

Министерство просвещения Российской Федерации
федеральное государственное автономное 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:
Михайлова Дарья Александровна
Обучающийся ЛГП-2031з гр.

подпись

дата

подпись

Руководитель:
Бездетко Сергей Николаевич,
канд. пед. наук, доцент кафедры
логопедии и клиники дизонтогенеза

подпись

Екатеринбург 2025

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ПИСЬМА У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ	6
.....	
1.1. Психофизиологические основы письма.....	6
1.2. Психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.....	9
1.3. Характеристика готовности старших дошкольников с дизартрией к обучению письму.....	14
ГЛАВА 2. КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ ПО ИЗУЧЕНИЮ ПРЕДПОСЫЛОК ФОРМИРОВАНИЯ ПИСЬМА У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ И ЕГО АНАЛИЗ.....	20
2.1. Цель, задачи, методика и организация констатирующего эксперимента по изучению предпосылок формирования письма у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.....	20
2.2. Анализ результатов констатирующего эксперимента по изучению предпосылок формирования письма у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.....	24
ГЛАВА 3. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ НАРУШЕНИЙ ПИСЬМА У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ.....	41
3.1. Основные принципы, цели, задачи, этапы и методики логопедической работы по предупреждению нарушений письма у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.....	41
3.2. Содержание логопедической работы по предупреждению нарушений письма у детей старшего дошкольного возраста с	

дизартрией.....	42
.	
3.3. Контрольный эксперимент и анализ его результатов.....	47
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	59
СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ.....	60

ВВЕДЕНИЕ

В современных реалиях, актуальной проблемой у большинства школьников, является нарушение письма. Ученики, которые плохо владеют данным навыком, сталкиваются с множеством трудностей в процессе дальнейшего обучения. Последствия, в таком случае, могут быть не самыми лучшими: ухудшение успеваемости и приобретение учеником психологических комплексов.

Письмо, по мнению отечественных психологов и дефектологов, является сложной и осознанной формой речи. В связи с этим, профилактические работы над техникой письма должны проводиться с ребёнком еще до того, как он пойдёт в школу.

Проблема дизартрии рассматривается такими отечественными педагогами и учеными, как: Е. Н. Винарская, Е. М. Мастюкова, Л. М. Шипицына, И. И. Мамайчук, И. И. Панченко, Л. В. Лопатина, И. Ю. Левченко, О. Г. Приходько и другие.

Исходя из вышесказанного, логопедическая работа по предупреждению нарушений письма у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией, является **актуальной** по сей день и требует популяризации среди населения.

Объект исследования – предпосылки формирования письма у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

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

Цель исследования – на основе анализа теоретических и экспериментальных данных разработать и апробировать содержание логопедической работы, направленной на предупреждение нарушений письма у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Задачи:

1. Теоретический анализ научной и методической литературы по

проблеме исследования.

2. Изучение в ходе констатирующего этапа экспериментальной деятельности состояний неречевых и речевых функций, которые необходимы при овладении навыка письма, у обучающихся с дизартрией старшего дошкольного возраста.

3. Разработка и апробация направлений и приемов коррекционной работы по проблеме подготовки исследуемой категории детей к обучению письма, основанных на анализе методической литературы и результатов констатирующего эксперимента.

4. Проведение контрольного эксперимента, направленного на определение результативности проведенной логопедической работы по предупреждению нарушений письма у старших дошкольников с дизартрией.

Методы исследования:

- Теоретические: анализ логопедической, психолого-педагогической и специальной литературы по проблеме исследования; анализ учебных пособий и методических материалов.
- Эмпирические: констатирующий, обучающий и контрольный эксперимент и анализ его результатов.

База исследования. Базой исследования выступило муниципальное автономное дошкольное учреждение дополнительного образования «Центр диагностики и консультирования для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»» города Новоуральска.

Структура выпускной квалификационной работы. Данная работа состоит из введения, трёх глав, заключения, списка источников и литературы и приложений.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ПИСЬМА У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ

1.1. Психофизиологические основы письма

Письмо является трудозатратным интеллектуальным процессом, изучение которого даётся нелегко многим школьникам. Очень сложно определить роль функции проговаривания вслух, а также присутствие зрительного и моторного образа в письме. В связи с этим, изучение психологических аспектов письма является важным и требующим внимания [32].

Представителями отечественной науки, посвятившими работы изучению проблем письма, являются: А. Р. Лурия, Р. Е. Левина, Р. И. Лалаева, Л. Ф. Спирина, Р. А. Ткачева, М. Е. Хватцев и другие.

Письменная речь образуется благодаря сочетанию письма и чтения в условиях целенаправленного изучения. В связи с этим, элементы письменной речи формируются на этапе обучения грамоте и совершенствуются совместно с ней.

Письменная речь является более усовершенствованным процессом, в отличие от письма, так как включает в себя компонент чтения и письма, последний из которых включает фиксацию речи. По мнению советского нейропсихолога Л. С. Цветковой, письменная речь, которая обладает осознанными произвольным речевым процессом, называется монологической [53].

Если сравнивать письменную речь и письмо, можно найти некоторые отличия, которые проявляются в том, что предметом осознания письменной речи является замысел с последующим его воплощением в тексте. При письме же, пишущий человек понимает только технические действия по обозначению звуков речи, а также соединение букв во время письма и их

слияние в целое слово. Таким образом, необходимо заключить, что письменная речь выполняет коммуникативную функцию, а письмо – нет.

Советский психолог А. Р. Лурия, изучая функционал системы письма, выделил области коры, отвечающие за процесс письма. Среди них: затылочная, теменная, височная часть левого полушария мозга, которая является отделом анализаторных систем и отделов, которые взаимосвязаны с созданием движений во времени.

Помимо этого, А. Р. Лурия обозначил психофизиологическую структуру письма, которая объясняет появление мотива в письменной речи, составление сути содержания, а также звуковой анализ состава слова.

В данной структуре письма, первоначально нужно обозначить последовательность расположения звуков в слове, после этого определить их фонемы. Затем уточняется звуковой состав слова, то есть переход фонем в графемы. После этого происходит перевод из зрительных схем букв в кинетическую систему последовательных движений, которые необходимы для записи [32].

Говоря о нейропсихологии письма и чтения, уже знакомая нам Л. С. Цветкова определила пять основных психологических предпосылок формирования письма как вида речевой деятельности. Основной является сформированность устной речи, где изучается произвольное владение устной речью и ее способность к аналитико-синтетическим речевым процессам. Второй предпосылкой является образование и дальнейшая сохранность восприятия, ощущений, знаний и их взаимодействия, а также пространственного восприятия и представления. Третьей предпосылкой является сформированность двигательной сферы, а именно: различные виды праксиса руки, устойчивость, подвижность и переключаемость. Четвёртой предпосылкой является образование абстрактных способов деятельности у детей младшего возраста, осуществление которого возможно при плавном переводе детей от действий с определенными предметами к действиям с абстракциями. Заключительной пятой предпосылкой является регуляция,

саморегуляция, а также контроль над своими действиями [53].

Таким образом, необходимо подытожить, что все психические предпосылки формируются, в случае, если у детей первоначально сохранено функционирование анализаторных систем.

Следующим шагом необходимо отметить уровни предпосылок для образования процессов письма у дошкольников. На первом месте находится систематизированное состояние анализаторных систем мозга, на втором месте находится психологическая готовность к владению процессом письма, включающее в себя лингвистическую готовность.

В психологии письмо рассматривается как одна из наиболее сложных и осознанных форм речевой деятельности.

Развитие письменной речи отличается от устной речи, так как идёт по другому принципу. Сначала письмо осознанно, и только при его совершенствовании происходит автоматизация навыка, этот факт определяет и психологические особенности письменной речи на отдельных этапах развития. На начальном этапе овладения письмом, самостоятельными операциями являются - анализ звука, букв, их написание. Именно поэтому, ребёнок выполняет ряд задач для написания одного слова, разбивая его на звуки и изображая графическое начертание буквы. В последующем, эти операции становятся автоматическими, и ребёнок учится сочетать буквы, а из слогов складывать слова. Затем, ребёнок начинает уделять внимание более сложным аспектам написания словом своих мыслей. Ранее осознаваемые аспекты, которые были результатом речи мыслительной деятельности, уходят на второй план и автоматизируются.

Таким образом, мысленное проговаривание и деление слов на отдельные звуки уже не требуется, кроме случаев, когда написание трудных слов требует проверки. Получается, что с совершенствованием навыков письма, перечисленные операции становятся неосознаваемыми и характеризуются как подсобные.

В заключении данного параграфа, следует повторить, что психические

процессы человека меняются с появлением письма и требуют от него новообразований. Изучив происхождение и развитие письменной речи, можно сказать, что оно имеет чёткую структуру, которая нацелена на результат в виде написания единого текста. Отдельные элементы письма организованы в иерархию, позволяющую добиться целостности, что указывает на его социальное происхождение.

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

Исследования, проводимые авторами: Р. Е. Левиной, Т. Б. Филичевой, Г. В. Чиркиной и О. Е. Грибовой, описывают психолого-педагогическую характеристику дошкольников с дизартрией. Авторы полагают, что подобное расстройство способствует появлению отклонений в психомоторном и речевом процессе развития личности. Помимо этого, может наблюдаться неправильное образование тех процессов, отвечающие за речевую деятельность учащегося. Зоны коры головного мозга, которые отвечают за кинестетические процессы движений, могут быть нарушены у детей с расстройством дизартрии. На фоне этого, возможно изменение мышечного тонуса, а также нарушение координации движений. Такое может произойти со всей двигательной сферой человека – от общей моторики до мелкой и мимической.

Ученики с этим расстройством, делятся на группы по типу характера их психофизического состояния. Выделяют 6 групп, у которых наблюдается:

1. Нормальное психофизическое состояние.
2. Церебральный паралич.
3. Гидроцефалия.
4. Задержка психического развития.
5. Минимальная мозговая дисфункция.

