

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

**Формирование фонетики у детей
старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией в условиях
логопедического пункта**

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

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

дата подпись

Исполнитель:
Султангараева Елена Радиковна,
обучающийся ЛОГ-1601 группы
очного отделения

подпись

Научный руководитель:
Каракулова Елена Викторовна,
к.п.н., доцент кафедры логопедии и
клиники дизонтогенеза

подпись

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЛИТЕРАТУРЫ ПО ТЕМЕ ИССЛЕДОВАНИЯ.....	8
1.1. Закономерности становления и развития фонетической стороны речи у детей в онтогенезе	8
1.2. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста, страдающих псевдобульбарной дизартрией.....	15
1.3. Особенности становления фонетики у детей старшего дошкольного возраста, страдающих псевдобульбарной дизартрией.....	23
ГЛАВА 2. КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ И АНАЛИЗ ЕГО РЕЗУЛЬТАТОВ	29
2.1. Принципы и организация исследования	29
2.2. Анализ общих сведений о детях изучаемой группы	29
2.3. Методика и результаты обследования неречевых функций у детей изучаемой группы	32
2.4. Методика и результаты обследования речевых функций у детей изучаемой группы	38
2.5. Анализ взаимосвязи сформированности речевых и неречевых функций у детей экспериментальной группы	48
ГЛАВА 3. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ФОРМИРОВАНИЮ ФОНЕТИКИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ПСЕВДОБУЛЬБАРНОЙ ДИЗАРТРИЕЙ В УСЛОВИЯХ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ПУНКТА.....	52
3.1. Принципы и организация коррекционной работы	52
3.2. Содержание логопедической работы по формированию фонетики у детей экспериментальной группы	54
3.3. Взаимодействие логопеда с родителями в процессе формирования фонетики у детей экспериментальной группы в условиях логопедического пункта	62

3.4. Контрольный эксперимент и анализ его результатов	64
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	68
СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ	69

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время многие родители обеспокоены подготовкой детей дошкольного возраста к поступлению в школу. С каждым годом открывается все больше детских развивающих центров, клубов, в которых оказываются услуги по подготовке детей к школьной жизни. Большинство современных родителей самостоятельно занимаются с дошкольниками дома, уделяя особенное внимание развитию творческих навыков, совершенствованию воображения, мышления, памяти, внимания. Тем не менее, многие из них незаслуженно мало внимания уделяют развитию речи детей, ошибочно считая, что имеющиеся недостатки речи пройдут у ребенка с возрастом.

Тем не менее, на сегодняшний день практический в каждом классе начальной школы есть дети с патологией речевого развития. Одной из причин такого положения является то, что коррекции недостатков речи не было уделено достаточное внимание в дошкольном детстве. Анализ психолого-педагогической литературы по проблеме исследования позволяет сделать вывод о том, что речь является важным психическим процессом, развивающимся в тесной взаимосвязи с формированием мыслительной деятельности. Овладение способностями речевого общения создает предпосылки развития коммуникативной деятельности ребенка, направленной на установление социальных контактов, благодаря которым формируются и уточняются его представления ребенка об окружающей действительности, совершенствуются формы ее отражения. Развитие речевого общения в онтогенезе создает необходимые условия для развития различных видов деятельности дошкольников. Наличие нарушений речи, в той или иной степени, отрицательно влияет на все психическое развитие ребенка, препятствует развитию его эмоционально-волевой сферы, а также адекватной социализации и адаптации.

Актуальность темы выпускной квалификационной работы заключается в том, что в настоящее время наблюдается тенденция

увеличения детей, имеющих речевую патологию, среди которых одной из самых распространенных является псевдобульбарная дизартрия. В результате нарушения артикуляционной моторики возникают нарушения звукопроизношения и фонематических процессов, что приводит к системным нарушениям речи. Присущие псевдобульбарной дизартрии нарушения фонематического слуха, наряду с недостатками звукопроизношения, являются в структуре дефекта ведущими, стойкими, с трудом поддаются коррекции. Они оказывают отрицательное влияние на формирование и совершенствование лексического, морфологического, семантического компонента языковой способности, становление коммуникативной компетентности и снижают эффективность речевого общения дошкольников. В случае если у ребенка не сформировались акустические образы отдельных звуков, фонемы не различаются по своему звучанию, что приводит к замене звуков. Артикуляторная база оказывается не полной, поскольку не все необходимые для речи звуки сформировались. Перечисленные нарушения также негативно влияют на коммуникативные процессы, формирование нервно-психического статуса и общего речевого развития детей, что позднее может привести к затруднению процесса школьного обучения, снижению его эффективности. Данную проблему указывали в своих трудах такие авторы, как Е.Ф. Архипова [6], М.Е. Хватцев [72] и другие.

Проблема исследования заключается в том, что на сегодняшний день возрастает роль разработки новых, инновационных, форм и методов логопедической работы по развитию фонематических процессов. Развитие информационных технологий, разработки новых игр, игровых упражнений, дают логопедам широкие возможности в условиях логопедического пункта сделать формирующий процесс интересным и эффективным. Тем не менее, многие современные специалисты работают по устаревшим программам, не внося изменения в привычный план работы. Таким образом, существует противоречие между существенным числом детей с псевдобульбарной дизартрией, имеющих нарушения фонетической стороны речи, и

недостаточным вниманием современных логопедов к разработке новых программ и методов логопедической помощи.

Целью выпускной квалификационной работы является изучение особенностей планирования логопедической работы по формированию фонетики у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта и оценка ее эффективности.

Задачи исследования:

1. Выполнить обзор источников по проблеме формирования фонетической стороны речи у детей дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией;
2. Провести исследование и определить уровень сформированности фонетики у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией.
3. Разработать, провести и оценить эффективность логопедической работы по формированию фонетики у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией.

Объект: уровень сформированности фонетики у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией.

Предмет: содержание работы по формированию фонетики у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта.

Гипотеза: эффективной логопедическая работа по формированию фонетики у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта будет при использовании следующих условий:

1. формировании двигательной функции артикуляционного аппарата и кинетико-кинестетического контроля;
2. коррекции произносительной стороны речи;
3. коррекции звукопроизношения развитие фонематического слуха и восприятия;

4. активного приобщения к формирующей работе родителей;
5. использовании здоровьесберегающих технологий.

Методологическая основа исследования. Изучению особенностей логопедической работы по развитию фонетико-фонематических процессов у детей с псевдобульбарной дизартрией посвящены многие исследования Л. С. Волковой, Р. Е. Левиной, М. Ф. Фомичевой, Г. В. Чиркиной, Т. Б. Филичевой, Л. В. Лопатиной, которые теоретически обосновали и практически доказали, что преодоление недостатков фонематической стороны речи у детей является одним из ведущих направлений коррекционной работы в дошкольных учреждениях, в том числе и в условиях логопедических пунктов.

Методы исследования: *теоретические:* анализ научной и методической литературы; *экспериментальные:* констатирующий, формирующий, контрольный эксперименты интерпретационные: метод сравнения, анализа и синтеза; качественный и количественный анализ данных.

Теоретическая значимость исследования заключается в изучении имеющихся трудов по формированию фонетических процессов у детей с псевдобульбарной дизартрией.

Практическая значимость исследования заключается в возможности полученных в результате эксперимента сведений об особенностях сформированности фонетики у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией сведений, а также разработанных рекомендаций в деятельности педагогов, родителей.

Экспериментальная база: исследование проводилось в МАДОУ Детский сад №531 г. Екатеринбурга.

Структура исследования: выпускная квалификационная работа включает введение, основную часть, список используемых источников, приложения.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЛИТЕРАТУРЫ ПО ТЕМЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

1.1. Закономерности становления и развития фонетической стороны речи у детей в онтогенезе

Фонетика – это наука о звуках; фонетические нормы представляют собой правила произношения [13, с.11]. Говоря о развитии фонетики в языкознании следует отметить тесную взаимосвязь между устной и письменной речью. Фонетика изучает не только языковые функции, но и работу произносительного аппарата, исследует акустические характеристики звуков и их восприятие человеком. Посредством изучения звуков фонетика определяет высоту, силу, тембр и длительность звука. Определяя артикуляторную характеристику звуков, внимание обращается на различия в движениях органов речи.

О.А. Гаврилиди и Е.М. Сёмина под фонетической стороной речи понимают «произнесение звуков как результат согласованной работы всех отделов речедвигательного аппарата» [17, с.5]. Фонетическая сторона речи является важным звеном в речевой деятельности, так как усвоение звуковой системой речи представляет собой ту основу, на которой происходит овладение языком, как основного средства общения [18].

Фонетическая сторона речи является одним целым, но существенно сложным явлением, требующим внимательного анализа с различных сторон. В научной литературе авторы рассматривают несколько аспектов звуковой стороны речи: физический, физиологический, лингвистический. Понятие «звуковая культура речи» широко и своеобразно. Звуковая культура речи является составной частью общей культуры и охватывает все стороны звукового оформления слов и звучащей речи в целом: правильное

произношение звуков, слов, громкость и скорость речевого высказывания, ритм, паузы, тембр, логическое ударение и так далее. Составные компоненты звуковой стороны речи это речевой слух и речевое дыхание, они являются предпосылкой и условием для возникновения звучащей речи [26].

