для овладения письмом (моторики, звукопроизношения, фонематических процессов), у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией в ходе констатирующего эксперимента и

проанализировать полученные результаты;

- на основе анализа результатов констатирующего эксперимента и методической литературы, разработать и апробировать направления и приемы коррекционной работы по подготовке к обучению письма у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией;

Методы:

Теоретические:

- обзор необходимой научно-методической и специальной литературы;
- анализ учебных пособий и методических материалов;
- качественный и количественный анализ полученных результатов.

Эмпирические:

- изучение и анализ анамнестических данных;
- проведение констатирующего эксперимента;
- качественный и количественный анализ полученных результатов.

База исследования – г. Екатеринбург, ул. Ткачей 13, развивающий детский сад «Бэби-клуб», в течение четырех недель, с 11 декабря 2023 года по 12 января 2024 года.

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованной литературы и приложений.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ ИЗУЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ПИСЬМА У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ПСЕВДОБУЛЬБАРНОЙ ДИЗАРТРИЕЙ

1.1. Психофизиологическое содержание письма

Во время письма задействованы все три блока мозга, первый из которых обеспечивает бодрствование коры и возможность избирательных форм деятельности в течении длительного времени, второй обеспечивает прием, обработку и хранение информации, третий в свою очередь представляет программирование, регуляцию и контроль текущей деятельности. К наиболее сложным и осознанным формам речевой деятельности относится процесс письма. Приемы построения письменной речи вначале протекают как осознанные действия и постепенно перетекают в навык, автоматизируются [18].

По мнению Е. А. Логиновой выделяют два ключевых этапа формирования навыка письма у детей: функциональная обеспеченность анализаторных мозговых систем, их готовность взаимодействовать с сенсорной информацией из одного статуса (модальности) в другой. Процесс освоения навыка письма и психологическая готовность малыша к обучению базируются на эффективной координации слуха, зрения и движений, что предполагает развитые умственные способности и процессы, которые определяются как физиологическими, так и социальными факторами развития ребенка [15].

Р. И. Лалаева считает, что в процессе письма происходит перевод слышимого, произносимого слова в слово видимое, т.е. устная речь зашифровывается, обозначаясь на письме определенными графическими значками [12].

В свою очередь, О. А. Токарева отмечает, что в процессе письма большую роль играет полноценный слуховой анализатор. Если ребенок не может на слух дифференцировать диктуемые звуки, то в его записи будут

отмечаться смешение близко звучащих фонем, перестановки и пропуски. Часто встречающиеся ошибки в письме у учеников обусловлены проблемами в работе слухового анализа и синтеза [31].

Развитие анализа звуков начинается задолго до того, как формируется анализатор речедвигательных функций. Процесс письма становится особенно важным, когда со временем к нему подключаются глаза и руки и тогда происходит взаимодействие всех его компонентов: акустического, оптического, двигательного. Все вышеперечисленные анализаторы образуют сложную систему условных рефлексов, которые взаимосвязаны и взаимодействуют, обеспечивая процесс письма [30].

На сенсомоторном уровне процесса письма можно выделить несколько этапов. На первом этапе необходимо рассмотреть слово, как звуковой комплекс, для того чтобы разбить его на отдельные звуковые единицы – фонемы. А. Р. Лурия отметил, что слова со сложной акустической структурой, например, с безударными гласными, измененными согласными и стечением согласных делают письмо более сложной задачей. Этот процесс требует отвлечения от неповторяющихся (второстепенных) акустических элементов и выделения постоянных звуковых элементов. Ключевым фактором является достаточно сформированный фонетический слух позволяет провести анализ звуковой структуры слова.

Поддержание необходимого порядка звуков, а также торможение сильных компонентов звукового комплекса играют существенную роль в процессе письма. Изучая этот вопрос М. С. Певзнер отмечает, что процесс будет нарушен при всех видах ослабления активного торможения [29].

В следующем этапе происходит преобразование выбранных звуковых единиц (фонем) в знакомые единицы (графемы) с помощью шифрования. Каждому выбранному звуку в речи соответствует определенный элемент (графема), представленный заглавной или строчной буквой. При ослаблении зрительной дифференциации, при недостаточном выделении правой и левой стороны могут возникнуть трудности в усвоении графем.

Вторым уровнем структурирования письма является его роль как формы речевой деятельности. Этот уровень находится выше и формируется на основе сенсомоторики. Начало письма связано с появлением у пишущего мотивации, цели и задачи. Письмо выполняется с целью фиксации, сохранения и передачи информации будущим поколениям. При составлении плана письменного текста, учитываются концепции содержания и общая структура мыслей [12].

Письменная речь зарождается и развивается на базе устного общения и непосредственного взаимодействия. Прежде чем дети старшего дошкольного возраста смогут освоить грамоту, они должны преодолеть ряд задач: научиться различать звуки, устранять ошибки в произношении, развивать способность к анализу и синтезу, осваивать словоизменение и словообразование, а также расширять словарный запас. Изучение работ Л. С. Выготского, А. Р. Лурия, Л. С. Цветковой и других специалистов выявило ключевые факторы, которые лежат в основе развития устной речи.

Эти исследователи выделяют два основных этапа предпосылок для освоения письма у детей:

1. Биологическая база, лежащая в основе письма. Она включает в себя функциональную готовность анализаторных систем мозга к процессу обучения письму: слухового, речевого, зрительного и двигательного. Если ребенок хорошо владеет слуховым и зрительным восприятием, хорошими моторными навыками и может эффективно взаимодействовать между слухом, зрением и движениями, то он может успешно освоить письмо.

2. Готовность дошкольника к усвоению сложных навыков письма оценивается через изучение психических функций и процессов, необходимых для выполнения письменных задач: память, мышление, внимание, а также мотивация, волевое усилие и произвольная саморегуляция. Для осознанного выполнения языковых операций (отбора языковых единиц и не только) у ребенка должна быть хорошо развита устная речь, а в частности, словарный запас соответствующий возрастным нормам [5, 18, 35].

В период дошкольного развития дети проявляют интерес к письму, что является основой для успешного обучения в школе.

Этот период считается ключевым для знакомства ребенка с графическими движениями и формами, а также для накопления опыта. Успешность первых письменных упражнений в школе зависит от того, как организован этот графический опыт.

Выделяют три основные группы навыков письма:

1. Навыки правильного использования письменных принадлежностей, координации движений руки, соблюдения гигиенических навыков и прочее.
2. Графические навыки – умение корректно изображать отдельные буквы и слова (правильный наклон, размер).
3. Орфографические навыки, включают в себя умение верное определять звуковой и буквенный состав слова.

Ребенок должным образом располагает лист (под углом), наклоняется над тетрадью, при письме предплечья обеих рук лежат на столе, опора на локте ведущей руки, работают только пальцы и мышцы запястья, также ведущая рука удерживает нижнюю часть тетради, прямая осанка, позвоночник не искривлен.

Для правильного развития навыков письма у ребенка необходимо сформировать соответствующие условные рефлексy, связь между ними: что слышит, представляет, говорит и воспроизводит. Для написания даже одного слова ребенок должен выполнить целый ряд действий: провести анализ звукового состава слова, определить последовательность звуков в слове, различать похожие по звучанию или стечение согласных, быстро преобразовать звуки в буквы (из фонемы в графему). Качество написания букв в значительной степени во многом зависит от умения понимать задание, анализировать рисунок, буквы на шаблоне и находить буквы в тетради, меняющих свое направление.

1.2. Психолого-педагогическая характеристика старших дошкольников с дизартрией

Дизартрия – это расстройство произношения звуков и интонации, вызванное органическим дефицитом иннервации мышц, участвующих в процессе речи [1].

Первым описал термин дизартрия в классификации речевых расстройств – А. Куссмауль [28].

Отличительная черта дизартрии – нарушение всей произносительной стороны речи. К характеристикам речи с детей с дизартрией относятся: нечеткое произношение, смазанность, слабость голоса, отсутствие плавности, нарушение ритма дыхания. Голос таких детей временами бывает тихим и наоборот резким, темп речи ускоренный или замедленный [26].

Такие нарушения проявляются в различной степени тяжести и комбинациях в зависимости от места поражения в центральной нервной системе, а также тяжести расстройства и времени возникновения дефекта.

Первичным дефектом выступают нарушения артикуляции фонации, так как они препятствуют развитию членораздельной звуковой речи, что в дальнейшем может привести к вторичным проявлениям, усложняющим структуру.

Дизартрия возникает из-за воздействия различных отрицательных факторов на развитие центральной нервной системы внутриутробно и в раннем возрасте, что приводит к органическим повреждениям

Внутриутробные травмы возникают в результате:

- острых и хронических инфекций матери;
- гипоксии;
- интоксикации, токсикоза во время беременности;
- последствия родовой травмы и ряда других факторов.

Различные формы дизартрии формируются в зависимости от локализации повреждения в головном мозге. Формы дизартрии отличаются

специфическими дефектами мышц артикуляции, мимики, фонетического произношения, восприятия, а также требуют различные методы логопедического воздействия и коррекции.

Большинство исследователей выделяют следующие формы дизартрии: псевдобульбарная, экстрапирамидная, мозжечковая и корковая.

У детей дошкольного возраста с дизартрией наблюдаются следующие особенности в речи:

1. Артикуляционные нарушения.

Согласно исследованиям, С. Н. Шаховской из-за ограничения подвижности артикуляционных мышц формируются нарушения в артикуляционной моторике, что характерно для всех форм дизартрии. Данные нарушения усугубляются нарушениями тонуса мышц, непроизвольными движениями, такими как гиперкинезы и тремор, а также нарушениями координации. Нарушения тонуса мышц проявляются в спастичности, гипотонии, дистонии артикуляционных мышц [4].

Спастичность проявляется усилением напряжения в мышцах языка, губ, лица и шеи. Нарушение артикуляции при спастичности, такое как патализация, может привести к недоразвитию фонематических процессов. У ребенка могут возникнуть трудности в различении слов, например, может одинаково произносить слова «пыл» и «пыль».

При гипотонии язык опускается в полость рта, губы вялые, иногда отмечается неполное сближение губ, что может приводить к избыточному слюноотделению и нарушению произношения губных согласных (п-б). Кроме этого, наблюдаются нарушения произношения звуков: переднеязычных шумных согласных (т-д) и переднеязычных щелевых согласных (ш-ж).

2. Нарушения звукопроизношения.