Взаимодействие со сверстниками, познание окружающего мира,

проявление интереса к различным видам деятельности, помогают ребенку быстрее адаптироваться к внешним условиям. Также, стоит отметить, что вышеперечисленные факторы способствуют развитию психофизиологических функций ребенка.

В первые годы дошкольного возраста, в основе движений и действий ребенка, лежит представление о будущем поведении и условиях его реализации, которые он способен контролировать и регулировать самостоятельно [3].

Основываясь на работы Л. С. Выготского, можно сказать, что речь играет огромную роль в процессе образования высших психических функций. Они способствуют появлению малоактивной работоспособности, эмоциональной лабильности. Ведут к нарушению памяти и внимания, затрудняют речевую коммуникацию, которая ведет к уменьшению мотивационных потребностей в общении.

Учащиеся с дизартрией склонны к появлению истощения ЦНС, развитию эмоциональной тревожности или наоборот, к появлению вялости и хронической усталости. Если говорить о занятиях в школе, то учащийся быстро утомляется и не может сконцентрироваться на поставленных задачах.

Организм с расстройством произносительной стороны речи, образует связь ребенка с окружающим его миром, благодаря наличию анализаторных систем, состоящих из центральных и периферических отделов, формирующих систему восприятия.

Если у учащегося поражена периферическая нервная система, то изменениям подлежат движения, которые могут проявляться в статическом положении. Нарушения периферического или центрального двигательного нейрона, могут привести к появлению паралича. Также, нарушения в ЦНС могут способствовать появлению мышечной гипертонии, развитию патологических рефлексов и развитию синкинезии [37].

Рисование и различные игры, способствуют образованию двигательных стереотипов у детей с нарушениями произносительной стороны речи.

Согласно исследованиям, уже известных нам автором, несформированность у таких детей, проявляется на всей общей моторике. Двигательные процессы, которые нуждаются в точной работе мышечных групп, а также в построении правильной пространственно-временной организации движений, вызывают затруднения у детей с подобным нарушением.

Дошкольники с дизартрией знакомятся с полноценной сформированной моторной системой на более поздних сроках, об этом пишет Е. Ф. Архипова в своих исследованиях. Например, работая с карандашом и кисточкой одновременно, дошкольник не сможет взять под контроль уровень нажима, а также будет испытывать трудности в использовании ножниц. Выполнять мелкие дифференцированные движения, дошкольнику удастся в медленном и напряженном темпе, испытывая при этом напряжение в пальцах.

Необходимо отметить основные патологические особенности артикуляционного аппарата у детей с дизартрией. Среди них:

1. Дисметрия, что является несоразмерностью и неточностью произвольных движений.
2. Дистония, которая характеризуется сменой мышечного тонуса.
3. Гипотония, характеризующаяся снижением тонуса мышц.
4. Гиперкинезы, представляющие собой неконтролируемые, насильственные движения мышц языка и лица.
5. Спастичность, проявляющаяся в увеличенном тонусе мышц языка, губ, лица и шеи.
6. Синкинезии – непроизвольные сопутствующие движения при выполнении произвольных артикуляционных движений.
7. Тремор – дрожание кончика языка.

В связи с тем, что двигательные и речевые зоны располагаются в зоне коры головного мозга близко друг к другу, можно рассуждать о параллельном развитии речи и моторики. По мнению М. М. Безруких и Н. А. Бернштейн, дети дошкольного возраста могут испытывать трудности

при изучении письма, если у них зафиксировано нарушение мелкой моторики рук.

Таким образом, дети с нарушением произносительной стороны речи, имеют ограничения в процессе речевого взаимодействия, а также сложности в осуществлении речевых моментов. У них неразвита мимика лица и движения рук, в связи с дефектной структурой при дизартрии.

Обследования детей дошкольного возраста с подобным нарушением показали, что имеется нарушение познавательной деятельности и недостаточность отдельных видов гнозиса и праксиса, который проявляется путем образования дисграфии и дислексии.

Эти психологические особенности связаны с нарушением взаимоотношений с окружающими, трудностями в обучении, плохой успеваемостью в школе и низкой самооценкой. В большинстве случаев, эти поведенческие расстройства связаны с отсутствием отклонений от нормы в психическом развитии.

Также, отмечается ухудшение школьной дезадаптации, которая проявляется в развитии вторичных психогенных психических нарушений, появившихся из-за реакции на собственную несостоятельность и ситуацию «хронического неуспеха». По мнению А. Н. Корнева, дети с нарушением письма и чтения, переживают состояние протрагированной фрустрации.

У дошкольников появляется опыт, связанный с неудачей и состоянием непреодолимой преграды, в связи с развитием и выраженностью психоорганического синдрома. Именно поэтому, такие дети часто устраивают протесты из-за трудностей, пропуская уроки или отказываясь посещать школу вовсе.

Старшие дошкольники с дизартрией обладают нарушением формирования навыка письма и чтения, а также нарушением координации, что однозначно усложняют обучение, особенно посещение занятий физической культуры. Признаками аномальной личностной изменчивости в старшем дошкольном возрасте, являются дистимические и тревожные

переживания, дезадаптивный девиантный стереотип поведения, который сочетается с холерической или меланхолической структурами темперамента.

Дети с холерическим типом темперамента отличаются большей яркостью и экспрессией, соответствующие высокому уровню нейротизма, лабильности нервной системы, по сравнению с детьми с меланхолическим типом темперамента.

Дети с сангвиническим и флегматическим типами темперамента являются наиболее благоприятными в отношении эффективности применяемых приемов психологической помощи.

Делая вывод, можно отметить, что развитие моторики стимулирует развитие речи и способствует образованию психофизиологических процессов у детей с дизартрией. Именно поэтому, старшие дошкольники должны уделять время развитию мелкой моторики и координации движений рук, так как это является важным этапом в подготовке к обучению письму.

1.3. Характеристика готовности старших дошкольников с дизартрией к обучению письму

Согласно Федеральному Закону «Об образовании в Российской Федерации», дошкольное образование является подготовительной ступенью в подготовительном процессе детей к школе.

Если ребенок показывает успешные результаты на этапе дошкольного обучения, это означает его готовность и наличие необходимого уровня формирования физических, умственных и нравственных качеств. Также, наличие речевого развития, является явным показателем готовности или неготовности ребенка идти в школу.

Дети дошкольного возраста должны обладать следующими предпосылками, формирующими грамотную письменность:

- умение различать на слух звуки речи;
- правильно произносить звуки речи;

- владеть основными видами анализа услышанного;
- иметь определённую подготовку зрительно-пространственных представлений.

В случае, если вышеупомянутые предпосылки сформированы не в полной мере, у ребенка может возникнуть трудность в написании букв, что способствует появлению дисграфии.

Развитие мелкой моторики у детей, объясняется функционированием коры головного мозга и является главным аспектом в процессе образования способностей, например, к рисованию или копированию. Именно поэтому, развитие мелкой моторики, является важным аспектом в формировании письменности у детей, так как помогает развить необходимую скорость и легкость написания.

Последовательность букв и звуков в процессе письма, является важным аспектом в процессе образования пространственных представлений ребенка.

По мнению О. В. Правдиной, на восприятие фонем слухом, влияет изменения функционала речедвигательного анализатора, который помогает в образовании произношения. Так, поражение иннерваций мышечного артикуляторного аппарата, связываются с негативными изменениями периферической и центральной нервной системы. В дальнейшем, это может привести к нарушениям голосообразования, а также изменениям темпа речи, ритма, интонации и мимики детей. Фраза «как будто каша во рту», относится непосредственно к подобным нарушениям речедвигательного аппарата у детей. Можно подытожить, что дети с диагнозом дизартрия, имеют недостаточный уровень владения фонологическим анализом, который необходим для таких процессов, как чтение и письмо.

Многие дошкольники имеют отклонения в словарном запасе, так как не владеют набором необходимых слов - синонимов для замены. Так, большинство слов, произносимых детьми, звучат неточно и часто подразумевают совершенно другие слова. Например, петля – дырка, гамак – сетка, рельсы – шпалы, наперсток – палец.

Степень овладения словарным запасом зависит не только от степени дизартрии, но и от интеллектуальных способностей ребенка, его социального опыта и окружения, в котором он воспитывался. Получается, что для детей с дизартрией, характерно слабое овладение грамматическими средствами языка.

В процессе естественного развития, речь и слух развиваются постепенно. Так, к трехлетнему возрасту, дети учатся различать звуки речи на слух. А полное развитие фонематического слуха, происходит постепенно до наступления дошкольного возраста.

Благодаря развитому фонематическому слуху, ребенок может различать фонемы путем их звучания, а фонемное восприятие, позволяет анализировать звуковой состав слов. Для того, чтобы произошло правильное образование звуковой стороны речи, необходимо иметь определенный уровень подготовки артикуляционного аппарата, благодаря чему можно научиться правильно различать звуки своей и посторонней речи.

Согласно учению А. Р. Лурия, наличие нарушений зрительного восприятия у детей, способно вызвать сложности в распознавании фигур, цифр и букв, а также привести к отставанию в процессе образования ориентирования в пространственной среде.

А. П. Воронова посвятила свои работы исследованию особенностей развития буквенного гнозиса и ориентировки детей с дизартрией. Автор выяснил, что дети с таким нарушением, обладают пониженным уровнем развитости буквенного гнозиса. Именно поэтому, у них имеются сложности в процессе дифференцирования зеркального письма. Также, ребенку тяжело дается узнавание букв, которые наложены друг на друга. Ребенок начинает испытывать сложности в процессе сравнения написанных букв, если они написаны без определенного порядка.

Таким образом, можно подытожить, что дошкольники старшего возраста, проявляют готовность к обучению грамоте хуже тем, кто не имеет отклонений в речевом аппарате.

В связи с этим, важно включить в логопедическую работу следующие аспекты:

- развивать координацию движения пальцев рук, ритмики, а также зрительной и пространственной ориентации;
- ликвидировать недостатки произношения фонем;
- развивать навыки звукового анализа и синтеза, с помощью выделения из предложения слов, слогов, звуков;
- пополнять словарный запас и практиковаться в использовании новых слов;
- развивать связность речи, благодаря составлению описательных рассказов и пересказа.