Основные компоненты фонетической стороны речи: интонация (ритмико-мелодическая сторона) и система фонем (звуки речи) [28 с.04]. Анализируя понятие звукопроизносительной стороны речи следует выделить такие аспекты, как фонетическую сторону речи и в то же время речедвигательные навыки, которыми она определяется. Также следует отметить развитие речевого дыхания, образование голоса, воспроизведение звуков, словесного ударения, фразовой интонации, соблюдения норм орфоэпии [22].

Для того чтобы сформировалась фонетическая сторона речи ребенку важно пройти сложный путь, начинающийся с обучения восприятия обращенной к нему речи, а, затем, с развитием навыков управления своими речевыми органами для ее воспроизведения. Таким образом, можно отметить, что произносительная сторона речи у детей формируется в процессе коммуникаций, то есть при взаимодействии с окружающими его взрослыми. Отсутствие активной речевой среды, ограниченность речевого общения, может привести к задержке речевого развития.

В системе развития фонетической стороны речи важную роль играет речевой аппарат, являющийся периферическим отделом речедвигательного анализатора, куда входят:

- дыхательный аппарат, обеспечивающий энергетическую основу речи (диафрагма, легкие, бронхи, трахея, гортань);
- голосообразовательный аппарат, обеспечивающий образование звука (гортань с голосовыми складками);
- артикуляционный аппарат, преобразующий звук, возникающий в гортани, в разнообразные речевые звуки (ротовая и носовая полости) [4].

В проводниковый отдел анализатора входят три пары черепно-мозговых нервов (языко-глоточный, возвратный, подъязычно-язычный), подкорковые образования, обеспечивающие проведение информации к коре. Центральное звено речедвигательного анализатора — теменной отдел коры головного мозга, где анализируется информация о положении органов речевого аппарата в момент речи, и лобный отдел, или центр Брока, который программирует и осуществляет контроль за выполнением движений.

Важность формирования и совершенствования фонетической стороны речи отмечали многие исследователи: Р.М. Боскис, А.Н. Гвоздевым, Г.А. Каше, Ф.А. Рау, С.Н. Цейтлин, М.В. Фомичевой.

А.Н. Гвоздев отмечал, что «звуковая сторона речи является тем средством, которая позволяет каждому из участников речевого общения передавать другим содержание своих мыслей, задавать вопросы, договариваться со сверстниками о совместной игре. Фонетические наблюдения детей над артикуляцией создают основу не только для формирования речевого слуха, но и для развития культуры устной речи и ее произносительном аспекте» [16, с.45].

В.А. Ковшиков отмечал, что «звукопроизношение – это процесс производства звуков речи, осуществляемый согласованной работой трех отделов периферического речевого аппарата (дыхательного, голосообразовательного и артикуляционного) при регуляции со стороны центральной нервной системы (центрального речевого аппарата). Правильное звукопроизношение – это не только чистое выговаривание ребенком каждого звука речи, но и овладение им закономерностями сочетания этих звуков в слогах и словах. Овладение этим сложным процессом происходит двумя путями: информальным – на основе подражания речи окружающих людей и формальным – в результате специальных тренировок» [33, с.56].

Правильное произношение речевых звуков – это один из довольно важных звеньев становления речи у ребенка. При этом освоение звуков

происходит не изолированно, не само по себе, а в ходе постепенного овладения навыками произношения конкретных слов и целых фраз. На ранних этапах речевого развития ребенок искажает слова и фразы, очень неточно передает их звуковой состав. Правильное произношение звуков речи сформируется лишь со временем [69].

А.А.Леонтьевым определены следующие возрастные особенности развития фонетической стороны речи:

- подготовительный (длится с рождения ребенка и до 1-ого года);
- преддошкольный (период от 1-ого года до 3-х лет);
- дошкольный (от 3-х до 7-и лет);
- школьный (от 7-и лет до 17-и) [44].

Фонетические процессы формируются у ребенка постепенно, вместе с его ростом и развитием и проходит ряд качественно разных ступеней развития. Новорожденный может издавать произвольные звуки. Они являются врожденными, одинаковыми для детей всех народов, несмотря на различия языков и культур. Эти звуки являются предшественниками речи. Звуки речи – это особые сложные образования, присущие только человеку. Они вырабатываются у ребенка в течение нескольких лет после рождения в этот процесс включены сложные мозговые системы и периферия (речевой аппарат), которые управляются ЦНС.

По мере того, как созревает речевой аппарат ребенка, постепенно совершенствуется и его звукопроизношение, все более и более становясь похожим на образец речи взрослого. Звук речи представляет собой минимальную, нечленимую речевую единицу. Звукам как материальным знакам языка присущи две функции: доведение речи до восприятия слухом и различение значимых единиц речи, таких как морфемы, слова, предложения. При постановке правильного звуко-произношения большую роль играет выработка лучшей координации органов артикуляционного аппарата у детей. Поэтому содержание формирования правильного произношения звуков состоит из: совершенствования движений органов артикуляционного

аппарата – артикуляционной гимнастики; последовательной работы над четким произношением уже усвоенных детьми гласных и простых согласных, а впоследствии над сложными согласными, которые затрудняют старших дошкольников; закрепления правильного произношения звуков в контекстной речи у детей старшего дошкольного возраста.

Первые слова в фонетическом отношении детей до 1 года элементарно просты. Они состоят из одного или двух открытых слогов. В двусложных словах слоги преимущественно одинаковые «ба-ба, ма-ма, би-би», что напоминает повторение слогов в лепете. Постепенно ребенок начинает выделять ударный слог, который занимает в большинстве случаев начальную позицию и произносится громче. В этом возрасте существенно возрастает способность к подражанию речи взрослых, интенсивно развивается понимание речи, накапливается пассивный словарь [4].

К году ребенок начинает воспринимать не только смысловое содержание целого высказывания, но и звуковой (фонемный) состав отдельных слов. По мере развития нервной системы увеличиваются артикуляционные возможности, и в речи появляются новые звуки – гласные [э], [ы], [и], согласные [д], [т], [л], [с]. Однако большинство согласных звуков произносятся смягченно, что обусловлено характерным для данного возраста несколько повышенным тонусом мышц языка.

Реагировать на фонемы дети могут к началу 2-ого года жизни, когда слова становятся главным способом общения и приобретают характер языкового средства. В следующий возрастной период фонетическое развитие совершенствуется очень быстро, причем, опережая артикуляцию ребенка. В связи с этим развивается и совершенствуется просодическая сторона речи, произношение. К концу 2-ого года, если ребенок уже понимает речь, он начинает пользоваться фонематическим восприятием всех звуков родного языка. Полностью сформированным фонематическое восприятие становится примерно от одного года до четырех лет. Процесс развития фонетико-фонематических процессов у ребёнка начинается с акустической

дифференцировки звуков, далее идет развитие артикуляции, и, наконец, завершается процесс дифференцировки согласных акустическим различием. Важно помнить, что совместно с развитием фонетики происходит интенсивное развитие словаря и овладение произношением.

Следует отметить, что усваивание звуков речи ребенком происходит от легкого к трудному. Это означает, что, прежде всего, он начинает произносить те звуки, для которых не требуются особенно точные и дифференцированные движения речевых органов, позже в речи появляются более сложные по организации звуки речи, которые не всегда ребенок усваивает правильно. Но для того, чтобы этого не произошло, специалистам необходимо проводить предварительную работу по предупреждению недостатков звукопроизношения [57, с. 61].

На 5-ом году жизни (средний дошкольный возраст – 4-5 лет) большинство детей уже правильно произносят шипящие и сонорные звуки – [л], [р], [рь]. В редких случаях неустойчивым остается произношение свистящих и шипящих – в сложных и малознакомых словах они могут взаимозаменяться. Тем не менее, к 5 годам в основном заканчивается формирование правильного звукопроизношения. Фонематические процессы у детей пятого года жизни совершенствуются. Дошкольники различают заданный звук в речевом потоке, могут подобрать на него слово, различают повышение или понижение громкости голоса, замедление или ускорение темпа, правильно дифференцируют свистящие и шипящие, сонорные звуки. Таким образом, к 5 годам заканчивает свое формирование фонематический слух. Количество правильно произносимых звуков связано с расширением запаса активно применяемых слов [5].

Фонетические наблюдения детей над артикуляцией являются основой не только для формирования речевого слуха, но и для развития культуры устной речи и ее произносительного аспекта. Изучая грамматику живого, произносимого языка, дети старшего дошкольного возраста приучаются наблюдать над собственным языком: понимая значения слов, они связывают

их со звуками, составляющими эти слова. Отсюда дети начинают наблюдать над произношением слова, явлением чередования гласных и согласных; они задумываются о роли ударения в русском языке, значении интонации [57].

М.Ф. Фомичева выделяет особую роль той большой работе, которую проделывает ребенок при усваивании фонологических средств языка. Автор отмечает, что для того, чтобы овладеть отдельными звуками речи, ребенку нужно разное время. При правильных условиях воспитания и обучения ребенка грамматическая и произносительная сторона слова хорошо усваиваются [69].

З.Е. Агранович отмечает особую важность развития фонетической стороны речи при поступлении в школу «с первого дня пребывания в школе ребенку приходится широко пользоваться речью: отвечать и задавать вопросы в присутствии всего класса, читать вслух — и недостатки речи обнаруживаются очень скоро. Особенно необходимым для ребенка становится правильное произношение звуков и слов тогда, когда он начинает овладевать грамотой. Между чистотой звучания детской речи и орфографической грамотностью установлена тесная связь. Младшие школьники пишут преимущественно так, как говорят, поэтому среди неуспевающих школьников младших классов (в первую очередь по родному языку и чтению) отмечается большой процент детей с дефектами фонетической стороны речи» [1, с.2].