При поражении мышц, отвечающих за работу губ, возникают проблемы с произношением звуков, требующих их участия, такие как лабиализованные (о-у) и губно-губные смычные (п-б-м). Дети сталкиваются с

трудностями при округлении и вытягивании губ, растягивании уголков рта и движениях нижней и верхней губы вверх и вниз.

Затруднения в подъеме языка могут привести к снижению его подвижности, что в свою очередь, обуславливает трудности с произношением большинства звуков. Когда движения языка вниз ограничены, это затрагивает произношение шипящих и свистящих звуков, а также гласных переднего ряда (и-э). затруднения в движениях языка назад влияют на артикуляцию заднеязычных звуков и гласных среднего и нижнего подъема (э-о-а).

Особенно часто наблюдается нарушения в произношении звуков, требующих сложных артикуляционных действий, включая с-з-ц-ш-щ-ж-ч-р-л.

3. Нарушения речевого дыхания.

Нарушения в речевом дыхании возникают из-за нарушения иннервации дыхательных мышц, что влияет на дыхание во время речи. Ритм дыхания перестает соответствовать содержанию и смыслу высказывания. Во время речи дыхание становится более частым. После произнесения отдельных слогов и слов ребенок начинает судорожно вдыхать, активный выдох становится короче, проходит через нос, при это рот остается полуоткрытым. Несоответствие между вдохом и выдохом влияет на произвольный контроль дыхания, координацию, фонацию и артикуляцию, так как ребенок привыкает говорить на выдохе.

4. Нарушения голоса и просодической стороны

Проблемы с голосом могут быть вызваны парезом мышц, включая мышцы языка, губ. Мягкого неба, голосовых складок и гортани, а также снижением их тонуса и ограничением подвижности. Все это приводит к слабому, глухому, назализованному, хриплому, монотонному, сдавленному или тусклому голосу. В результате чего, речь становится мало интонированной, утрачивает выразительность и темп речи может быть, как замедленным, так и ускоренным.

Спастичность мышц голосового аппарата мешает формированию звонких согласных из-за остановки вибрации голосовых складок. Эта проблема возникает из-за слабости и паралича мышц, что приводит к ослаблению голоса до минимальной силы [40].

Исследователи Р. Е. Левина, Т. Е. Филичева, Г. В. Чиркина выделяют нарушения речи дошкольников с дизартрией на всех уровнях: фонетическом, лексическом, синтаксическом, на уровне связной речи [13, 33, 37].

В своих исследованиях Е. Г. Корицкая подчеркивает, что нарушение развития связной речи и проблемы, с которыми сталкиваются дети при освоении последовательных и развернутых высказываний, могут усиливаться при отсутствии уже известных сюжетов, что усложняет процесс развития самостоятельной речи [11].

У детей с дизартрией возникают затруднения в выделении основной мысли из текста. Основные проблемы возникают при попытке сжать повествование до нескольких предложений.

При творческом изложении наиболее часто отмечаются трудности с определением цели повествования и невозможностью правильного изложения сюжета. Таким образом, творческий рассказ превращается в простое пересказывание [11].

Дети с дизартрией редко берут на себя инициативу в общении, не задают вопросы сверстникам или педагогам, и отвечают на вопросы обычно кратко. В игровых ситуациях их речь часто бывает бессвязной.

При попытке пересказать услышанное или прочитанное детям часто не удается передать события полностью, упускается важная информация, и возникают трудности с выбором подходящих слов.

Дети с дизартрией часто допускают ошибки в использовании грамматических форм. В своих исследованиях Т. А. Матророва выделяет следующие неправильные грамматические конструкции:

1. Ошибки в использовании окончаний числительных, прилагательных и местоимений по роду и падежу.

2. Неверное применение родовых и падежных окончаний количественных числительных.

3. Неверное согласование глаголов с существительными и местоимениями.

4. Недочеты в использовании родовых и числовых окончаний глаголов в прошедшем времени.

5. Ошибки в построении предложно-падежных конструкций [22].

Подводя итог, можно сказать, что у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией наблюдается нарушение артикуляционной моторики, просодики, дыхания, мышечного тонуса, эмоционально-волевой сферы и познавательной активности. В речевом плане отмечается нарушение произношения звуков и фонематических процессов.

С учетом упомянутых психологических особенностей детей с дизартрией, можно сделать вывод, что для коррекции требуется комплексный подход, а именно взаимодействие всех специалистов – врачей, психологов, педагогов и логопедов.

1.3. Характеристика готовности старших дошкольников с дизартрией к письму

К школе речь ребенка должна полностью соответствовать возрастной норме: должны быть сформированы фонематические представления, отсутствовать аграмматизмы, речь связная и подробная, объемный лексический запас.

Необходимо установить способы освоения навыков письма, обеспечить возможность накопления у детей двигательного и практического опыта, развить умения в рукоделии. Основное внимание педагога должно быть сосредоточено на формировании правильной осанки при письме: детей учат правильно сидеть, держать ручку, раскладывать необходимые предметы на парте и самостоятельно выполнять работу.

Структура нарушений у детей с дизартрией является сложной и

разнообразной по своим направлениям, включая как звуковые (дефекты звукопроизношения, фонематического слуха, анализа и синтеза), так и смысловые (недоразвитие грамматической структуры, ограниченный словарный запас) аспекты речи и языка. Это указывает на необходимость создания специальных условий для формирования базы для овладения письмом у данной группы детей [7].

Л. С. Цветкова выделила основные факторы готовности детей к обучению письму, среди которых:

1. Хорошо сформированная устная речи

Один из ключевых моментов правильного написания слова- умение произнести его звуки, уточнить звуковой состав. При произношении слова важно разобрать его звуковое строение. Для правильного написания слова ребенок должен правильно произнести и воспринять его звуковые элементы. У детей с дизартрией преимущественно нарушена иннервация мышц, в связи с чем возникают трудности с правильным произношением звуков, что является важным условием для процесса письма. Недостаточная ясность кинестетических ощущений приводит к нечеткой запутанной речи, а неправильное произношение звуков затрудняет развитие четкого слухового восприятия и контроля.

2. Развитие гнозиса, пространственных ощущений и различных видов восприятия.

У многих детей с дизартрией наблюдается медленное формирование пространственно-временных представлений, оптико-пространственного понимания фонематического анализа и конструктивного праксиса.

У детей отмечается оптическая дисграфия из-за нарушений зрительно-пространственных функций. Дети, у которых плохо сформированы представления о форме, размере и расположении предметов в пространстве, могут испытывать затруднения при письме на листе бумаги. Эти затруднения приводят к проблемам с запоминанием визуальных образов букв и их правильным воспроизведением при письме.

3. Сформированность двигательной сферы.

Для успешного письма необходима концентрация внимания и готовность руки выполнять множество мелких движений. Задержка моторной активности может привести к задержке формирования кинестетического, кинетического и зрительно-пространственного восприятия. Даже если у детей нет явных параличей или парезов, их двигательные навыки могут проявляться как неуклюжесть, недостаточная координация, затруднения в самообслуживании, а также в отставание в ловкости и точности по сравнению с другими детьми. У детей с дизартрией может быть замедленное развитие готовности писать, что может привести к длительному отсутствию интереса к рисованию и другим видам, связанным с ручной деятельностью.

Расстройства двигательных функций влияют на произношение слов – затрудняется правильное артикулирование и звучание. Наблюдается нарушение умения контролировать движения артикуляционных органов и произносить звуки, слабость мышц, нарушение координации движений.

4. Сформированность абстрактных способов деятельности.

Проблемы возникают при понимании понятия величины: дети не могут выделить и обозначить отдельные параметры величины. Процесс анализа восприятия затруднен. Дети не могут определить основные элементы объекта, пространственные отношения между объектами и мелкими деталями. Возникают трудности в установлении причинно-следственных связей: дети отстают в развитии наглядно-образного мышления, испытывают сложности с анализом, синтезом, сравнением, классификацией и исключением ненужных понятий.

5. Сформированность поведения.

Выраженные нарушения эмоционально-волевой сферы у детей с дизартрией проявляются в повышенной утомляемости, сниженной продуктивности, ухудшении концентрации внимания, неспособности воспринимать инструкции, слабой способности к переключению, чрезмерной

возбудимости и быстрой утомляемости нервной системы, а также в нарушении самопроизвольного контроля над своими действиями и поведением [36].

Детям с дизартрией трудно ориентироваться между пространственными признаками, необходимыми для письма, таких как право-лево, верх-низ, ближе-дальше, под-над, около-внутри и другие. Процесс написания текста очень сложен и требует постоянного напряжения и контроля. Важно развивать технические навыки: правильное обращение с письменными принадлежностями, координацию движений рук на письме, соблюдение гигиенических правил, графические навыки, корректное изображение букв, соблюдение правильного размера букв при написании слов и их расположении на строке. Кроме того, важно развивать орфографические навыки: правильное обозначение звуков буквами, соблюдение правил написания.

Лидия Григорьевна Парамонова выделила основные условия для развития навыков письма:

1. Умение различать на слух и правильно произносить все звуки речи.
2. Владение элементарными методами анализа (определение местоположения звука в слове, выделение ударения и конечного согласного).
3. Наличие развитых пространственных представлений, грамматических систем словоизменения и словообразования [29].

При псевдобульбарной дизартрии вследствие двигательных нарушений у детей наблюдаются выраженные нарушения звукопроизношения. В результате артикуляционные структуры звуков фонетической группы сходятся, происходит смешение звуков и отмечается нечеткость речи. Нарушения произношения негативно сказываются на развитии фонематических процессов - фонематического слуха и восприятия. Т. Б. Филичева отмечает, что у большинства детей с псевдобульбарной дизартрией возникают трудности с анализом звука. При написании они сталкиваются с такими ошибками как замена звуков [33].

По данным исследований Г. В. Гуровца и С. М. Маевской выделяются различные виды искажений звуков – межзубное, боковое, смягченное произношение звуков. У детей с псевдобульбарной дизартрией часто сложные звуки заменяются более простыми, например, звонкие-глухими, щелевые – смычными [7].

Одним из характерных расстройств произношения звуков является отсутствие или искажение преимущественно трех групп звуков: свистящих, шипящих, сонорных. Часто отмечаются оглушение звонких звуков. Мягкие звуки, для которых требуется поднятие средней части языка к твердому небу, произносятся с трудом.