ВЫВОДЫ ПО 1 ГЛАВЕ

Заинтересованность отечественных и зарубежных исследователей, определяется анализом научных источников, относительно темы данной работы.

Нарушения звукопроизношения, фонематического и лексико-грамматического развития, четко отражены в письме. В связи с этим, является необходимым своевременное решение возникшей проблемы.

Дети овладевают сложной грамматической системой в начале школьного возраста, также начинают правильно слышать звучание фонем и овладевают правильным произношением.

Развитие дизартрии связано с несформированностью зрительного анализа и синтеза, пространственного представления, слухо-произносительной дифференциации звуков речи, фонематического, слогового анализа и синтеза, нарушением памяти, внимания, эмоций и двигательной сферы.

Таким образом, умение анализировать звуковой состав языка, является важнейшей предпосылкой для обучения правильному письму.

ГЛАВА 2. КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ ПО ИЗУЧЕНИЮ ПРЕДПОСЫЛОК ФОРМИРОВАНИЯ ПИСЬМА У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ И ЕГО АНАЛИЗ

2.1. Цель, задачи, методика и организация констатирующего эксперимента по изучению предпосылок формирования письма у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Констатирующий эксперимент осуществлялся на базе муниципального автономного учреждения «Центр диагностики и консультирования для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи» города Новоуральска. Обследование проводилось с 04.09.2023 по 12.09.2023 г. В эксперименте участвовали дети старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Исследования, описанные в работах Р.Е. Левиной, позволяют нам выделить основные принципы в анализе речевой патологии у детей с дизартрией.

1. Принцип развития, подразумевающий под собой эволюционно-динамический анализ появления дефектности. Получается, что дети с нервно-психическими функциями, находящиеся в процессе непрерывного развития, должны подвергаться оценке отсроченного влияния на формирование речевых и познавательных функций.

Таким образом, можно сделать вывод, что анализ речевого дефекта в динамике возрастного развития детей с дизартрией, оценка результатов его появления и прогнозирование его последствий, требуют знания специфики и выявления закономерностей речевого развития, на каждом этапе взросления детей.

2. Принцип системного подхода, основывающийся на системном образовании и системном взаимодействии различных элементов речевого аппарата.

Нарушения, присутствующие в речи, могут касаться различных элементов деятельности. Так, например, нарушения могут быть в произношении, которое ухудшает произношение, а также в сочетании сложных элементов произношения и нерационального понимания звуковой системы образования слов.

3. принцип анализа речевых нарушений, обуславливающий речь с другими сторонами психического развития детей с дизартрией.

Исследования таких авторов, как: Л. С. Выготский, А. Н. Леонтьев, А. Р. Лурия, показали, что человеческие формы поведения, образуются в процессе воспитания и обучения детей.

Цель исследования – изучение уровня сформированности предпосылок к возникновению письма у обучающихся 5-6 лет с дизартрией в ходе общего обследования.

Для достижения данной цели осуществлялись следующие задачи:

1. Подбор методики исследования.
2. Проведение исследования.
3. Анализ результатов исследования.

В ходе обследования детей использовалось учебно-методическое пособие Н. М. Трубниковой и альбом для логопеда О. Б. Иншаковой.

В ходе общего обследования внимание уделялось следующим разделам:

- Обследование моторики: общей, мелкой, артикуляционной.
- Обследование фонетической стороны речи: звукопроизношение и просодика.
- Обследование фонематических процессов.
- Слоговая структура слова.
- Лексика.
- Грамматика.
- Связная речь.

Результаты оценивались качественно и количественно. Оценка

осуществлялась по трехбалльной системе:

3 балла – задание выполнено без ошибок.

2 балла – при выполнении задания допущены 1-2 ошибки.

1 балл – при выполнении задания допущено более трёх ошибок.

0 баллов – задание не выполнено.

Было проведено исследование уровней сформированностей двигательной памяти, переключаемости движений и самоконтроля, статической, динамической координации движений, а также пространственной организации. Также, были изучены уровни сформированности статической и динамической координации движений пальцев рук.

Анализ органов артикуляции, проводился путем выявления дефектов анатомического строения. Отклонения от нормы выявлялись при осмотре. Анализировалась динамическая конфигурация движений артикуляционных органов. Все тесты выполнялись с помощью демонстрации и словесных указаний.

Наглядный иллюстрированный пример из альбома О. Б. Иншаковой, использовался при обследовании фонематической стороны речи, где оценивались:

- речевая реакция на картинку;
- воспроизведение слова по слуху;
- употребление звука в свободной речи.

При обследовании просодической стороны речи, испытуемые должны были произнести звук изолировано и в слогах. Анализ показал, что присутствовал специфический характер нарушения произношения звуков.

При обследовании мелодико-интонационной стороны речи, удалось выделить следующие аспекты:

- способность дифференцировать и изменять силу, тембр, модуляцию голоса;
- понимать и воспроизводить основные виды интонации.

При обследовании темпо-ритмической стороны речи, удалось выделить следующие аспекты:

- способность дифференцировать и менять темп речи;
- способность воспринимать ритм;
- способность воспроизводить ритмический рисунок на слуховой и зрительной основе.

При обследовании слоговой структуры слова, использовался иллюстрированный материал из альбома О. Б. Иншаковой, который предполагал названия слов различных по своей слоговой структуре.

Распознавание гласных и согласных фонем из звуков, производилось путем проверки фонемного слуха. Способность ребенка в отличии фонем с похожими артикуляционными и акустическими свойствами, была проверена на материал звуков и слогов.

Проверялось восприятие фонем, слоговой анализ и синтез, умение детей выделять гласные и согласные в начале, середине и конце слов, определять количество и порядок звуков в слове, определять позицию звуков в слове, определять количество слогов в слове. Детям предлагалось придумать слова, состоящие из разного количества звуков и слогов.

Обследование пассивного и активного словаря, происходило с помощью изучения иллюстрированного альбома О. Б. Иншаковой. Изучению подверглось состояние номинативного, предикативного и адъективного словарей, а также способность употребления наречий и системной лексики. Для определения уровня сформированности пассивного словаря от ребенка, необходимо было показать иллюстрацию, соответствующую заданию.

Обследование понимания грамматических форм, для обследования которого был представлен иллюстрированный материал из альбома О. Б. Иншаковой. Было исследовано понимание ребенком различных грамматических форм.

Обследование связной речи, для изучения которого был использован иллюстрированный материал из альбома О. Б. Иншаковой.

Детей просили составить предложения на основе рассказа или серии картинок к рассказу, прослушать предложение и перефразировать его, составить рассказ на основе серии картинок и рассказать что-то из собственного опыта.

И, наконец, проведение качественного и количественного анализа при выполнении различных тестовых заданий, с целью получить результаты о степени предпосылок к развитию письменности у старших дошкольников 5-6 лет с дизартрией.

2.2. Анализ результатов констатирующего эксперимента по изучению предпосылок формирования письма у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

В ходе констатирующего эксперимента было проведено исследование моторных функций, состояния органов артикуляции, фонетической стороны речи, слоговой структуры слова, фонематических процессов, пассивного и активного словаря, грамматического строя речи и связной речи у детей старшего дошкольного возраста с лёгкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

В эксперименте приняли участие 5 детей в возрасте 5 и 6 лет. Всем детям было поставлено логопедическое заключение ОНР 3 уровня, лёгкая степень псевдобульбарной дизартрии.

С количественными результатами обследования можно ознакомиться в Приложении 2.

При анализе полученной информации были сделаны следующие выводы.

Моторная сфера.

При обследовании общей моторики, было выявлено, что часть детей имеет нарушения в развитии статической и динамической координации движений.

Также, не обнаружилась развитость чувства темпа и ритма и пространственная организация движений. Многие дети, при выполнении этого задания, нуждались в помощи.

Качественный и количественный анализ показал, что дети справлялись с пробами на исследование двигательной памяти, переключаемости движений и самоконтроля, лучше всего.

Упражнения на ритм показали не лучшие результаты. Например, Мия и Анастасия не смогли выполнить задание без ошибок. Напротив, Никита, Михаил и София смогли справиться с ритмическим рисунком.

С заданием пространственной организации, отлично справились Никита, Михаил и София. Мие и Анастасии требовалась помощь.

Исследование темпа прошло успешно для всех участников эксперимента.

Динамическая координация также оказалась более развитой, чем статическая. В задании на статическую координацию Никита, Михаил и София хорошо справились со всеми заданиями. В отличие от них, Мия и Анастасия не смогли удержать равновесие и были вынуждены использовать обе руки, чтобы сохранить равновесие.

Результаты тестирования мелкой моторики показывают, что двигательные навыки детей старшего дошкольного возраста развиваются ниже возрастной нормы. Проблемы возникают при тестировании координации между статическими и динамическими движениями.

Степень развития динамической координации движений у дошкольников с дизартрией была выше, чем степень развития статических движений. У Никиты, Анастасии и Софии наблюдались нарушения при переходе от одного движения к другому.

При обследовании динамической координации движений, все дети допустили ошибки при выполнении задания. Никита, например, не смог выполнить задание двумя руками одновременно. В тестах на обследование мимической моторики, у всех испытуемых был нарушен символический

праксис и способность правильно формировать определенные имитационные позы.

Таким образом, у детей с дизартрией хорошо развито количество и качество движений мышц лба, глаз и щек. Никита, Мия, Анастасия и София выполнили тест, а вот Михаил не смог надуть обе щеки по отдельности.

Количественное сравнение уровня развития двигательной сферы детей старшего дошкольного возраста с дизартрией показало, что сформированность общей моторики была самой высокой, а мелкой - самой низкой.

Состояние органов артикуляции.

Обследование показало, что ни у одного из детей не было аномалий артикуляционной анатомии, но была нарушена двигательная функция губ и языка. Дети не могли поднять или опустить губы так, чтобы зубы не были видны. Это дало самый низкий результат при анализе двигательной функции губ. При анализе двигательной функции челюстей все дети хорошо справились с заданием.