В.С. Васильева акцентирует внимание на том, что не все дети дошкольного возраста овладевают правильным звукопроизношением одинаковым образом и равномерно. Некоторые дошкольники часто довольно длительное время вместо трудных в артикуляционном отношении звуков произносят более простые. До пяти лет неправильное произношение звуков вполне закономерно. Но если подобные речевые недочеты присущи более старшему дошкольнику, необходимо обратиться за специализированной логопедической помощью. При этом важно говорить о выделении новых требований к уровню профессиональной компетенции педагогов,

работающих с данной категорией детей, что является важным фактором повышения качества и эффективности коррекционной работы в процессе преодоления имеющихся у детей нарушений звукопроизношения [14, с.80].

Таким образом, можно сделать вывод, что фонетическая сторона речи представляет собой процесс произнесения звуков, являющийся результатом согласованной работы всех отделов речедвигательного аппарата. Благодаря развитию фонетических процессов осуществляется взаимодействие основных ее компонентов: звукопроизношения и просодики.

1.2. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста, страдающих псевдобульбарной дизартрией

Дизартрия (из др.-греч. *δυσ-* – приставка, означающая затруднённость, расстройство *ρθρόω* – «сочленяю, соединяю») – нарушение произношения вследствие нарушения иннервации речевого аппарата, возникающее в результате поражения нервной системы. Основными признаками дизартрии являются дефекты звукопроизношения и голоса, сочетающиеся с нарушениями речевой, прежде всего артикуляционной, моторики и речевого дыхания [65]. Количество детей, страдающих дизартрией и имеющих нарушения речи, увеличивается с каждым годом (Л. Т. Журба, Е. М. Мастюкова, М. Б. Эйдинова, Е. Н. Правдина-Винарская и др.).

С.А. Частухина отмечает, что «псевдобульбарная дизартрия является следствием перенесенного в раннем детстве, во время родов или во внутриутробном периоде органического поражения мозга в результате энцефалита, родовых травм, опухолей, интоксикации и др. У ребенка возникает псевдобульбарный паралич или парез, обусловленный поражением проводящих путей, идущих от коры головного мозга к ядрам языкоглоточного, блуждающего и подъязычного нервов (двустороннее

поражение). Возможности коррекции и полноценного овладения звукопроизносительной стороной речи значительно выше, чем при бульбарной дизартрии» [77,с.129].

Основным отличительным признаком дизартрии от других нарушений произношения является то, что в этом случае страдает не произношение отдельных звуков, а вся произносительная сторона речи. У детей с данным нарушением, отмечается ограниченная подвижность речевой и мимической мускулатуры. Речь такого ребенка характеризуется нечетким, смазанным звукопроизношением; голос у него тихий, слабый, а иногда, наоборот, резкий; ритм дыхания нарушен; речь теряет свою плавность, темп речи может быть ускоренным или замедленным [3].

Различают следующие формы дизартрии: бульбарную, псевдобульбарную, экстрапирамидную (или подкорковую), мозжечковую, корковую. Наиболее сложной и спорной в этой классификации является корковая дизартрия.

Наиболее часто встречается псевдобульбарная дизартрия, возникающая при двустороннем поражении двигательных корково-ядерных путей, идущих от коры головного мозга к ядрам черепных нервов ствола. Условно выделяют три ее степени: легкую (стертую), среднюю и тяжелую. Легкая степень псевдобульбарной дизартрии может диагностироваться как один из симптомов минимальной мозговой дисфункции (ММД) [5].

Е.Н. Винарская, рассматривая проявления дизартрии у детей, подчеркивают, что в практике наиболее часто встречаются стертые формы детской псевдобульбарной дизартрии [15].

Л.И. Белякова отмечает, что при псевдобульбарной форме дизартрии практически всегда страдает дыхательная функция. При этом речевое дыхание сформировано недостаточно, жизненная емкость легких снижена, речевой выдох более короткий, чем вдох, сила выдоха недостаточна [10].

По мнению Л.И. Беляковой и Н.Н. Волосковой, «псевдобульбарная форма дизартрии обусловлена спастическим параличом мышц

периферического артикуляционного аппарата. Центральный паралич характеризуется высоким тонусом мышц, расширенной зоной безусловных рефлексов. Движения замедлены, объем движений сокращен. Название дизартрии у взрослых лиц этой формы паралича исторически связано с тем, что первоначально были описаны бульбарные параличи, связанные с поражением продолговатого мозга, при которых нередко наступает смерть, т.е. клиническая картина бульбарного паралича была первой, которая была идентифицирована с местом поражения. Позднее был описан спастический паралич, который длительное время не идентифицировался с местом поражения ЦНС и потому, в противоположность бульбарно-у, был назван ложнобульбарным, т.е. псевдобульбарным» [10, с.57].

Псевдобульбарная дизартрия возникает при двустороннем поражении двигательных корково-ядерных путей, идущих от коры головного мозга к ядрам черепных нервов ствола. Эта форма дизартрии наиболее распространена, часто встречается в рамках церебрального паралича. Предвестниками этой формы дизартрии в грудном возрасте являются расстройство сосания, частые поперхивания, подтекание молока из уголка рта при кормлении, слабый крик, наличие назального оттенка крика. В раннем детском возрасте (от 1г. до 3л.) настораживают усиленное слюнотечение, трудности жевания, общая моторная неловкость, затруднения при дыхании, гиперкинезы (непроизвольные насильственные движения в различных группах мышц) во время речи. В дошкольном возрасте речь невнятна, монотонна, маловыразительна, возможна резкая громкость или замедленность. Голос имеет назальный оттенок [10].

Как отмечает Е.Н. Винарская: «...псевдобульбарная дизартрия может быть компонентом весьма разнообразных очаговых поражений мозга, что следует из топографии кортико-бульбарных путей. Поэтому большое значение в оценке уровня ее происхождения имеет анализ сопутствующих клинических симптомов — двигательных, чувствительных, речевых, интеллектуальных» [15, с.50].

Легкая степень псевдобульбарной дизартрии представляет собой нарушение, которое характеризуется комбинаторностью проявления расстройств моторной реализации речи, ведущим симптомом в структуре речевого дефекта которого являются фонетические нарушения [4]. Речевые нарушения у детей сопровождаются несформированностью других психических функций [7].

Расстройства речи в детском возрасте при псевдобульбарном параличе описала К.Н. Витторф. Автор отмечала, что у всех детей, страдавших псевдобульбарным параличом, наблюдались расстройства речи, нарушение произвольных движений в мускулатуре лица и языка, а также расстройства жевания, глотания, слюнотечения и голоса [24].

При обследовании ротовой полости можно видеть, что язык напряжен, спинка его закруглена, всей своей массой он подтянут кзади и закрывает собой вход в глотку. Все движения языка как пассивные, так и активные затруднены. При попытке высунуть язык вперед, он ложится на нижнюю губу и не продвигается, а опускается всей массой к подбородку, однако кончик языка не загибается вниз и не касается кожи подбородка. В особенности бывают затруднены движения языка кверху и загибание его кончика к носу. При этом движении наблюдаются характерные для псевдобульбарной формы дизартрии синкинезии: попытки поднять язык кверху сопровождаются участием в этом движении нижней челюсти и нижней губы. Как правило, кончик языка не загибается вверх и не касается верхней губы. Мышца языка не удерживает позу, и высунутый из полости рта язык быстро втягивается в рот. Движения языка в стороны характеризуются малой амплитудой. При этом язык передвигается всей массой. Как правило, высунутый язык либо сразу уклоняется в сторону при движении вперед, либо отходит в сторону после этого движения. Это свидетельствует о том, что активность ядер подъязычных нервов не бывает одинаковой даже в случае двухстороннего пареза. Язык уклоняется в сторону более пораженной мышцы. Так как мышца языка сокращена в целом, то

пораженный кончик языка не совершает изолированных движений, а значит, плохо контурируется в массе язычной мышцы [10, с.59].

Е.Ф. Собонович отмечает, что ребенок с псевдобульбарной дизартрией моторно неуклюж, детям сложно обслуживать себя, например, надеть обувь или одежду. Дети слабо бегают, прыгают, неловки, негибки. Нарушаются все неречевые функции, при которых участвуют губы и язык, а также другие мышцы артикуляционного аппарата. За столом такие дети долго жуют, слабо пережевывают пищу, в связи, с чем часто отказываются, есть твердую пищу. Также дети плохо глотают еду и появляющуюся при этом слюну, отмечается слюнотечение [57].

По мнению Д.В. Костиной «нарушения в речевой и общей моторной сферах у детей с псевдобульбарной дизартрией оказывают задерживающее влияние на их общее развитие и характер: они становятся застенчивыми, малообщительными, нерешительными, пассивными, либо могут проявлять двигательное беспокойство, склонность к раздражительности, колебаниям настроения, непослушание, грубость» [32, с.122].

С.В. Семихатская считает, что «дети, страдающие псевдобульбарной дизартрией, могут слышать нарушения своей речи и даже делают попытки ее корректировать, тем не менее, неспешность способствует нарастанию мышечного тонуса в группах мышц, которые при этом задействованы, а в результате нарушения только усугубляются. Речь замедляется меняется модуляция и происходит изменение голоса, усиливаются артикуляционные дефекты, увеличивается количество пропусков согласных при их стечении» [55, с.54].