Многие исследователи отмечают, что у детей с псевдобульбарной дизартрией часто наблюдается нарушением фонематического восприятия. Проблемы возникают при восприятии и воспроизведении простых ритмов, а более сложных чаще всего невозможно. Недостаточное фонематическое восприятие также проявляется при тестировании на повторении пар слов с похожими артикуляционно-акустическими характеристиками.

Независимо от того, что звуко-слоговой анализ нарушен в меньшей степени, все же выявляются определенные трудности. При выполнении задания на выделение первого и последнего согласного звука в слове, например, «кошка», дети выделяют слог. Наблюдаются также случаи переверота слов, в слове «шар» первый звук [Р]. С трудом сравнивают слова по звуковому составу, определяя количество звуков в слове и находя 2-й, 3-й, 4-й звуки. Самыми распространенными ошибками являются пропуск гласных звуков, а также согласных в словах со стечением и перевероты слов при назывании звуков в слове по порядку.

Один из важных признаков недостаточного владения грамматикой - это низкий уровень умения строить предложения. Дошкольники чаще всего используют простые и неразвернутые предложения как в устной, так и в письменной речи. При попытке создать более сложные предложения с запутанной синтаксической структурой, они допускают ошибки в

согласовании, использовании предлогов и падежей. Детям также трудно правильно использовать падежные окончания, иногда путая формы склонения. Дети с дизартрией часто делают ошибки в письменных работах из-за недостатка владения лексическими и грамматическими средствами языка, такими как:

- неверное использование предлогов и падежей;
- несогласование имен существительных, прилагательных, глаголов, числительных и других частей речи;
- раздельное написание приставок и слитное написание предлогов;
- нарушение порядка слов, пропуск слов;
- пропуск предлогов;
- слитное написание слов;
- неправильное определение границ предложения;
- нарушения звукобуквенного состава слова, такие как пропуски и не дописывание слогов и т. д.

Дети дошкольного возраста с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии могут столкнуться с трудностями в овладении письмом и риском развития артикуляционно-фонематической дисграфии и дисграфии, на почве нарушения анализа и синтеза.

ВЫВОД ПО 1 ГЛАВЕ

Письмо представляет собой сложную форму речи, требующая достаточной сформированности у ребенка речевых и неречевых функций. Ребенок должен быть способен различать звуки на слух и правильно их произносить. В случае нарушения этих процессов у дошкольника возникают сложности в усвоении письменной речи.

Изучение механизма нарушения речи при псевдобульбарной дизартрии позволяет сделать вывод, что у детей старшего дошкольного возраста нарушены предпосылки формирования письма. Среди этих предпосылок можно выделить: общую и мелкую моторику, артикуляцию,

звукопроизношение, фонематические процессы, речевую память и грамматическую структуру речи.

Основные факторы, необходимые для начала обучения ребенка грамоте, включают в себя развитый фонематический слух, знание всех звуков родного языка, способность к анализу и синтезу.

Предотвратить сложности в освоении навыков письма и чтения помогает ранняя диагностика и своевременная логопедическая помощь, что способствует обучающимся в дальнейшем обучении.

ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИЯ КОНСТАТИРУЮЩЕГО ЭКСПЕРИМЕНТА И АНАЛИЗ ЕГО РЕЗУЛЬТАТОВ

2.1. Основные принципы, организация и методика констатирующего эксперимента

Цель констатирующего эксперимента – состояние речевых функций у детей старшего дошкольного возраста.

Задачи констатирующего эксперимента:

- 1) подобрать диагностическую методику, направленную на выявление особенностей развития речевых функций, подготовить наглядный материал, бланки для заполнения протокола обследования;
- 2) проанализировать результаты изучения особенностей общей, мелкой и артикуляционной моторики у старших дошкольников с дизартрией;
- 3) проанализировать результаты изучения особенностей произносительных компонентов и фонематических процессов у старших дошкольников с дизартрией;
- 4) сформулировать выводы по результатам исследования.

Методы работы: беседы с дошкольниками и их родителями, наблюдение за детьми в свободное время и в процессе занятий, логопедическое обследование, изучение личной документации воспитанников.

Констатирующий эксперимент проводился в форме логопедического обследования на базе старшей группы развивающего детского сада «Бэби-клуб», находящегося по адресу г. Екатеринбург, ул. Ткачей 13.

Констатирующий эксперимент был разработан на основе принципов анализа речевых нарушений, разработанных Р. Е. Левиной:

1. Принцип развития.

При анализе речевого дефекта в процессе развития ребенка необходимы знания особенностей и закономерностей речевого развития,

условий и предпосылок на каждом возрастном этапе. Данный анализ помогает выявить первичные дефекты и связанные с ним вторичные нарушения. Важно также учитывать и анализировать основную сферу деятельности ребенка.

2. Принцип системного подхода.

Принцип системного подхода заключается в комплексном взаимодействии между различными аспектами речи, такими как звуковая сторона, лексико-грамматическая структура и фонематические процессы. Он является основой педагогической классификации речевых нарушений и определяет методы и способы предотвращения и коррекции речевых проблем.

3. Принцип связи речи с другими сторонами психического развития ребенка.

Данный принцип подразумевает учет и возраст дошкольника, социальной и семейной среды, а также возможных причин и механизмов возникновения речевых нарушений. Поэтому для анализа нарушений речи необходимо применять комплексный подход, основанный на взаимосвязи речи с другими аспектами психического развития ребенка.

Упомянутые выше принципы дают возможность составить всестороннее представление о развитии речи обследуемого ребенка и опираясь на собранные сведения, создать результативную программу коррекции [13].

Обследование детей старшего дошкольного возраста с дизартрией основано на общем системном подходе, учитывающем особенности речевых и неречевых расстройств. Только при установлении нарушения и комплексно-системном обследовании возможна результативная коррекционно-развивающая работа.

В работах Г. А. Волковой, А. Р. Лурия, О. С. Бот, Л. В. Лопатиной рассмотрены методы и приемы логопедического обследования [4]. В своем исследовании Н. М. Трубникова систематизировала накопленный опыт

логопедического обследования и разработала речевую карту. С целью решения задач констатирующего эксперимента был использован диагностический материал под названием «Структура и содержание речевой карты», который включал в себя следующие разделы:

- проверка общей, мелкой и артикуляционной моторики;
- анализ произносительной стороны речи;
- обследование фонематических процессов.

Одной из наиболее распространенных причин нарушений письма у детей являются нарушения, вызванные общим недоразвитием всех аспектов языка: фонетико-фонематического и лексико-грамматического. В связи с этим, изучались методические рекомендации Л. Г. Милостивенко по предупреждению нарушений письма у детей дошкольного возраста.

Оценка результатов выполнения заданий по каждому разделу проводилась по следующей системе: 3 балла – все задания выполнены правильно; 2 балла – допущено 2-3 ошибки; 1 балл – не справился(ась) с заданиями.

2.2. Анализ результатов логопедического обследования старших дошкольников с псевдобульбарной дизартрией

В ходе проведенного констатирующего эксперимента с участием 5 детей старшего дошкольного возраста были изучены факторы, влияющие на развитие письменных навыков у этой возрастной группы: моторики, произносительная сторона речи, фонематический слух и восприятие.

Для детей с псевдобульбарной дизартрией ключевую роль в освоении письма играет развитие двигательной сферы, поскольку они часто испытывают трудности с подготовкой руки к письму. В связи с этим, были проведены оценки общей, мелкой и артикуляционной моторики.

В таблице результатов показаны средние баллы, которые набрали дети во время обследования общей моторики (см. Приложение 2, табл. 1).

Все дети не проявляли признаков нарушений в двигательной памяти и переключаемости движений. Несмотря на это, они демонстрировали некоторую неуверенность в выполнении заданий, но проблем с пространственной координацией не обнаружено. Однако Ваня испытывал трудности с удержанием устойчивой позы и часто раскачивался. Вика и Яна не могли самостоятельно выполнить задание, требующее чередование шагов и хлопков, без подсказки. У Андрея был замечен немного ускоренный темп. Кроме того, все дети, кроме Яны, показали нарушения ритмического чувства, не сумев повторить сложный ритмический рисунок. Все дошкольники исследования также проявляли неточность в движениях.

В таблице результатов показаны средние баллы, которые набрали дети во время обследования мелкой моторики (см. Приложение 2, табл. 2)

Пробу «кулак-ребро-ладонь» выполняют с первого раза, соблюдая ритм и скорость.

Представленная информация на графике показывает, что у всех детей присутствуют нарушения с мелкой моторикой в примерно одинаковой степени. Самым сложным заданием для них оказалась динамическая координация движений, которая включала в себя такие испытания, как последовательное соединение всех пальцев рук с большим пальцем (первым), начиная с второго пальца правой руки, затем левой руки и обеих руках одновременно. Требовалось также положить вторые пальцы на третьи на обеих руках.

В таблице результатов показаны средние баллы, которые набрали дети во время обследования артикуляционной моторики (см. Приложение 2, табл. 3).

При обследовании двигательной функции губ было отмечено правильное выполнение задания без ошибок. При проверке двигательной функции мягкого неба ошибок не выявлено, все функции находятся в норме, дети успешно справились с поставленными задачами. Исследование двигательной функции челюсти показало, что только Яна не смогла

выполнить задание по движению нижней челюстью вперед, в то время как остальные дети справились верно. При изучении двигательных функций языка был отмечен тремор при выполнении задания при поднятии широкого языка к верхней губе; сложности вызвали пробы «горочка» и «чашечка», дети не смогли выполнить их правильно с первого раза.

В таблице результатов показаны средние баллы, которые набрали дети во время обследования звукопроизношения (см. Приложение 2, табл. 4).

Количественная система оценки обследования звукопроизношения:

3 балла – отсутствуют нарушения звукопроизношения;

2 балла – нарушена 1 группа звуков;

1 балл – нарушены 2 и более группы звуков.

Исследование показало отсутствие нарушений в развитии слуха на ранних стадиях онтогенеза. Нарушений гласных звуков не выявлено. При обследовании звуков среднего онтогенеза наблюдается замена звуков: «Л» на «Ль». Наибольшее количество нарушений звукопроизношения отмечается в звуках позднего онтогенеза. Наиболее часто встречались нарушения свистящих, шипящих и сонорных звуков.

В связи чем, детей можно разделить на 3 группы по нарушениям звукопроизношения: нарушение шипящих («Ш»), свистящих («С», «Ж»), сонорных («Р», «Л»).

В группу нарушений шипящих звуков входят: у Вани и Миши отмечаются замены звука «Ш» на звук «С» (шапка-сапка, мешок-«месок»), Андрей имеет нарушение в виде искажения шипящего звука «Ш».