При исследовании динамической организации движений артикуляционных органов было отмечено, что у некоторых детей в исследуемой группе преимущественно нарушена динамическая организация движений языка.

В результате, в большей степени страдает динамическая организация языка, так как у Никиты возникали трудности в удержании артикуляционных поз, а у Михаила и Анастасии при цоканье языком по нёбу, возникали движения нижней челюсти. У остальных детей грубых нарушений не замечено.

Таким образом, необходимо отметить, что количественное сравнение артикуляционного статуса старших дошкольников с дизартрией, привело к тому, что артикуляционная моторика развита несколько хуже, чем динамическая организация артикуляционных движений.

Фонетическая сторона речи.

При обследовании фонетической стороны речи удалось выяснить, что все дети имеют различные нарушения звукопроизношения, среди которых имеются замены и отсутствие звуков. У Никиты, Мии и Софии выявлено мономорфное нарушение звукопроизношения, у Михаила и Анастасии – полиморфное. Наиболее часто встречались нарушения свистящих и сонорных звуков. Гласные звуки и заднеязычные звуки оказались сохранены у всех детей.

Таким образом, наименее сохранной фонологической группой у детей являются соноры. У Никиты, Мии и Софии нарушены только сонорные звуки, а у Михаила и Анастасии, помимо сонорных звуков, есть трудности с произношением свистящих звуков.

Фонологические дефекты:

Михаил – замены звуков [ц] на [т], [р] на [л], [р'] на [л'];

Мия – замены звуков [л] на [в], [л'] на [в'] [р] на [л], [р'] на [л'];

Настя – замены звуков [с] на [ш], [с'] на [щ], [р] на [л], [р'] на [л'];

София – замены звуков [р] на [л], [р'] на [л'].

Отсутствие звуков:

Никита – отсутствуют звуки [р], [р'], [л], [л'].

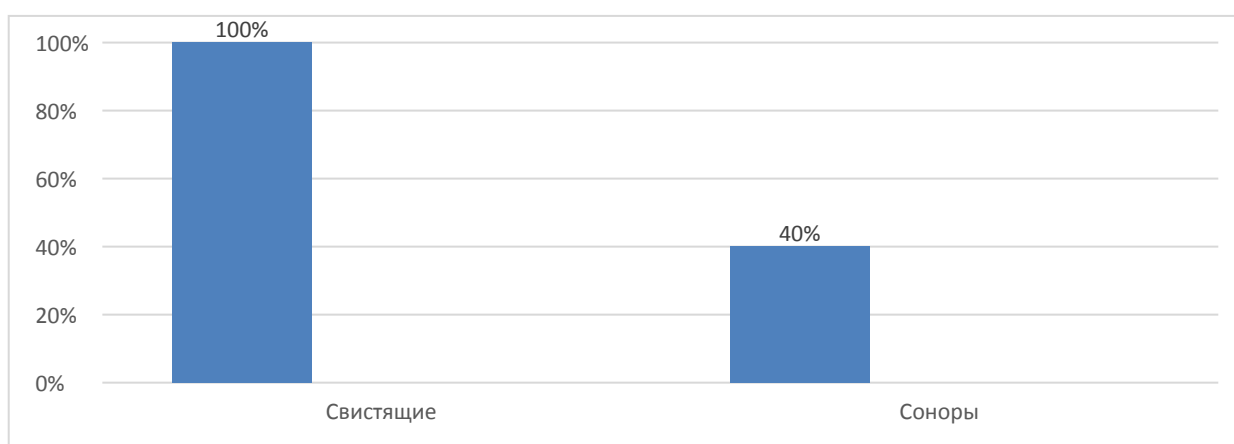


Рис. 1. Соотношение нарушений звуков разных фонетических групп

Просодическая сторона речи.

Исследование мелодико-интонационной стороны речи показало, что нарушения в этой области у детей, отсутствуют.

При обследовании темпо-ритмической стороны речи, было выявлено, что часть обучающихся старшего дошкольного возраста не может воспроизводить ритмический рисунок, опираясь на зрительную и слуховую опору.

В результате, ученики смогли распознать и изменить темп речи. Только Михаил, Анастасия и София смогли воспроизвести ритмический рисунок с визуальной и слуховой поддержкой.

При обследовании неречевого и речевого дыхания было выявлено, что Михаил и София имеют грудной тип дыхания, Никита, Мия и Анастасия, обладают смешанным типом дыхания.

Обследование дифференциации носового и ротового дыхания показало, что у всех детей укороченные и слабые выдохи.

По результатам количественного сравнения уровня сформированности просодической стороны речи у старших дошкольников с дизартрией можно сделать вывод, что мелодико-интонационная сторона речи сформирована значительно лучше, чем темпо-ритмическая.

Фонематические процессы.

В ходе обследования фонематических процессов у детей с дизартрией, было выявлено, что обучающимся трудно различать и выделять звуки, близкие по акустическим и артикуляционным признакам.

Таким образом, вывод является следующим: уровень развития фонематического слуха у испытуемых является низким.

Лучше всего учащиеся справились с заданием на различение фонем с близкими акустическими и артикуляционными свойствами, используя в качестве материала синонимы. С этим заданием успешно справились София и Никита. Мия не справилась с этим заданием. Михаил и Анастасия допустили ошибки.

Различение фонем с близкими акустическими и артикуляционными свойствами звукового материала было на низком уровне. Справиться с этим смогла только София, остальные дети допустили много ошибок.

Исследование показало, что Никита, Михаил и Анастасия, затрудняются различать звонкие и глухие звуки, свистящие и шипящие, сонорные, твердые и мягкие звуки. Мия же, с трудом различает только твердые и мягкие звуки.

Исследование фонематического восприятия и звуко-слогового анализа и синтеза показало, что у Никиты, Михаила и Софии нарушения не выявлены. У Мии и Анастасии, наблюдались нарушения при исследовании фонематического восприятия.

Анастасия не смогла определить количество звуков в слове и количество слогов в слове. Обучающейся необходима помощь логопеда. Мие не удалось определить количество звуков и слогов в слове, не удалось придумать слово, состоящее из 5 звуков.

Количественное сравнение уровня развития фонематических процессов у старших дошкольников с дизартрией, позволяет сделать вывод о том, что восприятие фонем, слоговой анализ и синтез развиты в большей степени, чем навыки фонематического восприятия.

Слоговая структура слова.

При исследовании слоговой структуры слова нарушения не выявлены.

Пассивный и активный словарь.

Исследование пассивного и активного словаря показало, что у всех обследуемых детей пассивный словарь развит лучше, чем активный.

Таким образом, можно констатировать, что уровень развития пассивного и активного словаря у детей исследуемой группы, находится ниже допустимой нормы. Активный словарь имеет более низкий уровень развития, чем пассивный.

При обследовании адъективного словаря Никита, Михаил, Мия и Анастасия, затруднялись в преобразовании прилагательных из существительных; обозначение качеств предмета по его назначению называют с помощью логопеда. При обследовании употребления наречий Никита, Михаил, Мия и Анастасия, с трудом справлялись в образовании наречий образа действия.

Системная лексика для 100% обучающихся преимущественно недоступна.

Грамматический строй речи.

При обследовании грамматического строя речи, удалось выявить нарушения у всех обучающихся.

Исходя из качественного и количественного анализа, Никите, Михаилу, Мие и Анастасии не удалось преобразовать единственное число имен существительных во множественное. У детей существует непонимание падежных окончаний существительных, а также с трудом удается различать глаголы совершенного и несовершенного вида. Анастасия, например, затрудняется понимать отношения, выраженные предлогами. У Софии же, импрессивная речь сформирована недостаточно.

Исследуя употребление грамматических форм, удалось выявить нарушения у всех испытуемых. В связи с этим, можно сказать, что Никите тяжело преобразовывать единственное число имен существительных во множественное, Михаилу нелегко дается образование форм родительного падежа множественного числа существительных. Мие же, тяжело преобразовывать прилагательные в существительные, а Анастасия и София испытывают те же трудности, что и мальчики.

Связная речь.

Исходя из данных, полученных при анализе связной речи учащихся, можно сказать, что Никите, Михаилу, Мие и Софии не удалось составить предложения по опорным словам; составить предложение по отдельным словам, расположенным в хаотичном порядке. У всех обучающихся нарушается последовательность повествования при пересказе текста.

Таблица 1

Сводная таблица

Параметры	Средний балл
Моторная сфера	

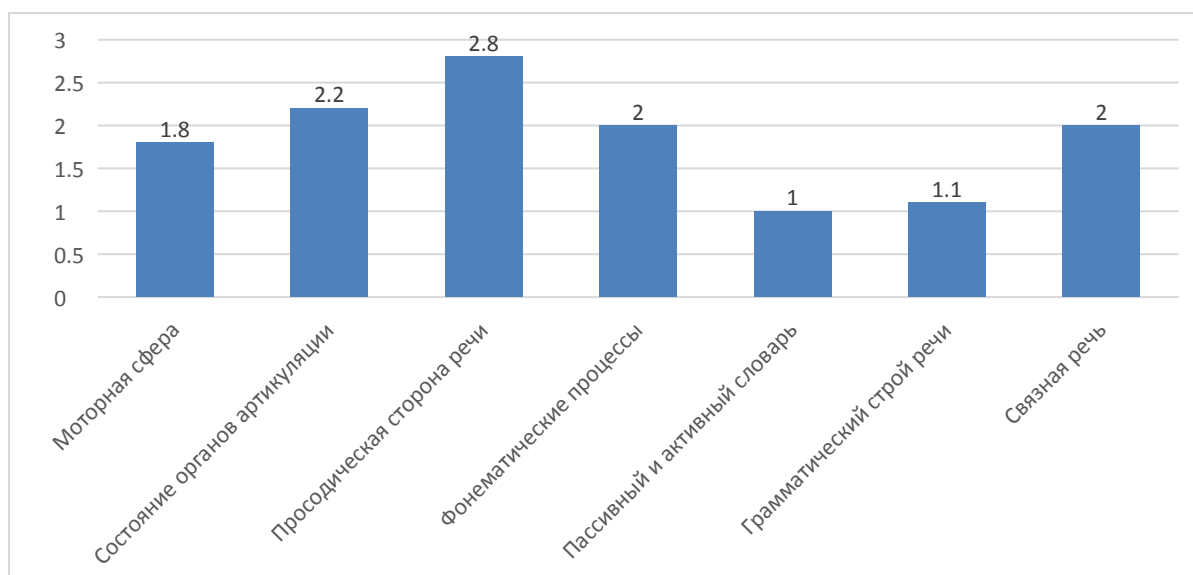
Продолжение таблицы 1

Параметры	Средний балл
Общая моторика	2,4
Параметры	Средний балл
Мелкая моторика	1,4
Мимическая моторика	1,8
	1,8
Состояние органов артикуляции	
Анатомическое строение органов артикуляционного аппарата	3
Моторика артикуляционного аппарата	1,2
Динамическая организация движений артикуляционного аппарата	2,4
	2,2
Просодическая сторона речи	
Мелодико-интонационная сторона речи	3
Темпо-ритмическая сторона речи	2,6
	2,8
Фонематические процессы	
Фонематический слух	1,4
Фонематическое восприятие и звуко-слоговой анализ и синтез	2,6
	2
Пассивный и активный словарь	
	1
Грамматический строй речи	
Понимание грамматических форм	1,2
Употребление грамматических форм	1
	1,1
Связная речь	
	2