Е. Ф. Собонович подчеркивает, что при паретической форме псевдобульбарной дизартрии отмечается выраженный парез речевых мышц со значительной их слабостью и ограничением активных движений, нерезко повышенный или даже пониженный мышечный тонус. С этой точки зрения правомерно выделение паретической формы. При этой форме дизартрии отмечается общая слабость лицевой, артикуляционной и жевательной

мускулатуры. Язык обычно вялый, широкий, распластанный, занимает всю ротовую полость, подвижность его резко ограничена [57].

По мнению Е.Н. Винарской, двигательные нарушения обычно проявляются на более поздних сроках формирования двигательных функций, особенно таких, как развитие возможности самостоятельно садиться, ползать с попеременным одновременным выносом вперед руки и противоположной ноги и с легким поворотом головы и глаз в сторону вперед вынесенной руки, ходить, захватывать предметы кончиками пальцев и манипулировать с ними [15].

Эмоционально-волевые нарушения у детей с псевдобульбарной дизартрией проявляются в виде повышенной эмоциональной возбудимости и истощаемости нервной системы. На первом году жизни такие дети беспокойны, много плачут, требуют к себе постоянного внимания. У них отмечаются нарушения сна, аппетита, предрасположенность к срыгиванию и рвотам, диатезу, желудочно-кишечным расстройствам. Они плохо приспосабливаются к изменяющимся метеорологическим условиям [18].

Дети неловкие, быстро утомляются при нагрузке, у них ограничен объем активных движений. Они неустойчиво стоят на одной ноге, плохо подражают при имитации движений, нарушения мелкой моторики рук. У обследуемых детей наблюдается гиперсаливация, у многих детей уголки рта опущены, губы вялые. Гиперкинезы проявляются в дрожании языка и голосовых складок. Нарушен тембр голоса, наблюдается носовой оттенок [7].

Дети дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией часто не осознают значения интонации для передачи смысла высказываний и своего отношения к происходящему. Наблюдаются затруднения в синтагматическом членении, выделении интонационного центра и логических ударений. Нарушается восприимчивость ударно-безударной позиции и пауз ритмического рисунка, проявляется низкая степень владения приемами интонационно-смыслового анализа. Изменяется качество тембра голоса, в виде глухости, охриплости и назальности. Выявляются сложности его

произвольного изменения, трудности установления связей между оттенками окраса голоса и смыслом речевого сообщения, что обуславливает недостаточную реализацию эмоционально-экспрессивной функции интонации. Некоторые дети оказываются способными лишь отвечать на вопросы.

В системе коммуникативных навыков у детей дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией также отмечаются сложности. Дети испытывают трудности при налаживании контактов со сверстниками, проявляется излишняя застенчивость: стесняются подойти к сверстникам, которые заняты игрой, испытывают трудности в постановке вопросов, не умеют проявить инициативу в установлении контактов. Такие дети, во многих случаях, на занятиях с воспитателем без проявления эмоций выполняют задание. Для некоторых воспитанников характерно проявление элементов агрессии: резкий тон вопросов. Большинство детей с псевдобульбарной дизартрией в основном имеют статус «непринятых», что вызвано нарушением речевых и психических процессов, по сравнению со сверстниками с нормальным речевым развитием. Таким образом, у детей с псевдобульбарной дизартрией навыки общения не формируются, а значит, и не способствуют развитию речемыслительной и познавательной деятельности [71].

Наблюдения С.А. Частухиной показали, что «труднее у таких детей воспитываются культурно-гигиенические навыки, требующие точных движений различных групп мышц. Ребенок не может самостоятельно полоскать рот, так как у него слабо развиты мышцы щек, языка. У детей со стертой формой дизартрии не развита мелкая моторика рук. Из-за этого они не любят и не хотят застегивать сами пуговицы, шнуровать ботинки, засучивать рукава. Также из-за не развитой мелкой моторики рук дети испытывают затруднения на занятиях по изобразительной деятельности, где нужно пользоваться карандашом, ножницами и т.д. Для таких детей характерны также затруднения при выполнении физических упражнений и

танцах. Им нелегко научиться соотносить свои движения с началом и концом музыкальной фразы, менять характер движений по ударному такту. Им трудно удерживать равновесие, стоя на одной ноге, часто они не умеют прыгать на левой или правой ноге» [77,с. 130].

Как правило, у детей с дизартрией наблюдается низкий уровень самоконтроля за речью, что обусловлено наличием органического поражения ЦНС в пренатальный, натальный и постнатальный период развития. Именно самоконтроль тесным образом связан с осознанием выполняемой деятельности, оценкой ее качества и результатов. Низкий уровень самоконтроля при произношении у дизартриков приводит к тому, что дети данной категории не замечают ошибок, ошибки, как правило, не имеют стойкого и постоянного характера, повторное произношение отличается от предыдущего увеличением количества ошибок. Кроме того низкий самоконтроль за речью приводит к возникновению трудностей в освоении письма, что усложняет обучение ребенка при поступлении в школу. Несформированность самоконтроля при произношении также отрицательно влияет на сроки и эффективность логопедической работы. Отличительной особенностью детей с низким самоконтролем является резко выраженная недостаточность произвольного внимания. Такая недостаточность обуславливает повышенную отвлекаемость детей, трудность сосредоточения на процессе деятельности, неполноценность концентрации и распределения внимания [59].

Таким образом, можно сделать вывод о том, что псевдобульбарная дизартрия представляет собой сложное речевое расстройство, характеристикой которого является комбинаторность множественных нарушений моторной реализации речевой деятельности. Нарушения в речевой и общей моторной сферах у детей с псевдобульбарной дизартрией оказывают задерживающее влияние на их общее развитие и характер: они становятся застенчивыми, малообщительными, нерешительными,

пассивными, либо могут проявлять двигательное беспокойство, склонность к раздражительности, колебаниям настроения, непослушание, грубость.

1.3. Особенности становления фонетики у детей старшего дошкольного возраста, страдающих псевдобульбарной дизартрией

Как показывают многочисленные исследования [40][76], дети, имеющие фонетико-фонематическое недоразвитие, являются группой риска с точки зрения возможных проявлений личностной дезадаптации, обусловленной сложным сочетанием биологических и социальных факторов. В связи с этим в логопедической практике уделяется особое внимание коррекции и компенсации дефектов фонетической стороны речи [26, с.230]. С.В. Макарова отмечает, что «проблема развития фонетико-фонематических процессов у детей с псевдобульбарной дизартрией является актуальной, потому что они являются основой для осуществления звукового анализа, механизмы которого участвуют в освоении процесса письма» [45, с.50].

Основным дефектом у детей, страдающих псевдобульбарной дизартрией в легкой степени, является нарушение фонетической стороны речи. Недостатки произношения оказывают неблагоприятное влияние на фонематическое развитие. Большинство детей с легкой степенью дизартрии испытывают некоторые трудности в звуковом анализе.

У старших дошкольников с псевдобульбарной дизартрией страдают сложные по артикуляции звуки [ж], [ш], [р], [ц], [ч]. Звонкие звуки произносятся с недостаточным участием голоса, в речи они заменяются на глухие, затрудняются в произношении мягких звуков. У детей не формируются функции фонематического слуха, затрудняются в звукоразличении, у них не формируются акустические образы фонем [26, с.230].

Неразличение, ведущее к отождествлению, уподоблению, наблюдается преимущественно в отношении фонем с одномерными акустическими различиями. Например, в отношении шумных фонем, различающихся по признаку глухости-звонкости, некоторых сонорных фонем [р] – [л] и некоторых других. В тех случаях, когда тот или иной акустический признак является дифференциальным для группы звуков, например глухость – звонкость, дефектным оказывается восприятие всей группы. Например, звонких, шумных, которые воспринимаются и воспроизводятся как парные им глухие ([ж] - [щ], [д] - [т], и т.д.). В ряде случаев нарушенным оказывается противопоставление в группе взрывных или сонорных согласных.

С.А. Частухина отметила, что «характерным для всех детей с псевдобульбарной дизартрией является то, что при искаженном произнесении звуков, входящих в состав слова, они обычно сохраняют контур слова, т.е. число слогов и ударность. Как правило, они владеют произношением двусложных, трехсложных слов; четырехсложные слова нередко воспроизводятся отраженно. Голос слабый, сиплый и хриплый. Тембр речи изменен по типу закрытой гнусоватости, особенно гнусавы гласные заднего ряда [у, о] и твердые согласные со сложным артикуляционным укладом [р, л, ш, ж, ц]. артикуляция гласных и согласных сдвинута назад. Смычные согласные и [р] заменяются на щелевые [п – ф, т – с], щелевые согласные со сложными укладами [р, л, ш, ж, с, з, ц, ч], артикуляция твердых со- гласных страдает больше, чем мягких. Ребенок старается преодолеть описанные расстройства под контролем слуха, однако его усилия обычно ведут к нарастанию гипертонии мышц и, следовательно, к усилению хриплости голоса, гнусавости, дефектов артикуляции, пропуску согласных при стечении, недоговариванию концов слов, замедлению темпа речи, нарушениям ее плавности и модулированности [77, с.129].

Исследуя клинические проявления лёгкой степени псевдобульбарной дизартрии, Л. В. Лопатина также выявила, что ведущими в структуре речевого дефекта являются фонетические расстройства, обусловленные

недостаточной сформированностью артикуляционной и пальчиковой моторики. Так как фонетический уровень представляет собой основу языковой системы, то его нарушения приводят к расстройству других, более высокий уровень этой системы (фонематический, лексический и грамматический) и влияют на становление языковой личности ребёнка в целом [43].