В группу нарушений свистящих звуков входят: У Миши отмечается замена звука «С» на звук «Ш» (собака-«шабака», снеговик-«шнеговик»), Яна заменяет звук - «С» на «Сь», Андрей имеет нарушение в виде замены звука «Ж» на звук «З» (жук-«зук»).

В группу нарушений сонорных звуков входят: у Вани и Вики имеются нарушения в виде горлового искажения сонорного звука «Р», «Р'», у Яны отмечается замены звуков «Р» на «Л» (рыба-«лыба», фонари-«фонали»), «Л»

на «Ль».

У всех детей присутствует нарушение звукопроизношения. По характеру нарушения звукопроизношения в большей мере отмечаются замены, искажение звуков. Самые распространенные нарушенные фонетические группы – шипящие, свистящие и соноры.

Исходя из вышесказанного, можно сделать вывод, что у детей в дальнейшем может возникнуть артикуляторно-акустическая дисграфия. В ее основе лежит опора на неправильное произношение, обучающиеся как произносят, так и пишут, так как не сформированы четкие кинестетические образы звуков, в связи с чем при внутреннем проговаривании нет достаточной поры на правильную артикуляцию. У дошкольников отмечены проявления данной дисграфии, а именно замены, смешение звуков (шапка-«сапка», горловое искажение, свистящий сигматизм и парасигматизм).

В таблице показаны средние баллы, которые набрали дети во время обследования просодической стороны речи (см. Приложение 2, табл. 5).

Речевое и неречевое дыхание у детей не нарушено.

Ни у одного ребенка не было обнаружено назального тембра голоса. При выполнении заданий на различение голоса все дети выполняют не с первого раза, нужна была подсказка. При усложнении воспроизведения ритмического рисунка на слуховой опоре Андрей и Вика путаются, на зрительной опоре и при произношении слогов справляются все. У Вики наблюдаются недостатки способности менять силу голоса, остальные умеют различать и менять. У Вани и Миши было отмечается непонимание повествовательной, восклицательной и вопросительной интонации. Все дети, кроме Андрея, имеют нарушения мелодики и интонации речи.

В таблице показаны средние баллы, которые набрали дети во время обследования фонематических процессов (см. Приложение 2, табл. 6).

Все дети, кроме Миши, испытывают затруднения с распознаванием фонем (Ваня, Вика и Андрей не смогли правильно определить согласные звуки, а Яна допускала ошибки с гласными). У троих детей возникают

трудности при различении похожих по звучанию и артикуляции звуков, таких как звонкие и глухие (Андрей не справился с различением твердых и мягких звуков). Выполнение аналогичных заданий со слогами вызывает затруднения у всех детей. Трое детей испытывают сложности с шипящими, свистящими звуками и сонорами при работе с паронимами.

При анализе фонематического восприятия было выявлено, что у всех детей есть проблемы с выделением согласных звуков. Андрей, Яна и Миша также допускают ошибки при выделении гласных звуков. У всех детей наблюдаются трудности с анализом звуков и слогов в словах, у 2 из 5 детей он не сформирован (Андрей и Вика не смогли справиться с заданием). У троих детей возникли сложности с определением количества слогов в слове (машина – 2). У 2 из 5 детей сохранена способность к звуко-слоговому синтезу (Яна и Миша успешно справлялись почти со всеми заданиями). У троих детей отмечается неспособность к звуко-слоговому синтезу (Ваня, Вика и Андрей не справились с заданиями).

Исходя из вышесказанного, можно сделать вывод, что у детей отмечаются проявления акустической дисграфии, а именно в заменах, соответствующих фонетически близким звукам букв. Чаще всего дети заменяли такие звуки как шипящие, свистящие, глухие и звонкие, аффрикаты. Стоит выделить еще одно проявление акустической дисграфии – неправильное обозначение мягких согласных на письме из-за неспособности различать твердые и мягкие звуки (такие ошибки выявлены у Яны).

При обследовании лексико-грамматического строя ошибок не обнаружено, что позволяет сделать вывод об отсутствии нарушений.

В целом исследование дошкольников показало низкую готовность к обучению навыкам письма. Это связано с тем, что у детей недостаточно развиты предпосылки к письму. Это подтверждается итоговыми результатами исследования:

- общая моторика – недостаточное развитие статической и динамической координации движений, нарушение темпа и ритма;

- мелкая моторика – нарушение статической и динамической координации движений;
- у всех детей выявлены нарушения с произношением звуков (искажения и замены звуков);
- просодика – нарушение мелодической и интонационной стороны речи;
- фонематический слух – трудности в распознавании и различении близких по звучанию и артикуляции звуков на материале слогов и слов-паронимов.
- фонематическое восприятие – у детей отмечаются сложности в выделении гласных и согласных звуков, недостатки звуко-слогового анализа и синтеза.

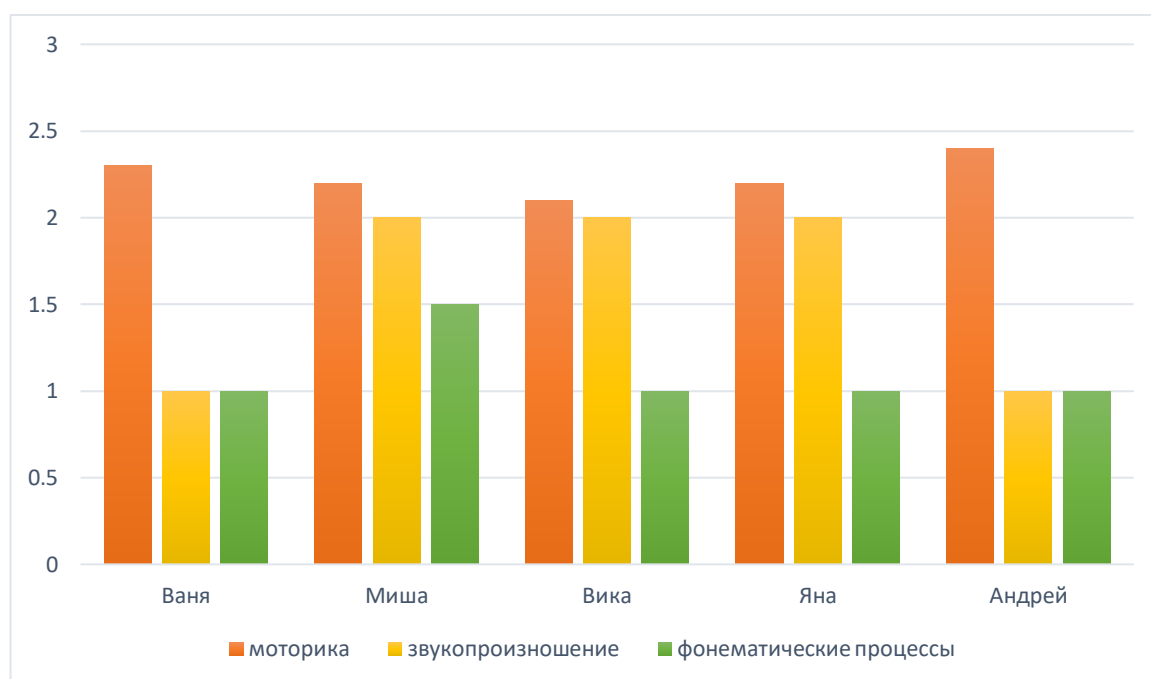


Рис. 1 «Сравнительные результаты констатирующего эксперимента.»

Исходя из качественного и количественного анализа сформированности речевых процессов у исследуемых детей, можно сделать следующий вывод. У детей старшего дошкольного возраста наименее развитыми являются – моторная сфера, фонематический слух, фонематическое восприятие. В звукопроизношении в большей степени

нарушены сонорные, шипящие и свистящие звуки.

На основе полученных данных можно предположить, что у старших дошкольников возможно появление артикуляционно-фонематической формы дисграфии.

ВЫВОД ПО 2 ГЛАВЕ

Для проведения логопедического исследования детей дошкольного возраста использовались учебные материалы Н. М. Трубниковой в виде речевой карты и «Альбом логопеда» О. Б. Иншаковой, предоставляющий широкий спектр заданий. Важно отметить, что при организации логопедического обследования были учтены принципы, изложенные в работах Р. Е. Левиной.

Подводя итоги наблюдений в рамках эксперимента, можно сделать вывод, что у детей старшего дошкольного возраста с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии наблюдается нарушение общей моторики, особенно чувство ритма и пространственную организацию, и чувство ритма. У детей также отмечаются проблемы с мелкой моторикой, что проявляется в затруднениях при переключении между различными движениями.

У 3 детей отмечаются антропофонические нарушения звукопроизношения - у Вани и Вики отмечается горловое искажение звука Р, Р'; искажение Ш у Андрея.

У всех детей, кроме Вики, выявлен фонологический дефект. У Вани и Миши наблюдается замена звука «Ш» на звук «С», а также у Миши выявлена замена звука «С» на звук «Ш». У Яны отмечены замены звуков «С» на «Сь», «Р» на «Л», «Л» на «Ль», а также замена звуков «Ж» на «З».

Звукопроизношение развивается одновременно с фонематическими процессами. Следовательно, различные отклонения в произношении могут оказывать влияние на развитие фонематических навыков.

У дошкольников часто встречаются трудности с распознаванием и различением звуков, выбором нужного звука и его позиционированием в

слове, а также определением количества и последовательности звуков.

Проведенное логопедическое обследование доказывает, что у исследуемых детей ОНР II -III уровня с псевдобульбарной дизартрией.

Ни один из дошкольников не набрал достаточного количества баллов, чтобы сделать вывод о нехватке навыков для начала обучения письма. У детей отмечаются задержки в развитии основ, необходимых для письма. Эти данные подсказывают о необходимости проведения специальной логопедической работы, направленной на коррекцию этих нарушений с целью предотвращения проблем с письмом у детей старшего дошкольного возраста с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

ГЛАВА 3. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ НАРУШЕНИЙ ПИСЬМА У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ПСЕВДОБУЛЬБАРНОЙ ДИЗАРТРИЕЙ

3.1. Основные принципы, цели, задачи, этапы и методики логопедической работы по предупреждению нарушений письма у детей с псевдобульбарной дизартрией

Известные специалисты, такие как Л. Н. Ефименко, Г. А. Каше, Т. Б. Филичева, А. В. Чиркина, А. В. Ястребова и другие, разработали методики предотвращения нарушений письменной речи. Рекомендации этих авторов основаны на следующих принципах:

- системный подход;
- индивидуальный подход;
- выбор подходящего учебного материала;
- постепенное формирование мыслительных процессов;
- отсрочка в коррекции произношения звуков, схожих по артикуляции и звучанию [38].