Таким образом, можно сделать вывод о том, что нарушения неречевых и речевых процессов у старших дошкольников с дизартрией ведут к затруднению в обучении грамоте, что впоследствии может отразиться на

письме. Это проявится в виде артикуляторно-фонематической формы дисграфии, что требует проведения коррекционной работы.

Рис. 2. Результаты обследования обучающихся старшего



дошкольного возраста с дизартрией

ВЫВОДЫ ПО 2 ГЛАВЕ

Исходя из качественного и количественного анализа сформированности неречевых и речевых процессов у детей исследуемой группы, можно сделать следующие выводы:

Логопедическое заключение на всех детей – ОНР III уровня, легкая степень псевдобульбарной дизартрии.

У детей старшего дошкольного возраста с дизартрией наименее развитыми являются: активный словарь; мелкая моторика; моторика артикуляционного аппарата; фонематический слух; грамматический строй речи. В звукопроизношении преимущественно нарушены соноры и свистящие звуки.

ГЛАВА 3. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ НАРУШЕНИЙ ПИСЬМА У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ

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

Целью предшествующего эксперимента является коррекция дизартрии у детей старшего дошкольного возраста.

Задачи эксперимента выглядят следующим образом:

- ознакомиться с методиками по предупреждению нарушений письма у старших дошкольников с дизартрией;
- разработать содержание эксперимента по предупреждению нарушений письма у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией;
- провести эксперимент по предупреждению нарушений письма у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Для проведения данного эксперимента, нами были выделены следующие принципы:

Общедидактические принципы [51].

1. Занятия с логопедом должны быть доступными для всех.
2. Работа с логопедом должна быть построена таким образом, чтобы вовлекать детей в процесс было несложно. Например, использовать сюжетные картинки, карточки с правильной артикуляцией звуков, схемы и таблицы.

3. Индивидуальный подход реализуется на индивидуальных занятиях.

Специальные принципы [51].

1. Необходимо осуществлять подбор заданий и упражнений таким образом, чтобы они соответствовали уровню развития ребенка.
2. Логопедическая работа должна проводиться для нормализации мышечного тонуса, а также для развития просодической стороны речи в том

числе.

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

Работа с логопедом направлена на предупреждение и устранение дисграфии. Индивидуальные логопедические фронтальные занятия должны проводиться в первой половине дня с продолжительностью в 15-20 минут. Целью таких упражнений является избавление нарушений звуковой стороны речи для детей старшего дошкольного возраста.

Групповые логопедические занятия должны проводиться одновременно с несколькими детьми со схожей структурой дефекта. Цель таких занятий заключается в обучении грамотности и образовании фонематических процессов у детей. Занятия должны проводиться до обеда, время проведения должно быть не больше 20-25 минут.

Формирующий эксперимент проходил 13 недель в период с 13 сентября по 1 декабря 2023 года. В эксперименте принимало участие 5 детей, в возрасте 5-6 лет. Логопедическое заключение – ОНР 3 уровня, легкая степень псевдобульбарной дизартрии. Всего было проведено 5 индивидуальных занятий и 15 фронтальных занятий. Проанализировав результаты обследования детей старшего дошкольного возраста с дизартрией, были составлены перспективные планы коррекционной работы.

3.2. Содержание логопедической работы по предупреждению нарушений письма у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Исходя из темы данного исследования, стоит подчеркнуть, что работа с логопедом проводилась в целях последующей коррекции выявленных нарушений, связанных с ней, а также для своевременного предупреждения нарушений письма, которое предполагает деятельность по подготовке к обучению грамоте. По результатам обучения, составлялся календарно-тематический план занятий, который представлен в Приложении 3.

Как уже было многократно упомянуто выше, при дизартрии на первый план выходит нарушение звукопроизношения. Этот факт был учтен при планировании перспективной индивидуальной логопедической работы. Обучение произношению направлено на формирование у детей четкой, внятной и яркой речи.

В свете этого становится ясно, что процесс обучения произношению у слаборазвитых учащихся, представляет особые трудности как в усвоении звуков, так и в овладении ритмически структурированными слоговыми структурами. Для того, чтобы поставить правильное произношение, необходимо сделать акцент на восприятии звуковых элементов речи и их воспроизведении. В то же время, правильное слуховое восприятие звуков и слов невозможно без обращения к артикуляции.

Особенно важны для самостоятельного возникновения звуков упражнения, направленные на преодоление затруднений в артикуляции звуков, а также на развитие слухового восприятия в широком смысле этого слова, на различение звуков и на осознанный анализ звукового состава речи.

Чистота и четкость произношения звуков, достигаются посредством тренировочных упражнений, которые проводятся как с уточнением артикуляции наиболее легких для произношения звуков, так и с постановкой и закреплением звуков более сложной артикуляции. Будет целесообразно, особенно вначале, осуществлять проведение специальной артикуляционной гимнастики.

Тем не менее, подготовка артикуляции служит лишь условием для возникновения фонем. В этом процессе, ведущую роль играет слуховое восприятие. Уже на этапе постановки звуков, внимание воспитанников постоянно акцентируется на звучании. Особенно значимое место в обучении отводится различению родственных звуков.

Так, изучение литературы и анализ результатов обследования, позволили обдумать и спланировать индивидуальную работу для детей, направленную на коррекцию нарушений, связанных с дизартрией,

преимущественно – звукопроизношение, что отражено в конспектах индивидуальных логопедических занятий с детьми, которые представлены в Приложении 4. Работа была составлена с опорой на потребности и особенности обследованных детей, выявленные в ходе констатирующего эксперимента и при анализе его результатов.

Опираясь на основные направления проведённого логопедического обследования, имеет смысл более подробно раскрыть содержание реализуемой коррекционной работы с ними.

Обобщая все представленные тезисы выше, работа по преодолению стойких нарушений письма, направлена на развитие психики, внимания, памяти, интеллектуальной и эмоционально-волевой сфер. Организация и проведение логопедического обследования, должны осуществляться с учетом общих дидактических и специальных принципов.

Помимо этого, по результатам эксперимента, был составлен и апробирован перспективный план работы с обследуемыми детьми старшего дошкольного возраста.

Для коррекции звукопроизношения использовались различные методики, которые включали в себя артикуляционную гимнастику, игровые упражнения, работу с моделями звуков и применение различных техник исправления артикуляционных ошибок.

У всех детей присутствовали различные нарушения звукопроизношения, над которыми проводилась коррекционная работа. Соноры были нарушены у 100% обследуемых детей. Нарушение свистящих звуков присутствовало у двух детей.

Коррекционная работа по предупреждению нарушений письма включала в себя занятия, которые направлены на развитие моторной сферы, фонематических процессов, зрительного восприятия, пассивного и активного словаря, грамматического строя речи и связной речи. Методические материалы, которые использовались на занятиях представлены в Приложении 7.

Направления коррекционной работы:

- Мия – фонетическая сторона речи: постановка, автоматизация и дифференциация звуков [л], [р], [л`], [р`] на индивидуальных и фронтальных занятиях, конспекты занятий представлены в Приложении 5. Развитие моторной сферы: статическая координация движений, темп и ритм движений, моторика пальцев рук, формирование определенных мимических поз, моторика артикуляционного аппарата (двигательная функция губ, челюсти, языка) – для развития данных направлений применялись упражнения и артикуляционная гимнастика (см. Приложение 7). Развитие фонематических процессов: различение фонем среди твердых-мягких, на материале слов-паронимов, звуко-слоговой анализ слов – коррекция проводилась с помощью упражнений и игр (см. Приложение 7). Для пополнения словарного запаса использовались игры «Подбери словечко», «Скажи наоборот», «Похожие слова» и т. д. (см. Приложение 7). Развитие грамматического строя речи: понимание падежных окончаний существительных, преобразование единственного числа имени существительного во множественное число, различие глаголов совершенного и несовершенного вида, понимание инверсионных конструкций, образование прилагательных от существительных, образование сложных слов – коррекция проводилась с помощью упражнений (см. Приложение 7). Развитие связной речи: составление предложений, по опорным словам, по отдельным словам, расположенным в хаотичном порядке, последовательность повествования текста при пересказе – коррекция проводилась с помощью упражнений (см. Приложение 7).