Легкая степень псевдобульбарной дизартрии характеризуется отсутствием грубых нарушений моторики артикуляционного аппарата. Трудности артикуляции заключаются в медленных, недостаточно точных движениях языка, губ. Расстройство жевания и глотания выявляется неярко, в редких поперхиваниях. Произношение у таких детей нарушено вследствие недостаточно четкой артикуляционной моторики, речь несколько замедленна, характерна смазанность при произнесении звуков. Чаще страдает произношение сложных по артикуляции звуков [ж, ш, р, ц, ч]. Звонкие звуки произносятся с недостаточным участием голоса. Трудны для произношения мягкие звуки, требующие добавления к основной артикуляции подъема средней части спинки языка к твердому нёбу [77, с.129].

Изучение дефектов зубочелюстной системы, предрасполагающих к искажению звукопроизношения, предполагает тщательное обследование артикуляционного аппарата. Известны случаи возникновения у детей с псевдобульбарной дизартрией деформации зубных дуг (выпячивание, искривление зубов) из-за сосания пальцев, различных предметов. Прикусывание губ может привести к формированию ретрузии зубов. Жевание языка в последствии приводит к асимметрии работы жевательных мышц. Причиной деформации челюстей являются подкладывание кулачка под щеку, запрокидывание головы во время сна. Привычки, сохраняющиеся длительное время закрепляют нарушения зубочелюстной системы и дефекты произношения [75, с.138].

У детей рассматриваемой категории отмечаются нарушения дыхания. Признаки нарушения дыхания: полуоткрытый рот, напряжение крыльев носа

при дыхании, частое облизывание губ, сужение верхней челюсти в боковых участках. Следствием нарушения дыхания является нарушение артикуляции, так как в полости рта происходят изменения (меняется положение языка, может сформироваться открытый прикус).

Кроме того, при лёгкой степени псевдобульбарной дизартрии, по данным Е. М. Мастюковой [25], отмечаются нарушения темпо-ритмической и интонационно-мелодической организации речи, речевого дыхания, что объясняется тесным взаимодействием звукопроизношения и просодики.

Наблюдения Т.Б. Филичевой показали, что детям с псевдобульбарной дизартрией данной категории практически недоступны задания, позволяющие выявить уровень освоения звукового анализа. Такие дошкольники затрудняются правильно выбрать картинки, названия которых начинаются на заданный звук, придумать слово, содержащее определенный звук, проанализировать звуковой состав слова. Дети с более сохранившимся произношением допускают меньше ошибок, например отбирают на звук *с* следующие картинки: сумку, осу, самолет, шар [68].

По данным литературы, у дошкольников с псевдобульбарной дизартрией отмечаются нарушения мелодико-интонационной стороны речи (Лопатина Л.В., Мастюкова Е.М.):

- нарушения артикуляционного, голосового, дыхательного аппарата; нарушения звукопроизношения и фонематического слуха;
- нарушение темпа речи, трудность использования динамического, ритмического и мелодического ударений, нарушение тембра речи, назальный оттенок;
- нарушения интонационной выразительности речи, процессов восприятия и воспроизведения интонационных структур предложения;
- нарушения интонационно-выразительной окраски речи: страдает голос: он либо тихий, либо чрезмерно громкий; не удаются

модуляции по высоте, силе голоса. Речь детей невыразительная, дикция нечеткая [25] [43].

З.Е. Агранович считает, что «все фонетические нарушения речи должны быть своевременно выявлены и устранены. Для этого ребенка-логопата необходимо направить на консультацию к специалистам: логопеду, детскому невропатологу, психиатру. У детей при наличии выраженных фонетических дефектов (звукопроизношения и слоговой структуры слов) могут быть выявлены и нарушения слуха разной степени, поэтому в некоторых случаях необходима консультация врача-сурдолога. Нередко логопедическая коррекция осуществляется на фоне медикаментозного лечения, психо- и физиотерапии» [1].

Таким образом, можно сделать вывод, что при псевдобульбарной дизартрии нарушения фонетической стороны речи отрицательно влияют на формирование фонематического, лексического и грамматического компонентов речевой системы детей, вызывая вторичные отклонения в развитии.

Выводы по 1 главе

1. Фонетика – это раздел языкознания, изучающий звуковую сторону языка, т.е. способы образования (артикуляцию) и акустические свойства звуков. Фонетическое нарушение речи – это нарушение произношения отдельных звуков, одной или нескольких групп звуков (например, свистящих, свистящих и шипящих) при нормальном физическом слухе. В результате такого нарушения звук искажается, произносится неточно.

2. Дизартрия – нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата. Псевдобульбарная форма дизартрии является результатом двустороннего очагового поражения центральных кортико-нуклеарных нейронов (пирамидный путь). При данной форме дизартрии у детей отмечаются

недостаточная сила голоса, осиплость, охриплость в сочетании с назализацией.

3. Имеющиеся в логопедии исследования показывают, что для псевдобульбарной дизартрии характерна своя особая специфика фонетических и фонематических нарушений и их сочетаний. У детей наблюдается нарушение артикуляционного праксиса, снижение речевых кинестезий и кинетической основы движений, что ведет к дефектам звукопроизношения, недоразвитию фонематического слуха и восприятия. Недостатки произношения оказывают неблагоприятные влияния на фонематическое развитие. Большинство детей с легкой степенью дизартрии испытывают трудности в звуковом анализе. Современный подход к преодолению дизартрии требует разработки и применения дифференцированных методов коррекции данной речевой патологии. Актуальность изучения этих вопросов связана с необходимостью совершенствования путей коррекционного обучения дошкольников с псевдобульбарной дизартрией и, следовательно, повышения эффективности логопедической работы с ними.

ГЛАВА 2. КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ И АНАЛИЗ ЕГО РЕЗУЛЬТАТОВ

2.1. Принципы и организация исследования

В целях подтверждения теоретических результатов исследования фонетических процессов у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией, было проведено экспериментальное исследование, состоящее из констатирующего, формирующего и контрольного этапов.

Целью констатирующего этапа являлось изучение особенностей сформированности фонетики у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией.

Задачи констатирующего этапа:

1. На основании теоретических исследований определить основные методики изучения сформированности фонетики у дошкольников исследуемой группы.
2. Организация экспериментальной и контрольной групп воспитанников.
3. Проведение обследования, сравнительный анализ полученных результатов, качественный обзор.

При проведении исследования использовались организационные **методы** (формирование экспериментальной и контрольной группы, обеспечение спокойной обстановки для выполнения исследования, подбор необходимого стимульного материала); эмпирические методы (наблюдение, беседа), интерпритационные и аналитические методы (количественный и качественный анализ полученных результатов).

Использовался принцип комплексного подхода к обследованию

дошкольников (фонетико-фонематические процессы, познавательная деятельность, двигательная сфера, неврологический статус и т.п); принцип качественного анализа полученных результатов обследования детей, в связи с рекомендациями Л.С. Выготского о важности не только выполнения тестовых заданий, но и особенностей выполнения заданий, умений переносить полученные навыки на последующие задания, рефлексия деятельности, самокоррекций. Принцип личностного подхода позволял уделять внимание не только отдельным симптомам нарушений речевых и неречевых функций воспитанников, но и оценивать личность детей, в целом. Принцип сравнительного подхода позволял сравнивать полученные результаты детей с псевдобульбарной дизартрией с результатами дошкольников без нарушений речевого развития.

Таким образом, были определены цели, задачи и основные принципы организации констатирующего этапа исследования.

2.2. Анализ общих сведений о детях изучаемой группы

База исследования: проведение эксперимента осуществлялось на базе МАДОУ детский сад №531, г. Екатеринбург.

Участники исследования: в исследовании участвовали воспитанники старшей группы в количестве 20-и человек, имеющие псевдобульбарную дизартрию. Средний возраст участников – 6,2 года. Все дети не имели нарушений слуховой функции.

Изучение медицинской документации показало, что большинство учащихся экспериментальной группы имеют отягощенный анамнез. Все обследуемые учащиеся имели первично сохранное зрение, слух, интеллект. Данные пренатального и натального периодов показали, что у 9 детей, в картах содержались сведения об инфекционных и вирусных заболеваниях

матери в первом триместре беременности. В 5-ти случаях беременности наблюдались явления угрожающего выкидыша первой и второй половины беременности. В 3-х случаях отмечались болезни матери: в 1-м заболевание почек, в 2-х сердечно-сосудистые заболевания. Из анамнеза удалось выяснить, что у 10-ти матерей наблюдались токсикозы 1-ой, 2-ой половины беременности.

В ходе изучения данных о протекании натального периода было установлено, что в 9-и случаях имело место применение различных средств родовспоможения, в 4-х – химическая стимуляция родов, стремительные роды в 3-х случаях, в 4-х асфиксии. В постанатальном периоде 4 ребенка не получали молоко матери и находились на искусственном вскармливании. Большинство детей перенесли бронхит, пневмонию, скарлатину, ОРЗ. У ряда детей отмечалось более позднее по сравнению с нормой психомоторное и речевое развитие. Так, головку стали удерживать только после 2-3 месяцев 50 % детей, сидеть после семи месяцев – 40% детей, ходить после 1 года 2 месяцев – 50% детей.

11 детей воспитываются в полных семьях, 2 ребенка – в многодетных и 7 в неполных семьях. Все дети посещают занятия с логопедом.