Основная цель работы логопеда заключается в исправлении и развитии нарушенных у детей процессов и функций, необходимых для формирования навыков письма.

В методиках Т. Б. Филичевой и Г. А. Каше выделяют основные задачи профилактики нарушений письма: формирование произносительной стороны, развитие фонематических процессов, умения анализировать и синтезировать звуки [10].

Одной из важных аспектов работы логопеда с детьми, находящимися в группе риска при обучении письму является формирование психологической активности и достаточного уровня общего развития. Вследствие этого необходимо внедрить систему специальных методов коррекционно-педагогического воздействия, которые осуществляются совместной

деятельностью логопеда, воспитателя и родителей.

Р. Е. Левина отмечает, что учащиеся с недостаточным уровнем звукопроизношения делают много ошибок в первый год обучения письму. Чаще всего встречаются замены букв, похожих по звуковым свойствам, перестановки, пропуски и другие искажения слов.

Многие авторы, включая Н. А. Шевелеву, Е. М. Мастюкову, Г. В. Чиркину, И. И. Панченко, Т. Б. Филичеву, подчеркивают важность коррекционной работы с детьми, страдающими дизартрией. Они учитывают структуру речевых нарушений, двигательные расстройства и индивидуальные особенности детей [34].

Логопедическая работа с дошкольниками, имеющими дизартрию, основывается на понимании структуры речевых дефектов при различных формах дизартрии и нарушениях артикуляционной моторики, что позволяет правильно подобрать подходящую методику.

Логопедическая работа будет строиться на предупреждение акустико-фонематической дисграфии. Работа должна проводиться в форме индивидуальных и фронтальных логопедических занятий. Индивидуальные занятия проводятся с продолжительностью 15-20 минут. Цель занятий – подбор и использование артикуляционных упражнений, которые направлены на коррекцию нарушений звуковой стороны речи. Продолжительность фронтальных занятий 20-25 минут. Цель занятий – обучение грамоте и формирование фонематических процессов.

Ключевой целью коррекционно-развивающей работы при подготовке к обучению письму старших дошкольников с дизартрией является развитие артикуляционной моторики и звукопроизношения [18].

Для того, чтобы овладеть правильным звукопроизношением, обучающийся должен правильно воспринимать звуки речи на слух, обладать хорошо подготовленным артикуляционным аппаратом, для их произнесения.

Определить нарушение фонематических процессов можно выделить по таким признакам как:

- нарушения звукопроизношения (замены и смешение звуков);
- нарушения звуковой структуры слова (пропуск гласных и согласных букв, слогов, перестановки звуков и слогов);
- нарушения дифференциации звуков на слух, проявляющееся в замене и смешении звуков, а также при письме в смешении букв [8].

Учитывая перечисленные задачи и принципы коррекционной работы разрабатывалось содержание логопедических занятий по коррекции письменной речи.

Процесс логопедической работы, направленный на предотвращение проблем с письмом, включает в себя 3 ключевых этапа.

Первый этап – это диагностика. Здесь логопед занимается обнаружением нарушенных процессов и функций, а также выявлением причин их возникновения.

Второй этап – это планирование. Используя информацию, полученную на первом этапе, логопед разрабатывает индивидуальный план коррекционной работы с детьми, выделяет ключевые функции, которым следует уделить особое внимание в процессе развития, и определяет, какие уже имеющиеся навыки и способности можно эффективно использовать для достижения поставленных целей.

Третий этап – это непосредственно коррекция. На этом этапе логопед приступает к практической работе по устранению выявленных нарушений, акцентируя внимание на таких аспектах, как развитие моторных навыков, улучшение устной речи и работа с фонематическими процессами.

Все эти этапы коррекции помогут преодолеть риск развития акустико-фонематической формы дисграфии, поэтому необходимо включать специально подобранные методики и задания, развивающие фонематические процессы и артикуляцию у обучающихся.

Логопедическая работа включает в себя множество разделов, но несмотря на это, одним из главных направлений является преодоление фонематических нарушений и развитие фонематических процессов.

3.2. Содержание логопедической работы по предупреждению нарушений письма у старших дошкольников с псевдобульбарной дизартрией

На основе результатов обследования детей было составлено календарно-тематическое планирование на 4 недели обучающего эксперимента.

Таблица 1

Календарно-тематическое планирование логопедической работы со старшими дошкольниками с общим недоразвитием речи 3 уровня в период с 11 декабря 2023 года по 12 января 2024 года

Неделя	Направление	Содержание
1 11.12-15.12	Занятие по обучению грамоте звука «Л», ЛЬ». Буква Лл.	Закрепление понятий звонкий согласный; дифференциация твердого и мягкого звуков на слух и в произношении; определение позиции звука в словах; звукобуквенный анализ слов
2 18.12-22.12	Занятие по обучению грамоте звука «Т», ТЬ». Буква Тт.	Закрепление понятий глухой согласный; дифференциация твердого и мягкого звуков на слух и в произношении; определение позиции звука в словах; звукобуквенный анализ тим-том, у тими котик
3 25.12-29.12	Занятие по обучению грамоте дифференциация «П»-«Т»-«К».	Фишки-заменители согласных звуков; закрепление понятия глухой согласный; дифференциация твердого и мягкого звуков на слух и в произношении, определение позиции звука в словах, звуко-буквенный анализ кот-ток-кок-пот-топ; определение первого и последнего звука в слове

Неделя	Направление	Содержание
4 08.01-12.01	Занятие по обучению грамоте звука «Ш». Буква Шш.	Фишки-заменители согласных звуков; закрепление понятия глухой согласный; выделение на слух из ряда звуков, слогов, слов; определение позиции звука в словах (начало, середина, конец); звуко-буквенный анализ слов; подбор слов к звуковым моделям

После проведения анализа логопедического обследования детей старшего дошкольного возраста были разработаны планы коррекционной работы для каждого учащегося. Коррекционные занятия проводились в течение четырех недель 2-3 раза в неделю, включая одно фронтальное и 1-2 индивидуальных занятия.

Для предотвращения нарушений письма был организован обучающий эксперимент, который проходил с 11 декабря 2023 года по 12 января 2024 года.

Выбор и применение методов обучения в логопедии зависят от характера нарушений речи, целей коррекционной работы, возраста и индивидуальных психологических особенностей каждого ребенка [2].

План коррекционной работы по предотвращению нарушений письма у старших дошкольников с дизартрией включает следующие направления:

- развитие моторики;
- коррекция произносительной стороны речи;
- формирование фонематических процессов.

Исходя из основных направлений логопедического обследования, а именно состояния двигательных навыков и устной речи, можно более подробно рассмотреть содержание проводимой коррекционной работы.

При обследовании *общей моторики* у старших дошкольников, было выявлено нарушение статической и динамической координация движений,

для коррекции использовались следующие игры и упражнения.

Упражнение «Лодочка».

Упражнение направлено на развитие статической координации движений.

Ребенок лежа на спине вытягивает руки над головой. По команде педагога, поднимает одновременно прямые ноги, руки и голову. Задача ребенка задержаться в этой позе как можно дольше. После чего выполняется тоже действие, но уже лежа на животе.

Данное упражнение позволило Ване поработать с недостатками в статической координации движений, а именно научиться держать позу во время выполнения задания.

Игра «Кот и мышки».

Данная игра направлена на развитие динамической координации движений и тренировки равновесия.

Один из детей выбирается ведущим – кот, его задача осалить всех остальных – мышек. Дети перемещаются по залу, пока «кот» стоит в стороне. По команде ведущего (Кот), дети должны успеть остановиться и встать на одну ногу. Осалить можно всех тех, кто теряет равновесие или помогает себе подставляя другую ногу. Проигравший занимает роль «Кот», и игра начинается с начала.

Упражнение «Аист».

Упражнение направлено на развитие статической координации движений и тренировки равновесия.

Исходное положение ребенка: встать на правую ногу, согнуть левую в колене и приподнять ее, прижать стопу левой ноги к голени правой, взять мяч и опустить руки. Ребенок выполняет движения под ритмичное стихотворение, произносимое педагогом. Поднимает мяч над головой медленно на первых двух строчках, сохраняя равновесие, подтягивается вверх и встает на носки на третьей, после чего возвращается в исходное положение на последней строке. Это упражнение выполняется медленно,

поочередно на каждой ноге.

Белый аист не устанет
На одной ноге стоять,
Но когда весна настанет,
Он захочет полетать.

Проводя коррекционную работу по развитию *мелкой моторики*, особое внимание стоит уделить пальчиковой гимнастике. Основной задачей в этой коррекционной работе является развитие согласованности движений рук у детей дошкольного возраста через разнообразные виды занятий, направленных на подготовку руки к письму. Упражнения направлены на улучшение статической координации движений.

Упражнения на улучшение статической координации движений:

- «Кошечка» - вытянуть и слегка изогнуть указательный палец и мизинец, остальные пальцы прижать к ладони. Упражнение выполняется поочередно на каждой руке, затем обеими руками вместе.

- «Колечки» - с помощью указательных и больших пальцев обеих рук сделать два колечка и соединить их между собой.

- «Зайчик» - вверх вытягиваются указательный и средний палец, кончик безымянного и мизинец соединяются с большим пальцем. Упражнение выполняется поочередно на обеих руках, потом обеими руками вместе.

Упражнения на улучшение динамической координации движений:

- «Человечек» - указательным и средним пальцем имитируется бег по столу.

- «Комарик» - вытянуть вверх указательный палец правой руки и вращать им в разных направлениях. Упражнение выполняется поочередно на обеих руках.

- «Погладим щеночка» - плавными движениями руки имитируем поглаживания. Упражнение выполняется правой и левой рукой по очереди.

После выполнения данных упражнений наблюдается улучшение

динамическая согласованности у Миши, который более уверенно выполняет задание по соединению пальцев с большим, а у Вики получается положить вторые пальцы на третьи без дополнительных подсказок.

Игра «Угощения для друзей».

Ребенок повторяет стихотворение за педагогом, совмещая их с движениями рук.