- Никита – развитие моторной сферы: статическая и динамическая координация движений пальцев рук, формирование определенных мимических поз, моторика артикуляционного аппарата – для коррекции применялись упражнения и артикуляционная гимнастика (см. Приложение 7). Фонетическая сторона речи: постановка, автоматизация и дифференциация звуков [р], [л], [р`], [л`] – конспекты логопедических

занятий представлены в Приложении 5. Развитие темпо-ритмической стороны речи, неречевого и речевого дыхания: способность воспроизводить ритмический рисунок на слуховой опоре, дифференциация носового и ротового дыхания – упражнения для коррекции представлены в Приложении 7. Развитие фонематических процессов: различие фонем, близких по акустическим и артикуляционным признакам на материале звуков, слогов – для коррекции использовались упражнения, представленные в Приложении 7. Для развития активного и пассивного словаря проводились игры и упражнения (см. Приложение 7). Развитие грамматического строя: понимание падежных окончаний, понимание форм единственного и множественного числа существительного, понимание глаголов совершенного и несовершенного вида, понимание инверсионных конструкций – коррекция проводилась с помощью упражнений (см. Приложение 7). Развитие связной речи: составление предложений по опорным словам; по отдельным словам, расположенным в хаотичном порядке, последовательность пересказа текста – коррекция проводилась с помощью упражнений (см. Приложение 7).

- Михаил – развитие моторной сферы: статическая и динамическая координация движений пальцев рук, нарушения мимической моторики и моторики артикуляционного аппарата – для коррекции использовались упражнения (см. Приложение 7). Развитие фонетической стороны речи: постановка, автоматизация и дифференциация звуков [ц], [р], [р`] – конспекты для коррекции звукопроизношения представлены в Приложении 5. Развитие неречевого и речевого дыхания: дифференциация носового и ротового дыхания, частота речевого дыхания – для коррекции использовались упражнения (см. Приложение 7). Развитие фонематических процессов: различие фонем, близких по акустическим и артикуляционным признакам на материале звуков и слогов, на материале слов-паронимов с шипящими и свистящими – для коррекции использовались упражнения (см. Приложение 7). Для развития пассивного и активного словаря использовались упражнения (см. Приложение 7). Развитие грамматического

строю: понимание падежных окончаний существительных, понимание форм единственного и множественного числа существительных, понимание глаголов совершенного и несовершенного вида, понимание инверсионных конструкций, образование форм родительного падежа множественного числа существительных, словообразование, образование сложных слов – для коррекции использовались упражнения (см. Приложение 7). Развитие связной речи: составление предложений по опорным словам; по отдельным словам, расположенным в хаотичном порядке, последовательность пересказа текста – для коррекции использовались упражнения (см. Приложение 7).

- Анастасия – развитие моторной сферы: статическая и динамическая координация движений общей моторики, пространственная организация (по подражанию), ритмическое чувство, статическая и динамическая координация движений моторики пальцев рук, нарушения мимической моторики и моторики артикуляционного аппарата – для коррекции использовались упражнения (см. Приложение 7). Развитие фонетической стороны речи: постановка, автоматизация и дифференциация звуков [с], [р], [с`], [р`] – конспекты логопедических занятий представлены в Приложении 5. Развитие неречевого и речевого дыхания: дифференциация носового и ротового дыхания – для коррекции использовались упражнения (см. Приложение 7). Развитие фонематических процессов: различие фонем, близких по акустическим и артикуляционным признакам на материале звуков, на материале слов-паронимов – для коррекции использовались упражнения (см. Приложение 7). Для развития пассивного и активного словаря использовались игры и упражнения (см. Приложение 7). Развитие грамматического строя речи: преобразование единственного числа имен существительных во множественное, словообразование, образование прилагательных от существительных, образование сложных слов, словообразование с помощью приставок – для коррекции использовались упражнения (см. Приложение 7). Развитие связной речи: последовательность пересказа текста – для коррекции использовались упражнения (см.

Приложение 7).

- София – развитие моторной сферы: статическая и динамическая координация движений пальцев рук, нарушения мимической моторики и моторики артикуляционного аппарата – для коррекции использовались упражнения и артикуляционная гимнастика (см. Приложение 7). Развитие фонетической стороны речи: постановка, автоматизация и дифференциация звуков [p], [p`] – конспекты логопедических занятий представлены в Приложении 5. Развитие неречевого и речевого дыхания: дифференциация носового и ротового дыхания – для коррекции использовались упражнения (см. Приложение 7). Для развития пассивного и активного словаря использовались игры и упражнения (см. Приложение 7). Развитие грамматической стороны речи: понимание падежных окончаний существительных, понимание глаголов совершенного и несовершенного вида, преобразование единственного числа имен существительных во множественной, словообразование, образование прилагательных от существительных, образование сложных слов – для коррекции использовались упражнения (см. Приложение 7). Развитие связной речи: последовательность повествования текста при пересказе – для коррекции использовались упражнения (см. Приложение 7).

При работе над предупреждением нарушений письма, необходима также работа по развитию графомоторных навыков и зрительного гнозиса, упражнения для развития данных направлений представлены в Приложении 7.

Пример одного из проведенных занятий.

Тема логопедического занятия: постановка звука [С]. Занятие проводилось для воспитанника 6 лет, логопедическое заключение – ОНР 3 уровня, псевдобульбарная дизартрия.

Вначале занятия воспитаннику в игровой форме объясняется, как будет проходить занятие, какие будут упражнения и чему он научится. Далее приступаем к упражнениям.

Просим воспитанника широко улыбнуться, чтобы было видно зубы и подуть на кончик языка, чтобы получился свистящий звук. Так мы объясняем сопоставление правильного и неправильного произношения звука [С].

Для развития мелкой моторики просим воспитанника повторить за логопедом движения руками «замочек», «кулак-кольцо».

Мимическую моторику развиваем при помощи массажа. Воспитанник повторяет за логопедом: растирает ладони и пальчики, гладит себя по щекам и лобик (повторяет 3 раза). Затем проводит ручками к ушкам, массирует мочки. Растирает пальчиками над губами, под подбородком.

Далее перед зеркалом воспитанник повторяет движения за логопедом. «Улыбка». Растягивает губы максимально по сторонам, держит улыбку несколько секунд и расслабляет (2-3 повторения).

«Лопатка». Воспитанник улыбается, открывает рот и кладет язык на нижние зубы. Хлопает языком по губам и произносит «бя, пя, бя, пя».

«Варенье». Воспитанник делает круговые движения языком по губам.

«Иголка». Воспитанник высовывает острый язык и вытягивает его как можно сильнее, убирает обратно (2-3 повторения).

Для артикуляционной и дыхательной гимнастики воспитанник делает следующие упражнения. Набирает в рот воздух и сильно надувает щеки. Затем надувает щеки поочередно.

«Трубач». Вытягивает губы в трубочку, набирает воздух в легкие и выдувает через тонкую щель во рту.

Приступаем к упражнениям по постановке звука. Просим воспитанника вспомнить как правильно произносить звук [С]. Воспитанник складывает губы в улыбку, сжимает зубы, расслабляет язык и кладет его на дно рта, кончик упирается в нижние зубы. Выдыхает на ладонь струю воздуха. Далее перед воспитанником раскладываются карточки с изображением плодов: слива, ананас, смородина, персик, огурец. Просим назвать те плоды, которые начинаются с буквы С.

Упражнение для автоматизации звука в чистом виде. Просим

воспитанника долго проговаривать звук: споем песенку будто надуваем шины насосом «с-с-с-с-с-с».

Анализируем артикуляцию звука. При произнесении звука [С] губы в улыбке, видны верхние и нижние зубы, между ними щель 1,5 – 2 мм. Язык широкий, кончик языка упирается в нижние зубы, спинка языка выгорблена, приподнята к твердому небу и образует с ним щель, корень языка опущен, боковые края прижаты к верхним коренным зубам. Мягкое небо поднято, образует небно-глоточный затвор. Голосовые складки разомкнуты. Воздушная струя проходит по продольному желобку на языке, узкая и холодная.

Далее говорим о характеристике звука [С]: согласный, глухой, твердый, парный ему по твердости-мягкости звук [С']. Парный по звонкости-глухости звук [З].

Приступаем к автоматизации звука в слогах. Просим воспитанника почитать по карточкам. Повторять за логопедом, смотря в зеркало за движениями своих губ и языка. «са-са-са – какая красота, си-си-си смотри не пропусти, се-се-се не ходи к себе». Затем воспитанник произносит слоги: «са, со, су, сы, сэ, ас, ос, ус, ыс, эс, ис, ес, юс, яс».

При формировании фонематического слуха предлагаем воспитаннику поиграть в игру. Логопед называет слова, а воспитанник должен хлопать в ладоши, если услышит звук [С]: «санки, веник, слон, кот, сумка».

Для автоматизации звука в словах просим воспитанника правильно произносить слова, написанные на карточке: нас, лес, пёс, бас, погас, фокус, мост, место, вёсла, тиски, скала, стая, слабый, сладкий, ставни.

Для автоматизации звука в предложениях предлагаем воспитаннику составить предложения по картинкам, на которых изображены: лиса, лес, санки, снег.

В конце занятия подводим итоги, спрашиваем у воспитанника чему он научился на занятии, что ему понравилось. Затем даем домашнее задание: проговаривать дома скороговорку «Коси коса, пока роса», повторять

гимнастику, которую делали на занятии.

3.3. Контрольный эксперимент и анализ его результатов

Для оценки эффективности предложенной логопедической работы, был проведен повторный контрольный эксперимент по тем же направлениям, что и констатирующий. Были изучены моторная сфера, состояние органов артикуляции, просодическая сторона речи, фонематические процессы, пассивный и активный словарь, грамматический строй речи, связная речь.

При анализе полученной информации были сделаны следующие выводы.

Моторная сфера.

Заключительный анализ общей моторики показал, что дети с трудностями выполнения задач, стали справляться значительно лучше, чем раньше. Исследование чувства ритма показало, что из всех исследуемых, ошибку допустила только Анастасия, как и при исследовании статической координации движений.

При исследовании мелкой моторики, нарушения координации движений, только у Михаила осталось нарушение темпа выполнения движений. С переключаемостью от одного движения к другому справились все дети. При исследовании динамической координации движений – с заданием справилась только Мия.

По результатам количественного сравнения уровня развития двигательной сферы детей старшего дошкольного возраста с дизартрией, можно сделать вывод, что в заключительном эксперименте показатели значительно выше, чем в контрольном.