Дошкольники обследуемой группы характеризуются низким уровнем произвольного внимания, что выражается в трудностях с переключением, распределением, объемом, продуктивностью и его устойчивостью, что негативно влияет на формирование речевой системы, особенно на усвоение учебного материала в детском саду. Дети отличаются низким уровнем речевых функций: отмечаются фонологические дефекты согласных звуков группы свистящих, шипящих и соноров. Голос большинства детей слабый, хриплый, сиплый. У 90% детей напряжен язык, усилены нижнечелюстной и глоточный рефлекс.

Дети в целом хорошо понимают обращенную к ним речь с повествовательной интонацией, менее слабо дифференцируют восклицательную или вопросительную.

Объем опосредованной двигательной памяти у дошкольников исследуемой группы снижен, в связи со специфическими нарушениями моторной сферы, недостаточности развития слухо-зрительно-моторной координации, а также трудностями пространственных ориентировок. На зарядке и в подвижных играх отмечаются нарушения последовательности действий, что также связано с инертностью психических процессов.

Дети исследуемой группы моторно неуклюжи, в большинстве страдает тонкая моторика. Отмечается неодинаковая выраженность поражения на различных сторонах тела, при этом в исследуемой группе более выражены правосторонние нарушения. Дети испытывают сложности с самостоятельным самообслуживанием: одеванием, обуванием, неловки в подвижных играх. Нарушения жевания приводят к увеличению времени данного процесса, поэтому дети иногда отказываются от твердой пищи. Отмечаются саливации.

2.3. Методика и результаты обследования неречевых функций у детей изучаемой группы

Для изучения особенностей фонетики у дошкольников исследуемых групп было проведено комплексное исследование речевых и неречевых функций, которые являются взаимосвязанными.

В качестве методики обследования была выбрана методика Н.М. Трубниковой [63]. Методика включала следующие основные направления диагностики неречевых функций дошкольников:

1. Исследование состояния общей моторики.
2. Исследование состояния мелкой моторики.
3. Исследование состояния моторики артикуляционного аппарата.
4. Исследование лицевой моторики.

В Приложении 1 отражены подробные задания и методы их оценки.

Общие результаты диагностики неречевых функций воспитанников исследуемой группы отражены в Приложении 2.

Рассмотрим подробно успешность выполнения всех заданий методики. На первом этапе осуществлялась диагностика развития у дошкольников с псевдобульбарной дизартрией общей моторики.

Распределение воспитанников по уровням успешности выполнения данного задания представлено на рис.1.

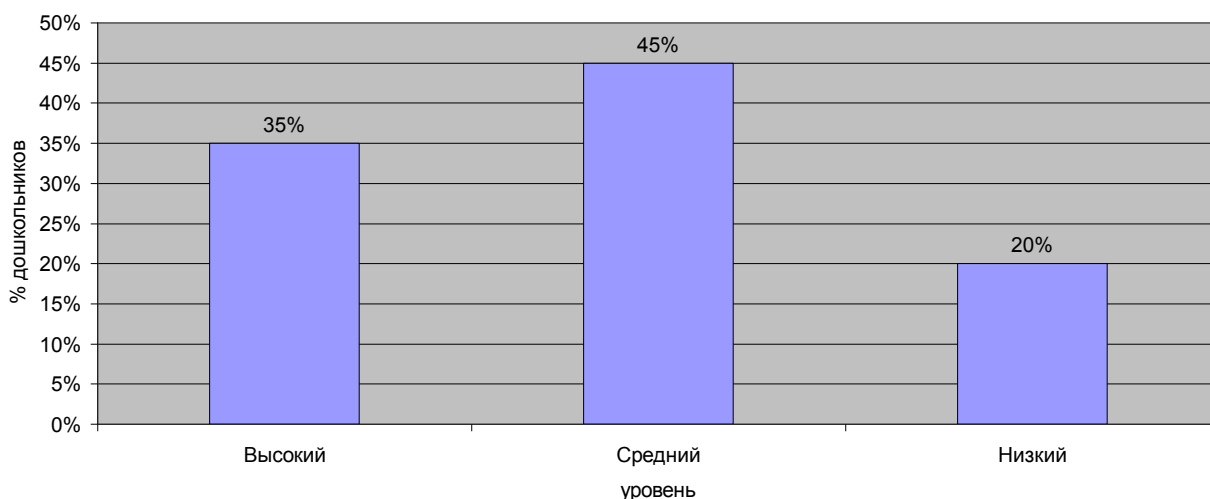


Рис.1 Распределение воспитанников по уровню сформированности общей моторики

Общие результаты диагностики общей моторики воспитанников исследуемой группы отражены в Приложении 3.

Данные свидетельствуют о том, что большинство (45%) воспитанников показали средний уровень сформированности общей моторики. Низкий уровень у 20%, высокий – у 35%. Сложности у детей отмечались в переключении одного движения на другое, в определении плана действий и их последовательности. Начиная выполнять одно движение, многие терялись в дальнейшем плане и прекращали движения. Требовалась существенная стимулирующая помощь. Задания на исследование произвольного торможения движений, без затруднений, выполнили 8 участников (40%). У 6 (30%) дошкольников было замечено нарушение в произвольном торможении.

То есть, перед тем, как услышать сигнал, дети останавливались лишь через небольшой отрезок времени. Не справились с заданиями 30% детей с псевдобульбарной дизартрией.

Особенную сложность вызвало задание, направленное на диагностику статической координации движений. Никто не показал высоких результатов. У всех участников наблюдался тремор, невозможность спокойного удержания позы, раскачивания в стороны, а также балансирование руками. Все необходимые движения были выполнены с напряжением.

Исследование динамической координации движений показало, что никто из участников не справился с заданием без ошибок, у всех детей наблюдались трудности при выполнении приседаний: дети касались пятками пола, постоянно заваливались на бок, периодически падали. Задания на исследование пространственной организации двигательного акта выполнили 8 детей (40%). Затруднения были выявлены у 8 детей (40%). Существенные трудности в выполнении заданий были отмечены у 4 дошкольников (20%). Детям сложно самостоятельно выполнить задания по словесной инструкции. В процессе обследования темпа никто не смог выполнить задания отлично, так как дети утомлялись, отчего снижался темп. В большинстве случаев воспитанникам не удавалось самостоятельно выполнить предложенные задания; детям требовалось повторное или многократное прослушивание ритмических серий.

При диагностике ритмического чувства отмечались трудности в воспроизведении ритмического рисунка: замедленный по сравнению с образцом темп, и нарушение количества элементов ритмического рисунка. Нарушения моторного развития отмечались у всех исследуемых дошкольников. Детям наиболее сложно было выполнить задание, направленное на оценку статической координации движения и развития темпа. Лучше всего воспитанники справились с заданием, направленным на развитие пространственной организации движения.

При обследовании состояния мелкой моторики были получены следующие результаты, рис.2.

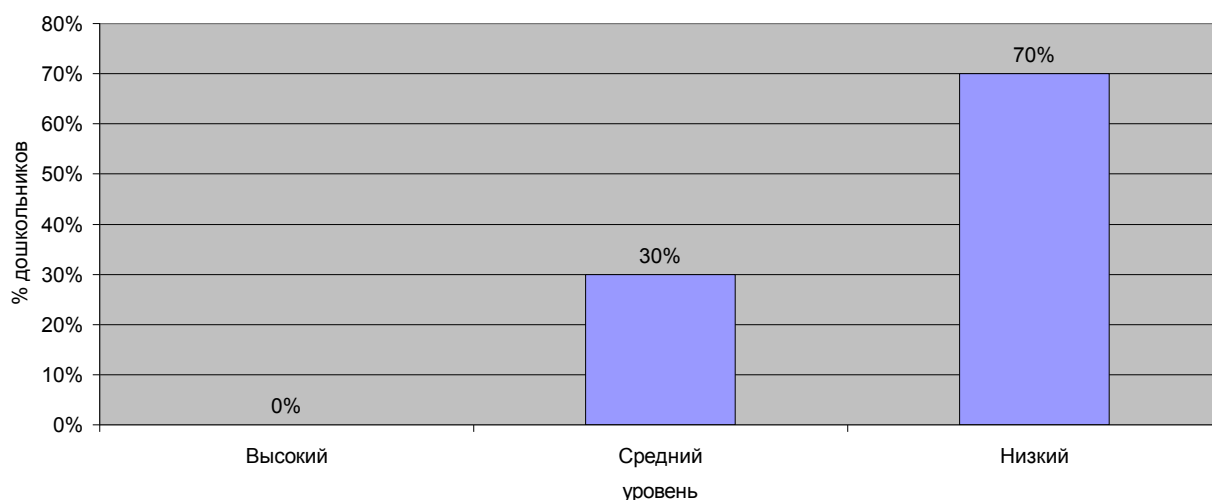


Рис.2 Распределение дошкольников по уровню сформированности мелкой моторики

Общие результаты диагностики мелкой моторики воспитанников исследуемой группы отражены в Приложении 4.

Высокий уровень не показал никто из участников, средний уровень у 30% дошкольников, у 70% – низкие результаты. В целом, дети успешно удерживали распрямленную ладонь со сближенными пальцами в течение счета до 15-и, однако, выполнить данную позу одновременно на двух руках большинство детей не смогло: так как действие вызвало напряжение, дети нервничали, быстро уставали, опускали руки. Наиболее сложным для них было выставление первого и пятого пальца – удержание позы. С позой «зайчик», в целом, справились почти все дети, в связи с повышением интереса к заданию. В остальных случаях дети проявили нетерпение, напряжение, меняли пальцы, была различной высота удержания ладони, отмечался тремор. Наблюдение показало, что большинство детей характеризуется отсутствием синергий (согласованных, плавных движений в общей моторике), *наблюдается* тремор (повышенный тонус как языка, так и краев), отмечается гиперметрия (временные волнообразные движения спинки языка). Участников исследования характеризует грубое нарушение

звукопроизношения (нарушена «полетность» гласного, гнусавость, либо смазанность звуков речи).