Мы делили апельсин (имитируем движения ножом вперед-назад)

Много нас, а он один (разводим руки в сторону, затем показываем один палец)

Эта долька для ежа, (ладони в замок)

Эта долька для чижа, (ладони вместе, «птичка»)

Эта долька для утят, (ладони в кулачках, большие пальцы подняты)

Эта долька для котят. (ладони раскрыты, пальчики округлены)

Эта долька для бобра, (накрыть правой ладонью кулак левой руки)

А для волка кожура (прячем руки за спину)

Развитие *артикуляционной моторики* у детей с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии представляет собой довольно сложный процесс, требующий множества повторений. Упражнения подбираются с учетом качества выполнения, а не их количества. Важно помнить о последовательности заданий от простых к сложным. При выборе материала необходимо учитывать индивидуальные особенности каждого ребенка.

Артикуляционную гимнастику следует проводить каждый день в течении 3-5 минут, обязательно перед зеркалом. Для проведения лучше всего использовать наглядный материал (картинки, ручные модели), показ правильного выполнения логопедом. Выполнение заданий может сопровождаться стишками.

При выборе упражнений для развития артикуляционной моторики, был сделан упор на комплексы артикуляционной гимнастики для разных групп звуков. С Мишей, Яной и Андреем отрабатывались упражнения для свистящих звуков: лягушка, бегемотик, месим тесто, чистим зубки, блинчик,

кошечка сердитая.

При работе с Ваней, Мишей и Андреем использовались упражнения для шипящих звуков: вкусное варенье, чистим зубки, маляр, парус, качели, часики, грибок, чашечка.

При коррекционной работе с Ваней, Викой и Яной применялись следующие упражнения, такие как лошадка, дятел, маляр, парус, грибок, гармошка, моторчик для сонорных звуков.

Исходя из результатов обследования были выбраны упражнения на развитие нижней челюсти для Яны, такие как:

- «Акулы». На счет раз челюсть опускается, на два челюсти двигается вправо (рот в это время открыт, не закрывается), на счет три челюсть возвращаем на место (опускается), на четыре двигается влево, на 5 снова опускается, на счет 6 выдвигается вперед, на 7 возвращается в исходное положение.

- «Сердитый лев». Челюсть опускается вниз, язык максимально вытягивается к подбородку и мысленно произносится звук А или Э.

- «Силач». Открыть рот, представить, что на подбородок подвешен груз, который нужно поднять вверх, напрягаем мышцы, постепенно закрываем рот.

Вместе с упражнениями на развитие артикуляции необходимо заниматься улучшением дыхания и голоса. Работа над дыханием помогает улучшить функцию внешнего дыхания, развивает глубокий вдох и длительный выдох, укрепляет фонационный выдох и способствует формированию правильного речевого дыхания.

Особую роль при *коррекции звукопроизношения* занимает работа над уточнением, автоматизацией и дифференциацией нарушенных звуков в слогах, словах, предложениях. Важно научить детей дифференцировать звуки на основе их артикуляции и звуковых характеристик.

Регулярные занятия по исправлению произношения помогут дошкольникам использовать все звуки родного языка и развивать навыки,

необходимые для успешного обучения в школе.

Для Вани были выбраны индивидуальные занятия по произношению звуков Ш, Р, Р', а затем занятия по их автоматизации. Необходимо также провести отдельные занятия по различению звуков Ш-С.

В целях постановки звука Ш на занятии использовались такие упражнения:

- «Договори слово» - развитие изолированного произношения. Я буду называть тебе начало слова, а ты произноси только последний звук. КарандаШ, малыШ, шалаШ, ландыШ.

- «Песня змейки» - закрепление звука в слогах. Змейка прекрасно умеет шипеть, она придумала слоговые песенки и хочет спеть их вместе с нами (ША-ША-ША, ШО-ШО-ШО, ША-ША-ШО, ШО-ШИ-ШО).

- «Предложения» - закрепление звука в предложении. Составь предложения из картинок. А теперь давай повторим их четко произнося все звуки. Наташа нашла с лесу ландыши. Петушок склевал все горошины.

В работе с Мишей необходимы только логопедические занятия по дифференциации ш-с, с-ш, так как все звуки у него уже поставлены.

В целях дифференциации звуков С-Ш на занятии использовались такие упражнения:

- «Железная дорога» - дифференциация звуков в слогах. Давай построим железную дорогу для нашего поезда, я кладу палочку и называю слог со звуком С, а ты называешь такой же слог только со звуком Ш, и кладешь палочку (СА-ША, СО-ШО, СУ-ШУ, СЫ-ШЫ).

- «Повторюшки». Я буду называть слова, а твоя задача поменять в них звук Ш на звук С и наоборот (кашка-каска, мишка-миска, Машка-маска, крыса-крыша, усы-уши, басня-башня).

- «Корзинки» - дифференциация звуков в словах. Разложи по корзинкам продукты картинки, в одну со звуком С, в другую Ш (колбаса, сыр, рис, пастила, ананас, шпроты, пшено, шоколад, груша).

Для Вики следует провести логопедические занятия на постановку

звука Р, Р', остальные звуки полностью сформированы.

В целях постановки звука Р на занятии использовались такие упражнения:

- «Хлопни в ладоши» - формирование фонематического слуха. Я произнесу слова, в которых может встретиться звук Р, если ты услышишь этот звук в следующих словах – хлопни в ладоши (рысь, заяц, рома, медведь, тигр, ромашка, окно, дом, русалка, кит).

- «Светофор» - развитие фонематического анализа. Определи место звука в слове и положи фишку соответствующего цвета, зеленая в начале слова, в середине желтая, а в конце слова красная (рыбы, рак, сыр, арбуз, рука).

- «Анализ» - формирование звукового анализа. Что изображено на картинке перед тобой? (баран). Сколько слогов в данном слове? Укажи первый/второй слог, количество гласных/согласных.

У Яны отмечены нарушения свистящих и сонорных звуков, из чего можно сделать вывод, что коррекционная работа будет направлена на дифференциацию звуков: С и С', Р и Л, Л и Л'.

В целях дифференциации звуков С и С' на занятии использовались такие упражнения:

- «Фишки» - развитие фонематического слуха. Подними зеленую фишку, когда услышишь звук С', и синюю, когда звук С (снег, сито, колесо, кости, василек, осел, бусинка, беседка, свет). Придумать предложение с одним из слов.

- «Вагончики» - дифференциация звуков в словах. Перед тобой лежат звуковые вагончики и картинки, тебе нужно определить какой звук в слове и где он находится (аист, сом, рысь, синица).

- Игра «Придумай слово». Логопед бросает ребенку мяч и называет слоги (са, сы, со, си, су), дошкольник придумывает слова с этими слогами.

Логопедические занятия для Андрея будут направлены на постановку звуков Ш, З и дифференциацию звуков Ж и З.

В целях дифференциации звуков Ж и З на занятии использовались такие упражнения:

- «Ежик и Зайчонок» - дифференциация звуков в словах. Посмотри, Ежик и Зайчонок принесли тебе картинки, положи рядом с Ежиком слова со звуком Ж, а со звуком З рядом с Зайчиком (жаба, зонт, заяц, жираф, зубы, журавль, замок, закат, жук, забор, жёлудь).

- «Один-много» - совершенствование навыка образования формы множественного числа имени существительного. Назови слова во множественном числе, жаба-жабы (зонт-зонты, журнал-журналы, язык-языки, жираф-жирафы, желудь-желуди).

- «Закончим предложение» - дифференциация звуков в предложении. Посмотри на картинки, что на них нарисовано, выбери ту, которая поможет закончить предложение. Перед ребенком 6 картинок – зонт, обезьяна, лыжи, ужи, ежевика, заяц. 1. Во время дождя нужен ... (зонт). 2. В зоопарке живет... (обезьяна).

Таблица 2

Перспективный план по работе над звукопроизношением

Имя ребенка:	Последовательность работы над звуками:
Ваня	[ш-с], [р], [р']
Миша	[с-ш], [ш-с].
Вика	[р], [р']
Яна	[с], [с'], [р-л], [л-л']
Андрей	[ж-з], [ш].

Для коррекции и развития фонематических процессов необходимо начинать с развития слухового восприятия на основе неречевых звуков и чувства ритма. Первоначально проводятся задания по различению шумов на слух без использования зрительной поддержки.

Упражнение «Кубики».

Цель данного упражнения – развитие умения передать ритмический рисунок, развитие зрительного внимания и памяти.

Для выполнения понадобятся метроном и детские игровые кубики. Ребенок запоминает ритм, который воспроизвел педагог, повторяет ритм с помощью кубиков, расположенных на определенном расстоянии между собой. После усвоения, выполняется под метроном.

Упражнение «Поймай звук».

Цель – развитие фонематического слуха и способности выделить указанный звук из ряда других.

После выполнения данного упражнения заметно улучшился результат у Вани, Вики и Андрея.

Игра «Теремок»

Цель – развить умение дифференцировать неречевые звуки, дифференциация по ритму.

Педагог говорит ребенку – «В теремок пришли жить: лиса – один раз постучала, волк – два раза, медведь – три, зайчик – четыре, мышка – пять. Отгадай, кто стучится в теремок. Задача ребенка определить по количеству стуков кто стучится в теремок.

Только после этого приступают к работе с материалом, содержащим речевые звуки, такие как имитация окружающей среды и звуков животных. Для этого подходят упражнения, направленные на выделение звука в звуковом ряду, слогах, словах, предложениях, а также на подбор слов или слогов с определенным звуком.

Упражнение «Повторяйка».

Упражнение способствует развитию фонематического слуха и восприятия, а также формированию умения различать звуки в слогах.

В рамках этого упражнения ребенок повторяет за педагогом серию слогов с согласными звуками, различающимися по звонкости-глухости (например, у-бу, та-да, фа-ва, ка-га, шу-жу), после чего определяется, чем один слог отличается от другого.

Упражнение «Сигнал».

Упражнение направлено на улучшение навыков звукового анализа и

дифференциацию звуков.

Ребенку предлагается две карточки – синего цвета для твердого звука с и зеленого для мягкого с'. Если в слове есть звук с – синяя фишка, если звук с' – зеленая. Предполагаемые слова – санки, сумка, песок, лось, письмо, осьминог, колбаса, сетка.

После выполнения данного упражнения заметно улучшился результат у Андрея, безошибочно начал различать твердые и мягкие звуки.

Упражнение «В гостях у Незнайки».

Упражнение направлено на развитие узнавания фонем на материале слов-паронимов.

Задача ребенка исправить ошибки в предложениях, сказанных Незнайкой.