Состояние органов артикуляции.

В результате обследования было выявлено, что у всех детей анатомическое строение органов артикуляционного аппарата отклонений не имеет.

Моторика артикуляционного аппарата.

При исследовании двигательной функции губ с заданием справились все дети кроме Софии, так как у нее возникал тремор. Дети справились с заданием поднять/опустить верхнюю/нижнюю губу так, чтобы были видны зубы. При исследовании двигательной функции языка удалось удержать позу только Михаилу.

При обследовании динамической организации движений артикуляционного аппарата все дети справились с заданиями кроме Михаила, у него также возникали трудности с цоканьем языком по небу (двигалась нижняя челюсть).

По результатам количественного сравнения состояния артикуляционного аппарата у дошкольников старшего возраста, можно сделать вывод, что показатель в заключительном эксперименте выше, чем в констатирующем.

Фонетическая сторона речи.

На момент контрольного эксперимента у Никиты и Софии отсутствуют нарушения звукопроизношения, у Михаила – присутствуют замены звуков [ц] на [т], у Мии – замены звуков [р] на [л], [р`] на [л`], у Насти – замены звуков [р] на [л], [р`] на [л`].

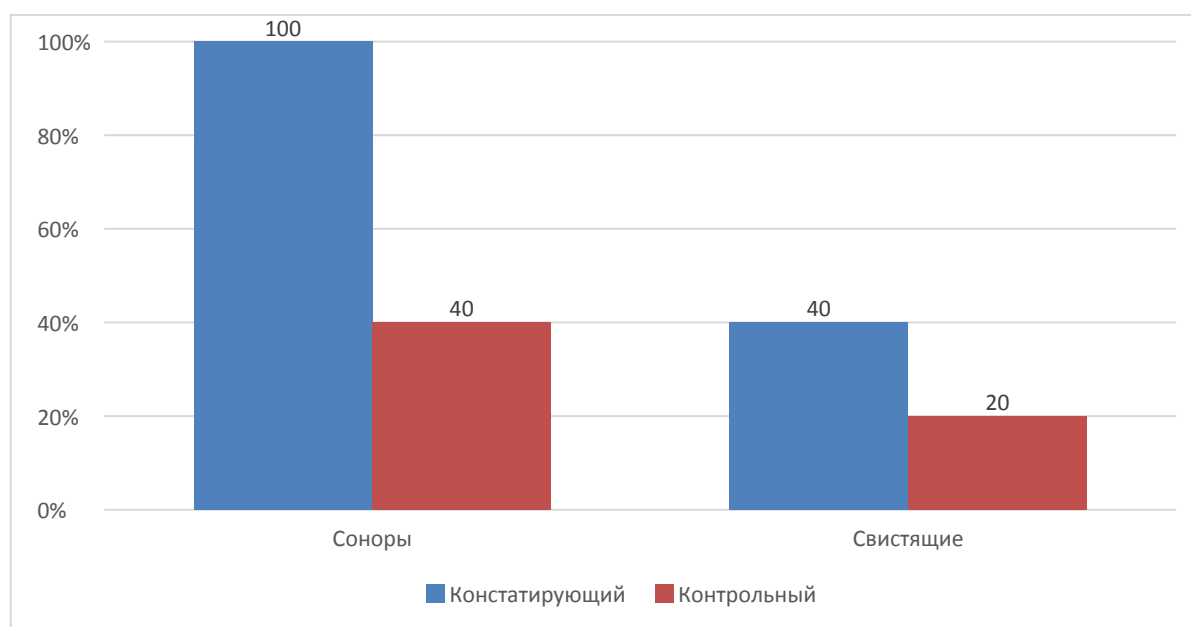


Рис. 3. Соотношение нарушений звуков разных фонетических групп

Просодическая сторона речи.

Исследование темпо-ритмического аспекта речи выявило нарушения у Мии, которая смогла воспроизвести ритмический рисунок с помощью визуальной и слуховой поддержки. Другие дети справлялись со всеми заданиями.

При обследовании неречевого и речевого дыхания дети выполнили задания без ошибок.

По результатам количественного сравнения уровней просодической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией, можно сделать вывод, что уровни мелодико-интонационной речи остались на прежнем уровне, а уровни темпо-ритмической речи увеличились.

Фонематические процессы.

При выполнении заданий, направленных на различение фонем, близких по акустическим и артикуляционным признакам на материале слов-паронимов София, Никита и Михаил справились без ошибок. Анастасия и Мия выполнили задание с ошибками.

София, Михаил и Анастасия выполнили задание на прослушивание фонем с близкими акустическими и артикуляционными свойствами без ошибок, Никита и Мия же - допустили.

При обследовании фонематического восприятия и звуко-слогового анализа и синтеза все участники эксперимента справились с заданиями без ошибок.

В результате количественных сравнений, можно сделать вывод, что уровень сформированности фонематических процессов выше у старших дошкольников с дизартрией.

Слоговая структура слова.

При исследовании слоговой структуры слова нарушения не выявлены.

Пассивный и активный словарь.

Активный словарь старших дошкольников с дизартрией находится на более низком уровне сформированности, чем пассивный.

Анализируя словарный запас прилагательных, Никита и Михаил испытывают трудности в преобразовании прилагательных в существительные. София испытывает трудности в определении характера предметов в зависимости от их назначения. Мия и Анастасия же, испытывают трудности с образованием наречий, которые характеризуют способ выполнения действия.

Грамматический строй речи.

При анализе грамматической структуры речи, Никита, Михаил и Мия не смогли преобразовать существительные из единственного числа во множественное. С остальными заданиями дети справились хорошо.

Анализируя употребление грамматических форм, Михаил затрудняется в образовании множественного числа существительных, в образовании прилагательных от существительных, в образовании сложных слов и в образовании слов с приставками. Мия, Никита, Анастасия и София делают ошибки при преобразовании единственного числа имен существительных во множественное и в словообразовании с помощью приставок.

В результате количественных сопоставлений, можно сделать вывод, что уровень сформированности грамматических структур речи стал выше.

Связная речь.

При обследовании связной речи у старших дошкольников с дизартрией были выявлены нарушения. Никите, Михаилу и Софии не удалось составить предложение по словам, расположенным в хаотичном порядке. У Никиты, Михаила, Насти и Софии нарушается последовательность повествования при пересказе текста.

Исходя из результатов контрольного исследования, можно сделать вывод о том, что отмечается положительная динамика по всем исследуемым направлениям. Однако, необходимо продолжать логопедическую работу, которая направлена на предупреждение нарушений письма у старших дошкольников с дизартрией.

Сводная таблица

Параметры	Средний балл
Моторная сфера	
Общая моторика	2,8
Мелкая моторика	2,2

Продолжение таблицы 2

Параметры	Средний балл
Мимическая моторика	3
	2,6
Состояние органов артикуляции	
Анатомическое строение органов артикуляционного аппарата	3
Моторика артикуляционного аппарата	2
Динамическая организация движений артикуляционного аппарата	2,8
	2,6
Просодическая сторона речи	
Мелодико-интонационная сторона речи	3
Темпо-ритмическая сторона речи	2,8
	2,9
Фонематические процессы	
Фонематический слух	2,4
Фонематическое восприятие и звуко-слоговой анализ и синтез	3
	2,7
Пассивный и активный словарь	
	2
Грамматический строй речи	
Понимание грамматических форм	2,4
Употребление грамматических форм	1,8
	2,1
Связная речь	
	2,2

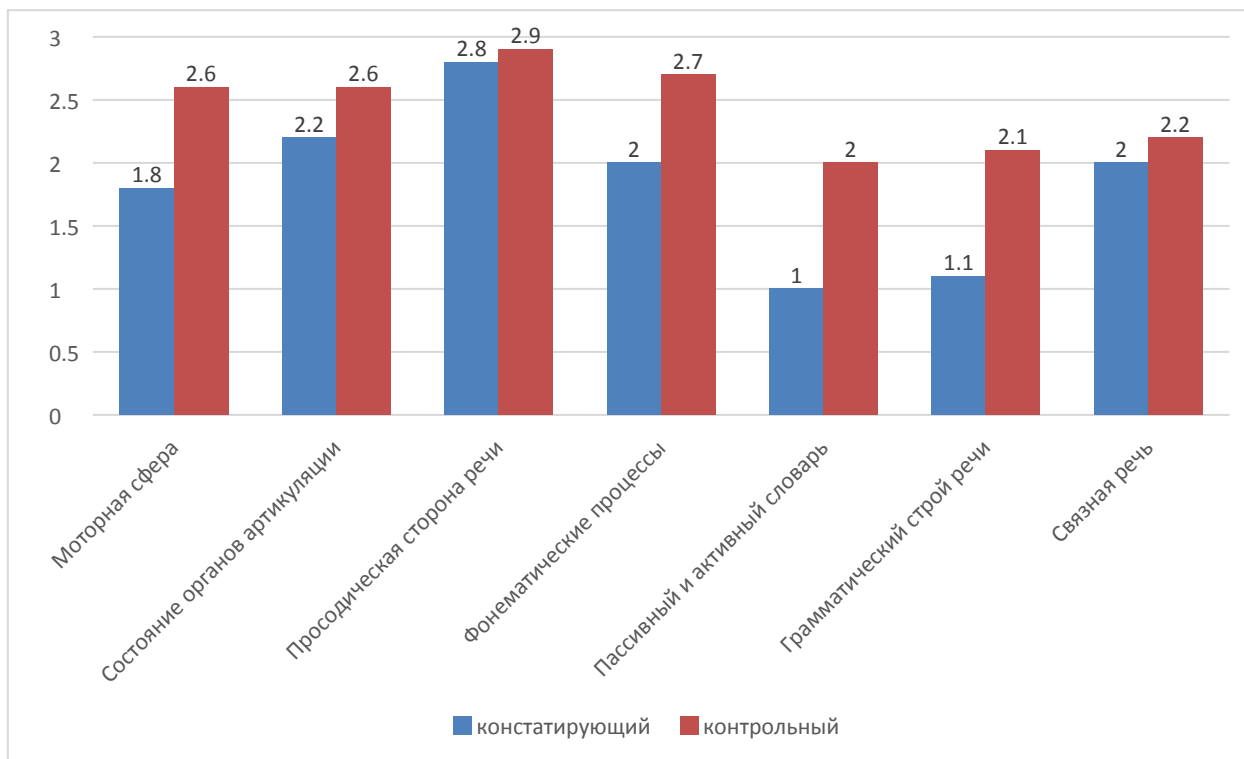


Рис. 4. Результаты обследования обучающихся старшего дошкольного возраста с дизартрией

ВЫВОДЫ ПО 3 ГЛАВЕ

На основе результатов эксперимента, была разработана и апробирована коррекционная логопедическая работа с детьми старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Коррекция проводилась над моторной сферой, артикуляционным аппаратом, просодической стороной речи, фонематическими процессами, фонетической стороной речи, грамматической структурой речи и связной речью.