С заданиями на исследование статической координации движений без ошибок и затруднений не справился ни один ребенок.

Особые затруднения у детей вызвали задания, при которых необходимы различные манипуляции с пальцами рук. Исследование динамической координации движений показало, что правильно выполнить необходимые задания не может без затруднений ни один ребенок. Задания выполняются, но с паузами, напряжением. У детей трудности вызвало выполнение задания на смену положений пальцев в динамике. Наблюдались нарушения в переключаемости с одной позы на другую, движения были резкими.

Результаты обследования состояния артикуляционной моторики отражены на рис.3.

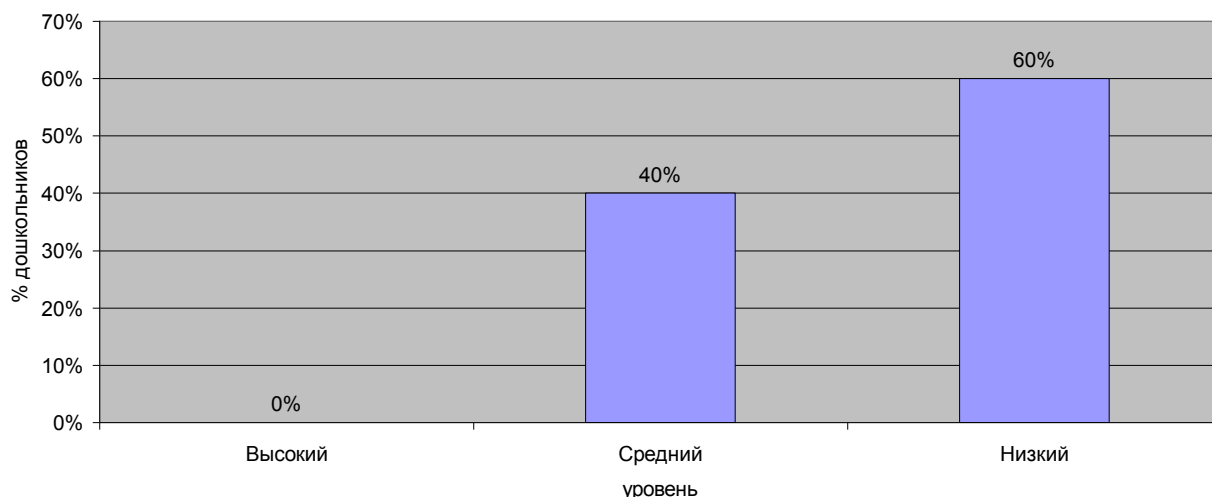


Рис 3. Распределение воспитанников по уровню сформированности артикуляционной моторики

Общие результаты диагностики артикуляционной моторики воспитанников исследуемой группы отражены в Приложении 5.

Низкий уровень сформированности артикуляционной моторики отмечено у 60% воспитанников, средний – у 40%.

Таким образом, только у 60% дошкольников не выявлено грубых нарушений моторики артикуляционного аппарата. У остальных детей трудности артикуляции отмечены в недостаточно точных и очень медленных движениях губ и языка. У обследуемых детей наблюдался сниженный объем движений губ, напряжение мышц, содружественные движения. У 90% детей напряжен язык, усилены нижнечелюстной и глоточный рефлексы.

Несмотря на недостаточность произвольных движений в мышцах артикуляционного аппарата, автоматические рефлекторные движения оказываются сохраненными. Также сохраняются и усиливаются глоточные и нёбные рефлексы, а в ряде случаев и рефлексы орального автоматизма. У 4-и дошкольников были отмечены синкинезии.

Продолжительность и сила выдоха: выдох поверхностный, короткий, прерывистый у 8 (40%) дошкольников. У остальных выдох плавный, достаточно продолжительный, дети способны дифференцировать силу выдоха. 5 дошкольников (25%) показали низкие результаты: у них отмечается содружественность движений, гиперкинез.

Стоит отметить, что у детей исследуемой группы значительно ограничены произвольные движения языка. В целом, дети могут высунуть язык, тем не менее, амплитуда данных движений будет уменьшена, детям сложно удерживать язык на уровне средней линии, они отклоняют его в сторону или опускают к нижней губе, загибая к подбородку.

Существенные сложности представляет для детей просьба высунуть язык вверх и загнуть кончик языка к носу. В таких движениях отчетливо заметно повышение мышечного тонуса, а также быстрая утомляемость детей.

При диагностике лицевой моторики были получены следующие результаты, рис.4.

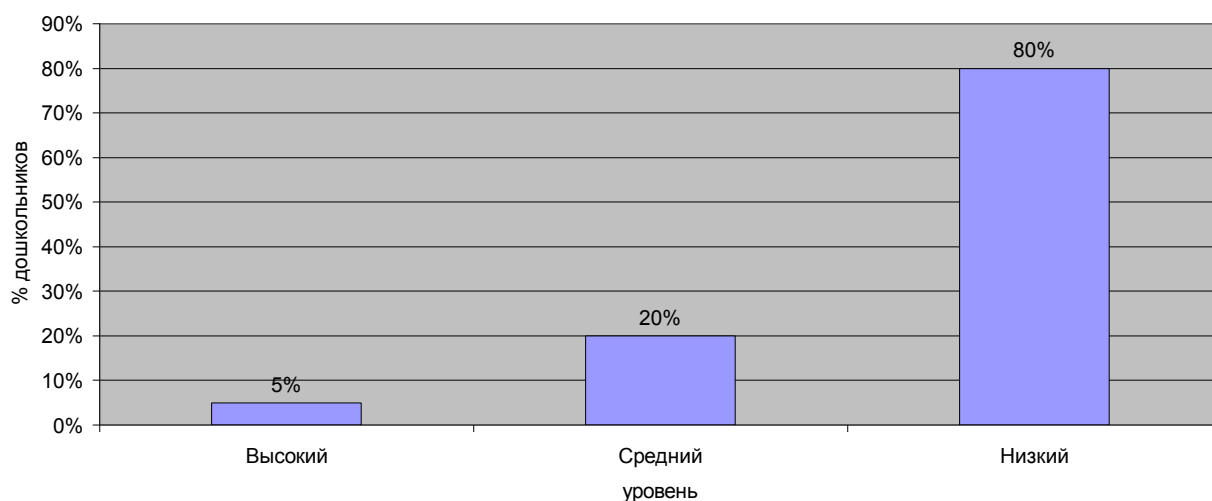


Рис.4 Распределение воспитанников по уровню сформированности лицевой моторики

Общие результаты диагностики лицевой моторики воспитанников исследуемой группы отражены в Приложении 6.

У 80% дошкольников, при обследовании лицевой моторики, объем и качество движений мышц лба у детей довольно низок, большинство воспитанников с трудом смогли нахмурить брови, отвлекались, смеялись, путались между заданиями наморщить лоб и нахмурить брови. Сложно для детей также поочередно закрыть сначала один глаз, потом другой и подмигнуть. Многие дети пытались помочь себе руками. Дети, в целом, могут улыбнуться по инструкции, но показать оскал им сложнее, особенные трудности появились при цокании, так как движение выполнялось с детьми с большим напряжением. У большинства участников обследования были отмечены нарушения моторики глаз и бровей, в связи с чем лицо ребенка кажется амимичным, будто бы дети носят неподвижную маску.

Проанализировав все полученные данные, можно сделать следующий вывод: у всех обследуемых детей выявлены нарушения лицевой моторики. Мимика у детей обследуемой группы невыразительна, дети затрудняются или совсем не могут произнести некоторые согласные звуки, речь становится нечеткой, невнятной и смазанной.

Рассмотрим особенности распределения дошкольников по *уровням сформированности неречевых функций*. Оценка уровней успешности осуществлялась следующим образом:

- 0 – 1,1 балл – низкий уровень;
- 1,2 – 2,1 балл – средний уровень;
- 2,2 – 3,0 балла – высокий уровень.

Результаты представлены на рис.5.

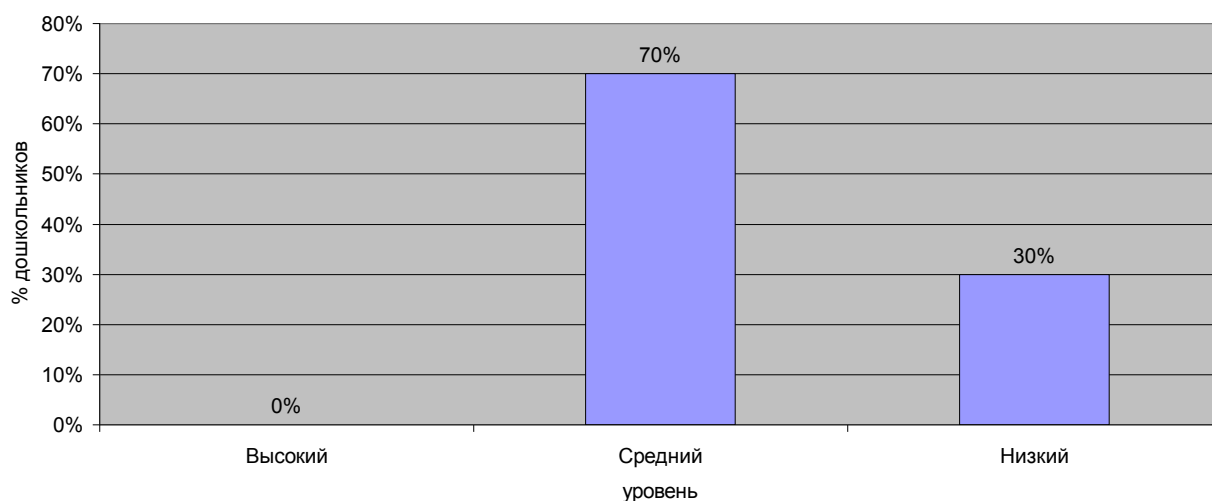


Рис.5 Распределение участников по уровню сформированности неречевых функций

Данные свидетельствуют о том, что большинство воспитанников с псевдобульбарной дизартрией (70%) показывают средний уровень сформированности неречевых функций. Высокий уровень не показал никто из участников, низкий уровень у 30% детей исследуемой группы.