Собака ела из (мишки).

В горле застряла (гость).

Очень вкусное молоко к моей (косы).

Я построил большой (том)

У доктора есть (фата).

В реке живет (лак).

После выполнения данного упражнения заметно улучшился результат у Вики (среди сонорных звуков), у Яны (среди свистящих звуков), у Андрея (среди шипящих звуков).

Проанализировав результаты констатирующего эксперимента, можно сделать вывод, что у всех детей возникли трудности в опознавании фонем и определении места звука в слове, а также в звуковом анализе. В связи с чем работа начинается с различения на слух звонких-глухих согласных. Твердых-мягких, свистящих звуков, шипящих и соноров. Различение звуков на слух проводится между сходными по артикуляции и акустическим признакам. В целях развития слуховой памяти использовались задания, которые были направлены на правильное восприятие и воспроизведение материала (повторение на слух цепочки слогов, слов, предложений). Задания на

выделение последнего согласного звука в слове, воспроизведение ряда слогов, близких по акустическому признаку, анализ и синтез прямых слогов.

Исходя из всего вышеизложенного, выполнение всех этапов коррекционной работы способствует более эффективному воздействию на готовность к обучению письму у детей старшего дошкольного возраста с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

3.3 Контрольный эксперимент и анализ его результатов

Контрольный эксперимент был проведен с 7 по 9 декабря 2023 года. Эксперимент представлял собой повторное логопедическое обследование для предотвращения нарушений письма у старших дошкольников с псевдобульбарной дизартрией. Данное обследование проводилось по речевой карте Н. М. Трубниковой, указанной в приложении 1 и с помощью методического пособия О. Б. Иншаковой «Альбом логопеда».

По первоначальному логопедическому обследованию пяти детей старшего дошкольного возраста, у всех детей было определено логопедическое заключение - ОНР 3 уровня легкая степень псевдобульбарной дизартрии.

На основе полученной информации были разработаны перспективные планы для проведения коррекционных мероприятий. Проводились индивидуальные и групповые занятия по 2-3 раза в неделю.

После проведения начального исследования была организована работа с детьми старшего дошкольного возраста, имеющими легкую степень псевдобульбарной дизартрии, с целью восстановления нарушенных навыков письма. Завершением этого процесса стало проведение контрольного исследования.

Контрольное исследование было проведено по таким же разделам, что и констатирующий:

- обследование общей моторики;

- обследование мелкой моторики;
- обследование органов артикуляционного аппарата;
- обследование звукопроизношения;
- обследование фонематических процессов.

Обследование моторной сферы. Результаты обследования общей моторики обследуемых дошкольников показали заметные улучшения в заданиях, которые дети выполняли с затруднением. Положительные изменения были отмечены у детей во время повторного проведения исследования статической координации. Дошкольники с наименьшим напряжением удерживали позу, не раскачиваясь из стороны в сторону.

В динамической координации движений, также были замечены улучшения. У обучающихся получилось выполнить пробу на чередование хлопка с шагом.

Обследование темпа показало улучшения. У Андрея изменился темп, с убыстренного до нормального, отсутствует напряженность.

При исследовании ритмического чувства, было отмечено, что у дошкольников получилось повторить усложненные виды ритмического рисунка. Небольшие затруднения возникли у Вани и Вики.

Результаты контрольного эксперимента представлены в таблице 3.

Таблица 3

Обследование общей моторики

Показатели	Ваня	Миша	Вика	Яна	Андрей
1	3	3	3	3	3
2	3	3	3	3	3
3	2	2	2	2	2
4	3	3	3	3	3
5	3	3	3	3	3
6	2	2	2	3	2
Итого баллов	2,6	2,6	2,6	2,8	2,6

Подводя итоги, делаем вывод, что у дошкольников заметны положительные улучшения общей моторики, лишь у нескольких наблюдаются затруднения.

Результаты обследования мелкой моторики показали значительные изменения. У дошкольников были замечены более точные движения, удержание позы, с небольшим напряжением. Более плавные и четкие переключения с одного движения на другое.

В динамической координации заметны улучшения, значительно у Миши и Вики. Дети легче справлялись с переключаемостью, меньше чувствовалась напряженность и скованность движений.

Результаты контрольного эксперимента представлены в таблице 4.

Таблица 4

Обследование мелкой моторики

Имя ребенка	Исследование статической координации	Исследование динамической координации	Количество баллов
Ваня	2	3	2,5
Миша	3	2	2,5
Вика	3	2	2,5
Яна	2	3	2,5
Андрей	3	3	3

Подводя итоги, можно сделать вывод, что у большинства детей наблюдается положительная динамика мелкой моторики.

По результатам обследования моторики органов артикуляционного аппарата можно сделать вывод, что дети справились с заданиями без затруднений. Удерживали позы в течение определенного времени, содружественные движения почти не наблюдались. Дети справились с первоначально трудными для них заданиями, с небольшими ошибками. Стали заметны улучшения у Яны при выполнении пробы двигательной функции челюсти. Выполняется уверенно с небольшими нарушениями. У Вани, Миши и Андрея язык стал более подвижен, не напряженный, тремор

отсутствует.

Результаты контрольного эксперимента представлены в таблице 5.

Таблица 5

Обследование артикуляционной моторики

Показатели	Ваня	Миша	Вика	Яна	Андрей
1	3	3	3	3	3
2	3	3	3	3	3
3	2	2	2	2	2
4	3	3	3	3	3
Итого баллов	2,7	2,7	2,7	2,7	2,7

Подводя итоги, делаем вывод, что дети лучше удерживают позы, редко отмечены появление содружественных движений и тремора. Артикуляционная моторика дошкольников характеризуется нормализацией мышечного тонуса.

В процессе логопедической работы уточнялась артикуляция свистящих, шипящих, соноров. Была проведена их постановка, автоматизация и дифференциация. В результате проведенной работы дошкольники допускают меньше ошибок, но до сих пор прослеживается смешение и замена звуков в речи. Были устранены ошибки произношения свистящих звуков у 2 из 3 детей (Миша, Яна), шипящих звуков у 2 из 3 детей (Ваня, Миша), сонорных у 2 из 3 (Ваня, Вика).

Исходя из вышеизложенного, на данный момент у дошкольников звуки поставлены и находятся на стадии автоматизации и дифференциации.

Результаты обследования звукопроизношения в ходе контрольного эксперимента отражены в таблице 6.

При исследовании состояния просодики было отмечено, что у дошкольников голос с тихого стал звонким, более выразительная мелодико-интонационная окраска, темп речи стал равномерным. Просодическая система значительно улучшилась, отмечены лишь незначительные ошибки.

Таблица 6

Обследование звукопроизношения

Имя	Шипящие	Свистящие	Соноры	Итого баллов
Ваня	2	3	2	2,3
Миша	2	2	3	2,3
Вика	3	3	2	2,6
Яна	3	2	2	2,3
Андрей	2	2	3	2,3

Результаты обследования просодической стороны речи в ходе контрольного эксперимента отражены в таблице 7.

Таблица 7

Обследование просодической стороны речи

Показатели	Ваня	Миша	Вика	Яна	Андрей
1	2	2	3	3	3
2	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3
Итого баллов	2,6	2,6	3	3	3

При проверке фонематического слуха у детей было обнаружено, что у некоторых из них функции еще не полностью сформированы. Наблюдались трудности и небольшие ошибки в распознавании и определении звуков у Вани, Вики и Андрея.

После логопедической работы у всех детей наблюдались улучшения. У Миши, Вани и Вики улучшилось различение фонем и выделение согласных звуков в словах. У Яны улучшилось распознавание фонем. У Андрея улучшилось выделение слогов в словах, определение последовательности звуков и различение фонем.

При изучении фонематического восприятия были выявлены ошибки в определении количества звуков в словах, а также в создании слов с разным количеством слогов (1,3 и 4). У Вани, Вики и Андрея вызывает трудности задание на переставление или замену звука или слога для образования нового.

Результаты контрольного эксперимента представлены в таблице 8.

Таблица 8

Обследование фонематических процессов

Имя	Фонематический слух	Фонематическое восприятие	Количество баллов
Ваня	1	1	1
Миша	2	2	2
Вика	1	2	1,5
Яна	2	2	2
Андрей	1	1	1

Подводя итоги, можно сказать, что контрольный эксперимент показал эффективность коррекционной работы в предотвращении проблем с письмом у детей старшего дошкольного возраста. В процессе этой работы большинство детей улучшили артикуляционную моторику, произношение звуков, фонематический слух и восприятие. Из этого можно сделать вывод, что выбранная методика работы помогла сформировать необходимые навыки и уменьшить риск развития акустико-артикуляционной дисграфии у дошкольников.

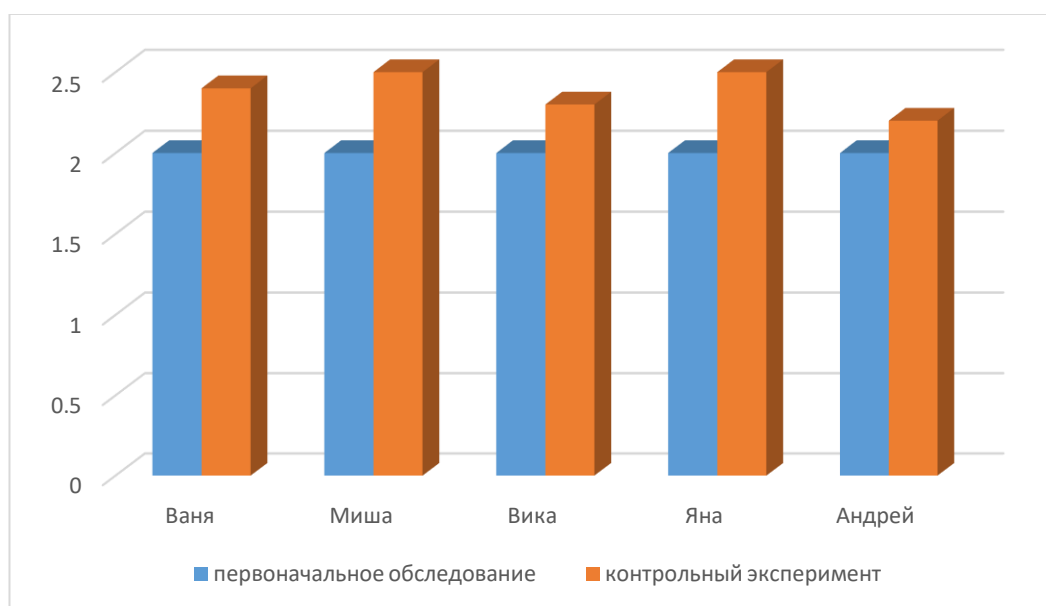


Рис. 2 «Сравнительные результаты первоначального обследования и контрольного эксперимента»

ВЫВОД ПО 3 ГЛАВЕ

В данном разделе были определены принципы, этапы и содержание коррекционных мероприятий, основываясь на анализе научной литературы по предотвращению проблем с письмом у старших дошкольников с дизартрией, учитывая индивидуальные особенности каждого ребенка.