По результатам сравнения качественного и количественного анализа сформированности неречевых и речевых процессов детей, можно сделать вывод, что уровень сформированности неречевых и речевых процессов стал значительно выше.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Выбранная нами тема выпускной квалифицированной работы, посвящена проблематике предупреждения нарушений письма у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Цель данного исследования, состоит в разработке и апробации содержания коррекционной деятельности, направленной на предупреждение нарушений письменности у дошкольников с дизартрией.

Нами был произведён анализ научной литературы по теме данного исследования, а также изучены психофизиологические основы письма у детей старшего дошкольного возраста.

В изучении вопросов обследования сформированности неречевых и речевых процессов, помогла методика авторов Н. М. Трубниковой и О. Б. Иншаковой.

По итогам проведенного нами обследования пятерых детей дошкольного возраста, нам удалось выяснить, что наименее развитыми у детей является следующий перечень навыков:

- активный словарь;
- мелкая моторика;
- моторика артикуляционного аппарата;
- фонематический слух;
- грамматический строй речи.

Благодаря данному обследованию, нам удалось определить систему логопедической работы для детей старшего дошкольного возраста с дизартрией. Данная работа должна включать комплекс упражнений, необходимый для развития моторной сфера, фонематических процессов, грамматического строя речи, а также будет расширять словарный запас ребенка.

Контрольный эксперимент проводился с целью повторного

обследования детей старшего дошкольного возраста с дизартрией и позволил увидеть положительную динамику в образовании неречевых и речевых процессов.

Результаты исследования позволяют нам сделать вывод о том, что поставленные цели и задачи полностью реализованы в ходе данной работы.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. Алексеева М. М. Методика развития речи и обучения родному языку дошкольников: Учеб. пособие для студ. высш. и сред. пед. учеб. заведений. 3-е изд. Москва : 2000. 400 с.
2. Алтухова Н. Г. Научитесь слышать звуки. СПб : 1999. 112 с.
3. Бельтюков В. Н. О закономерностях развития речевой функции в онтогенезе : Вопросы психологии. 1984. 21-38 с.
4. Белякова Л. И., Волоскова Н. Н. Логопедия. Дизартрия. Москва : 2006. 141 с.
5. Бородич А. М. Методика развития речи детей дошкольного возраста. Москва : 2014. 189 с.
6. Борозинец Н. М., Шеховцова Т. С. Логопедические технологии : учебно-методическое пособие. Ставрополь : 2008. 224 с.
7. Гвоздев Н. А. Вопросы изучения детской речи. СПб : 2007. 472 с.
8. Гегелия Н. А. Исправление недостатков произношения у школьников и взрослых. Москва : 2001. 239 с.
9. Грибова О. Е. Технология организации логопедического обследования : метод. пособие. Москва : 2005. 96 с.
10. Дедюхина Г. В. Формирование неречевых и речевых функций у дошкольников с церебральным параличом в процессе педагогической коррекции. Москва : 2002. 202 с.
11. Дудьев В. П. Средства развития тонкой моторики у детей с нарушениями речи. 1999. 50-54 с.
12. Дьякова Е. А. Логопедический массаж. Москва : 2003. 96 с.
13. Ермакова И. И. Коррекция речи и голоса у детей и подростков : книга для логопеда. Москва : 1996. 143 с.
14. Ефименкова Л. Н. Коррекция устной и письменной речи учащихся начальных классов. Москва : 2001. 336 с.
15. Ефименкова Л. Н., Садовникова Н. Н. Исправление и преодоление

дисграфии. Москва : 2012. 224 с.

16. Жукова Н. С. Логопедия: Преодоление общего недоразвития речи у дошкольников. Екатеринбург : 2013. 320 с.

17. Зернова Л. П. Логопедическая работа с дошкольниками. Москва : 2013. 240 с.

18. Иншакова О. Б. Альбом для логопеда. Москва : 1998. 280 с.

19. Как подготовить руку ребенка к письму. Комплекс упражнений для тренинга мышц руки / под ред. Е. В. Новиковой. Москва : 2000. 18 с.

20. Калягин В. А., Овчинникова Т. С. Логопсихология : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. Москва : 2006. 320 с.

21. Каракулова Е. В. Коррекционная фонологоритмика в системе преодоления речевого недоразвития у детей : учебно-методическое пособие. Екатеринбург : 2018. 111 с.

22. Каракулова Е. В. Коррекция системного недоразвития речи с учетом формирования эмоциональной сферы у дошкольников : учебно-методическое пособие. Екатеринбург : 2012. 130 с.

23. Карелина И. Б. Дифференциальная диагностика стертой формы дизартрии и сложной алалии. 1996. С. 241-244.

24. Каше Г. А. Исправление недостатков речи у дошкольников. Москва : 1991. 230 с.

25. Каше Г. А. Подготовка к школе детей с недостатками речи. 2015. 275 с.

26. Киселева В. В. Развитие тонкой моторики. 2006. 20-22 с.

27. Лалаева Р. И. Нарушение письменной речи. Москва : 1989. 215 с.

28. Лалаева Р. И., Серебрякова Н. В. Коррекция общего недоразвития речи у дошкольников (формирование лексики и грамматического строя). СПб : 1999. 160 с.

29. Левина Р. Е. Нарушение речи и письма у детей : избранные труды. Москва : 2005. 248 с.

30. Логопедия. Теория и практика / под ред. д.п.н. профессора

Т. Б. Филичевой. Москва : 2020. 608 с.

31. Лопухина И. С. Логопедия: речь, ритм, движение. СПб : 1999. 57 с.

32. Лурия А. Р. Очерки психофизиологии письма. изд. : Академия педагогических наук. 1950. 352 с.

33. Лурия А. Р. Письмо и речь : нейролингвистические исследования : учеб. пособие для студ. психол. фак. высш. учеб. заведений. Москва : 2002. 252 с.

34. Мазанова Е. В. Коррекция артикуляторно-акустической дисграфии. Москва : 2016. 88 с.

35. Мастюкова Е. М. Дизартрия : книга по логопедии. Москва : 1997. 254 с.

36. Мастюкова Е. М. Специальная педагогика. Подготовка к обучению детей с особыми проблемами в развитии. Ранний и дошкольный возраст / под ред. А. Г. Московкиной. Москва : 2003. 320 с.

37. Миронова С. А. Развитие речи дошкольников на логопедических занятиях. Москва : 1991. 254 с.

38. Нищева Н. В. Программа коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада для детей с общим недоразвитием речи (с 4 до 7 лет). СПб : 2007. 342 с.

39. Парамонова Л. Г. Логопедия для всех. Спб : 2009. 370 с.

40. Поваляева М. А. Справочник логопеда. Ростов-на-Дону : 2002. 448 с.

41. Предоставление услуг ранней помощи посредством организации психолого-педагогического сопровождения детей раннего возраста в системе образования Свердловской области : методическое пособие / авт.-сост. И. А. Филатова, Н. В. Обухова. Екатеринбург : 2018. 184 с.

42. Приходько О. Г. Дизартрические нарушения речи у детей раннего и дошкольного возраста // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2009. № 6. С. 49-54.

43. Развитие речи детей дошкольного возраста: Пособие для

воспитателя детского сада / под ред. Ф. А. Сохина. Москва : 2012. 223 с.

44. Репина З. А. Нейропсихологическое изучение детей с тяжелыми нарушениями речи : учебник для студентов дефектологических факультетов педагогических вузов. Екатеринбург : 2008. 140 с.

45. Репина З. А., Филатова И. А. Преодоление специфических замен букв у школьников с дизартрией // Специальное образование. 2013. № 2. С. 119-128.

46. Российская Е. Н., Гаранина Л. П. Произносительная сторона речи: Практический курс. Москва : 2003. 118 с.

47. Таптапова С. Л. Коррекционно-логопедическая работа при нарушении голоса : Кн. для логопеда. Москва : 1984. 112 с.

48. Трубникова Н. М. Логопедические технологии обследования речи: Метод. рекомендации. Учебно - метод. пособие. Екатеринбург : 2005. 51 с.

49. Трубникова Н. М. Структура и содержание речевой карты: учеб.-метод. пособие. Екатеринбург : 1998. 51 с.

50. Фельдштейн Д. И. Психология развития личности в онтогенезе. 1989. 208 с.

51. Филичева Т. Б., Чиркина Г. В. Устранение общего недоразвития речи у детей дошкольного возраста. Москва : 2008. 224 с.

52. Флерова Ж. М. Логопедия. 2010. 231 с.

53. Хватцев М. Е. Логопедия. Москва : 1979. 210 с.

54. Цветкова Л. С. Нейропсихология счета, письма и чтения : нарушение и восстановление. Москва : 2003. 240 с.

55. Цейтлин С. Н. Язык и ребёнок. Лингвистика детской речи. Москва : 2000. 240 с.

56. Чарели Э. М. Как развить дыхание, дикцию, голос. Екатеринбург : 2000. 300 с.

57. Чиркина Г. В. Основы логопедической работы с детьми: Учебное пособие для логопедов, воспитателей детских садов, учителей начальных классов, студентов педагогических училищ. Москва : 2011. 240 с.