Учитывая результаты констатирующего эксперимента разработался и проводился обучающий эксперимент, в ходе которого было проведено 2-3 занятия в неделю, 1 индивидуальное и 2 фронтальных занятия. Индивидуальные занятия разрабатывались для каждого ребенка учитывая результаты констатирующего эксперимента.

Коррекционная работа проводилась по таким направлениям:

- развитие общей моторики;
- развитие мелкой моторики;
- развитие артикуляционной моторики;
- развитие звукопроизношение;
- развитие фонематических процессов.

Логопедическая работа была направлена не только на коррекцию произношения, но и на развитие всей психической деятельности дошкольников. Одним из основных направлений работы является формирование фонематических процессов, для предотвращения акустико-фонематической дисграфии. При коррекции звукопроизношения и фонематического слуха, наиболее удачно проведена работа на свистящие и шипящие звуки.

Проведя анализ контрольного эксперимента, делаем вывод, что в процессе обучающего эксперимента нам удалось улучшить моторику, звукопроизношение и фонематические процессы у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии. Сократилось количество ошибок при выполнении заданий.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Задача проведенного исследования заключалась в организации профилактической работы по исправлению проблем с письмом у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрией.

В процессе была достигнута поставленная цель: определены и теоретически обоснованы основные направления логопедической работы по предупреждению нарушений письменной речи детей.

Изучение литературы по данной проблеме позволило выявить, что письмо является сложной формой речи, требующей определенного уровня развития речевых функций у ребенка. Дети должны уметь различать звуки на слух и правильно их произносить.

В систему профилактики нарушений письма входят два основных направления работы, которые взаимосвязаны между собой:

- Коррекция произношения (постановка и уточнение артикуляции звуков, различение их на слух).
- Развитие звукового анализа и синтеза слова (фонематических процессов).

Для логопедического обследования дошкольников использовалась речевая карта Н. М. Трубниковой. В качестве наглядного материала для большого количества заданий использовался «Альбом логопеда» О. Б. Иншаковой. Стоит отметить, что при организации логопедического обследования были учтены принципы, изложенные Р. Е. Левиной.

Результаты обследования старших дошкольников позволили определить логопедическое заключение - ОНР II - III уровня с псевдобульбарной дизартрией.

Все обследуемые дошкольники не имеют достаточно высоких баллов, чтобы говорить о их неготовности к обучению письму. У испытуемых наблюдаются нарушения развития предпосылок формирования письма. Все это указывает на необходимость проведения специальной логопедической

работы, которая будет направлена на устранение данных нарушений с целью профилактики нарушений письма у детей старшего дошкольного возраста с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

В результате был разработан комплекс мероприятий, направленный на подготовку старших дошкольников с дизартрией к письму с учетом их индивидуальных особенностей. Следует отметить, что при реализации учитывались принципы коррекционной работы, комплексный подход и пошаговая методика.

На основе теоретических данных и анализа констатирующего эксперимента были выделены такие направления работы по предупреждению нарушений письма как:

1. Формирование моторной сферы.
2. Коррекция произносительной стороны речи.
3. Формирование фонематического слуха и восприятия.

Учитывая результаты констатирующего эксперимента разработался и проводился обучающий эксперимент, в рамках которого проводились 2-3 занятия в неделю, 1-2 индивидуальное и 1 фронтальное занятия.

Для оценки эффективности коррекционной работы был проведен контрольный эксперимент, в ходе которого была собрана следующая информация:

- У всех детей, прошедших обследование, наблюдается положительная динамика развития моторики, улучшается точность артикуляции и скорость переключения между движениями.
- Исправлены ошибки в произношении свистящих (С, З), шипящих (Ж, Ш) и сонорных (Р, Л) звуков, дошкольники научились различать их друг от друга (дифференцировать).
- Улучшился фонематический слух, дети научились различать и распознавать фонемы, выделять звуки в слогах. Однако задание на составление слова с определенным звуком все еще вызывает определенные затруднения.

- Улучшилось фонематическое восприятие, дети научились распознавать, где находится звук в слове и последовательность звуков.

После анализа результатов контрольного эксперимента, делаем вывод, что в процессе обучения нам удалось улучшить уровень развития двигательных навыков, произношения звуков и фонематических процессов у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

Подводя итоги, можно сказать, что цель исследования, которая заключалась в разработке программы коррекционной работы для подготовки старших дошкольников к обучению письму, была успешно достигнута, и все поставленные задачи выполнены.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. Акименко В. М. Исправление звукопроизношения у детей. –Ростов-на-Дону: Феникс, 2009.
2. Алексеева М. М. Яшина В. И. Методика развития речи и обучения родному языку дошкольников : учеб. пособие для студентов пед вузов. М., 2000.
3. Белякова Л. И. Дизартрия: Уч. пособие для вузов / Л. И. Белякова, Н. Н. Волоскова; УМО, Москва, 2009.
4. Волкова Л. С. Логопедия : учеб. для студентов дефектол. фак. пед. вузов. М., 2014.
5. Выготский Л. С. Мышление и речь. М., 1999.
6. Гуровец Г.В. Маевская С.И. К вопросу диагностики стертых форм псевдобульбарной дизартрии // Вопросы логопедии, – М., 1982.
7. Ибатуллина О. В. Логопедическая работа по профилактике нарушений письма у старших дошкольников с дизартрией. – Екатеринбург: Уральский государственный педагогический университет, 2021.
8. Игнатьева Н. И. Логопедическая работа по профилактике нарушений письма у дошкольников с ФФНР и дизартрией /Том Часть 2. — Екатеринбург: Уральский государственный педагогический университет, 2013.
9. Иншакова О. Б. Альбом для логопеда. М., 2000.
10. Каше Г.А. Филичева Т.Б. Программа обучения детей с недоразвитием фонетического строя речи. М.: Просвещение, 1978.
11. Корицкая Е. Г. Шимкович Т. А. Формирование развернутой описательно-повествовательной речи у детей с третьим уровнем общего развития речи. М., 1972.
12. Лалаева Р. И. Нарушение письменной речи. М., 1989.
13. Левина Р. Е. Нарушения письма у детей с недоразвитием речи. М.,1961.
14. Левина Р. Е. Основы теории и практики логопедии. М., 2008. 367с

15. Логинова Е. А. Нарушения письма. Особенности их проявления и коррекции у младших школьников с задержкой психического развития: учебное пособие. СПб., 2004.
16. Логопедия: Учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской — М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1998.
17. Лопатина Л. В. Серебрякова В. Н. Преодоление речевых нарушений у дошкольников: (коррекция стертой дизартрии): учеб.пособие. СПб., 2000.
18. Лурия А. Р. Мозг человека и психические процессы. – М. : АПИРСФСР, 1963.
19. Лурия А. Р. Очерки психофизиологии письма. М., 1950. 352 с.
20. Лурия А. Р. Письмо и речь. Нейролингвистические исследования. М., 2002.
21. Лурия А.Р. Очерки психофизиологического письма. Письмо и речь. – М. : ИЦ «Академия», 2002.
22. Матросова Т.А. Нарушение лексического строя речи и пути их коррекции у дошкольников пяти-шести лет с общим недоразвитием речи//Школьный логопед. – 2011. №3.
23. Милостивенко Л.Г. Методические рекомендации по предупреждения ошибок чтения и письма у детей: Из опыта работы: Учебное пособие. Санкт-Петербург, фирма "Стройлеспечатать", 1995.
24. Никашина Н. А. Устранение недостатков произношения и письма у младших школьников. — М.: Просвещение, 1965.
25. Нищева Н. В. Развитие фонематических процессов и навыков звукового анализа и синтеза у старших дошкольников. СПб., 2014.
26. Парамонова Л. Г. Дисграфия: диагностика, профилактика, коррекция. СПб., 2006.
27. Парамонова Л. Г. Логопедия для всех. СПб., 2004.
28. Певзнер Мария Семеновна. Дети-олигофрены: Изучение детей-олигофренов в процессе их воспитания и обучения/ Акад. пед. наук РСФСР.

Ин-т дефектологии. - Москва : Изд-во Акад. пед. наук РСФСР, 1959.

29. Садовникова И. Н. Коррекционное обучение школьников с нарушениями чтения и письма. М., 2005.

30. Токарева О. А. Расстройства чтения и письма (дислексии и дисграфии)// Расстройства речи у детей и подростков. М., 1999.

31. Трубникова Н. М. Логопедические технологии обследования речи: учеб. пособие. Урал. гос. пед. ун-т., Екатеринбург, 2005.

32. Филичева Т. Б. Основы логопедии. – М. : Просвещение, 1989.

33. Филичева Т.Б. Чевелева Н.А., Чиркина Г.В. Основы логопедии: Учеб. пособие для студентов пед. ин-тов по спец. Педагогика и психология (дошк.). - М.: Просвещение, 1989.

34. Хватцев М.Е. Логопедия: уч. для пед. институтов. – М, 1937

35. Цветкова Л.С. Нейропсихология счета, письма и чтения: нарушение и восстановление. М., 1997.

36. Чиркина Г. В. Недостатки письма у детей с дефектами артикуляционного аппарата, пути их преодоления и предупреждения. – М.: Профессиональное образование, 1993.

37. Чиркина Г. В. Основы логопедической работы с детьми : учеб. пособие для логопедов, воспитателей детских садов, учителей нач. классов, студентов пед. училищ. М., 2002.

38. Чиркина Г.В. Методы обследования речи детей. Пособие по диагностике речевых нарушений. - М.: АРКТИ, 2005.

39. Шатунова Л. В. Коррекционная работа по предупреждению нарушений письма у дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии / Том Часть 1. – Екатеринбург: Уральский государственный педагогический университет, 2014.

40. Шаховская С. Н. Волосовец Т. В. Логопедия: методические традиции и новаторство. М., 2003.