Таким образом, можно сделать вывод, что исследование неречевых функций у большинства детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией свидетельствует о несоответствии исследуемых показателей возрастной норме.

2.4. Методика и результаты обследования речевых функций у детей изучаемой группы

На втором этапе констатирующего этапа осуществлялась диагностика речевых функций по той же методике. Диагностические задания включали:

1. Изучение состояния фонетической стороны речи.
2. Обследование фонематического слуха.
3. Обследование слоговой структуры слова.
4. Обследование состояния звукового анализа.
5. Исследование словарного запаса.
6. Исследование грамматического строя речи.

Подробный протокол отражен в Приложении 1. Результаты воспитанников представлены в Приложении 2.

Обследование фонетической стороны речи показало следующие результаты, рис.6.

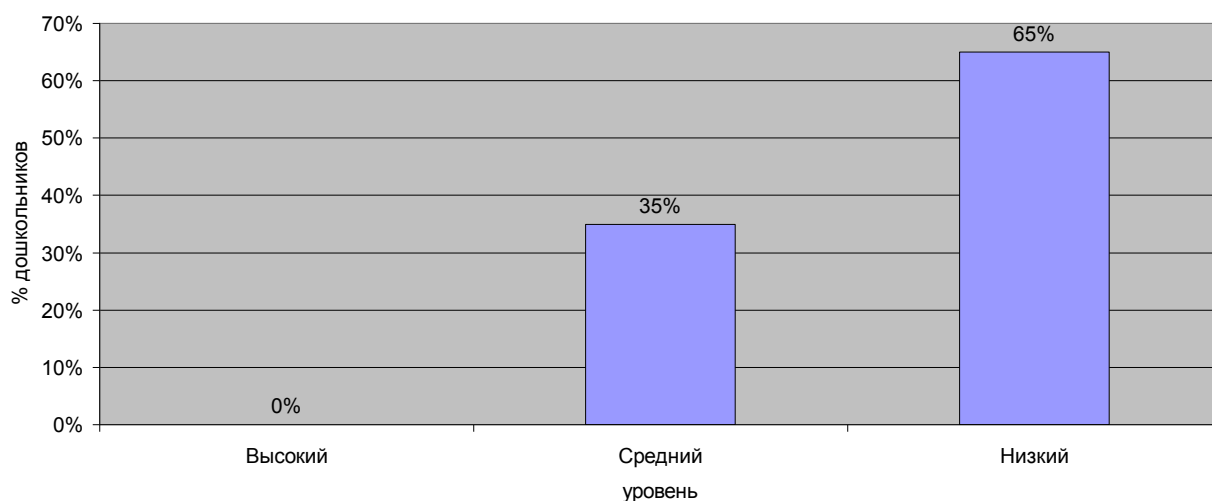


Рис.6 Результаты распределения воспитанников по уровню сформированности фонетической стороны речи

Общие результаты диагностики звукопроизношения воспитанников исследуемой группы отражены в Приложении 7.

В результате обследования звукопроизношения было установлено, что у всех дошкольников наблюдаются полиморфные нарушения звукопроизношения. У большинства детей существенно страдает произношение звуков [р] [рь]. Тембр речи участников исследования изменен по типу закрытой гнусавости, в особенности это отчетливо заметно при произнесении детьми гласных звуков заднего ряда, а также согласных [р, л, ш, ж, ц]. Смычные согласные большинство участников исследования заменяют на щелевые. Звонкие звуки дети произносят с недостаточным участием голоса. Для участников исследования также сложно произносить мягкие звуки, которые требуют добавления к основной артикуляции подъема средней части спинки языка к твердому нёбу.

Некоторые дошкольники пытаются преодолеть данные нарушения, тем не менее, в таких случаях происходит нарастание гипертонии мышц и у ребенка лишь усиливается хриплость голоса, дефекты артикуляции. Дети пропускают согласные при стечении, не договаривают окончания слов или замедляют темп речи.

Было отмечено, что все 100% обследованных детей страдают нарушениями дыхательной функции: речевое дыхание сформированно недостаточно, низкий уровень жизненной емкости легких, выдох у детей более короткий, чем вдох. Также отмечается недостаточность силы выдоха.

Жизненная емкость легких у детей с псевдобульбарной дизартрией очень низка, поэтому объем воздуха в легких недостаточный для речевого выдоха. Детям приходится постоянно добирать воздух во время речи, появляются судорожные вдохи, наблюдается длительный латентный период между дыханием, голосообразованием и артикулированием. У большинства дошкольников экспериментальной группы отмечаются расстройства модуляции ударения, «затухание» голоса к концу фраз. Расстройства просодической стороны речи у детей с псевдобульбарной дизартрией связаны с наличием явлений спастичности, паретичности мышц артикуляторного и голосового аппарата. Для детей были характерны нарушения вибрации

ГОЛОСОВЫХ СВЯЗОК, ВОЗНИКАЮЩИЕ ВСЛЕДСТВИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ перстне-щитовидных мышц гортани и приводящие перенапряжению (истощению) голоса, ухудшению его мелодичности, появлению назализованного оттенка звучания.

Результаты диагностики фонематического слуха отражены на рис.7.

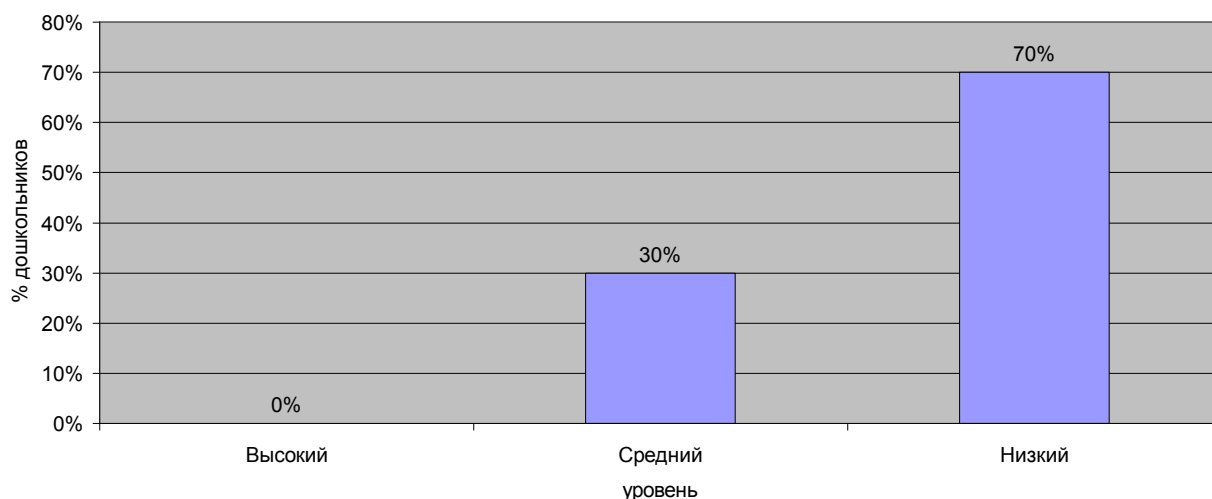


Рис.7 Распределение воспитанников по уровню сформированности фонематического слуха

Общие результаты диагностики фонематического слуха воспитанников исследуемой группы отражены в Приложении 8.

Только 30% дошкольников показали средние результаты, у 70% — низкие. Высоких результатов не показал никто из участников. Много ошибок дети допускали при различении фонем, близких по способу и месту образования. В задании на отбор картинок с нужным звуком, дети допускали ошибки. Так же дети затруднялись при определении необходимого звука на слух. При выполнении задания на опознание фонем по слуху в ряду других звуков, слогов и слов, дети периодически пропускали нужные звуки, и не хлопали в ладоши, как это было задано условиями упражнения. Дети данной группы отличаются отсутствием слуховых предметных образов, у них наблюдаются нарушения слухового внимания, дети с трудом различают бытовые шумы и звуки речи.

У большинства дошкольников низкий и средний уровень развития звукопроизносительной стороны речи. Такие нарушения и невнятность речи у детей экспериментальной группы обусловлены недостаточно сформированным фонематическим слухом. В результате этого ребенок не различает на слух акустически похожие фонемы и произносит их неправильно, заменяя на созвучные парные глухие либо мягкие звуки, пропускает, переставляет звуки в словах. Данная проблема является существенной, так как нарушения фонематического слуха в дальнейшем является серьезным препятствием в овладении навыками чтения и письма.

Результаты обследования слоговой структуры слова представлены на рис.8.

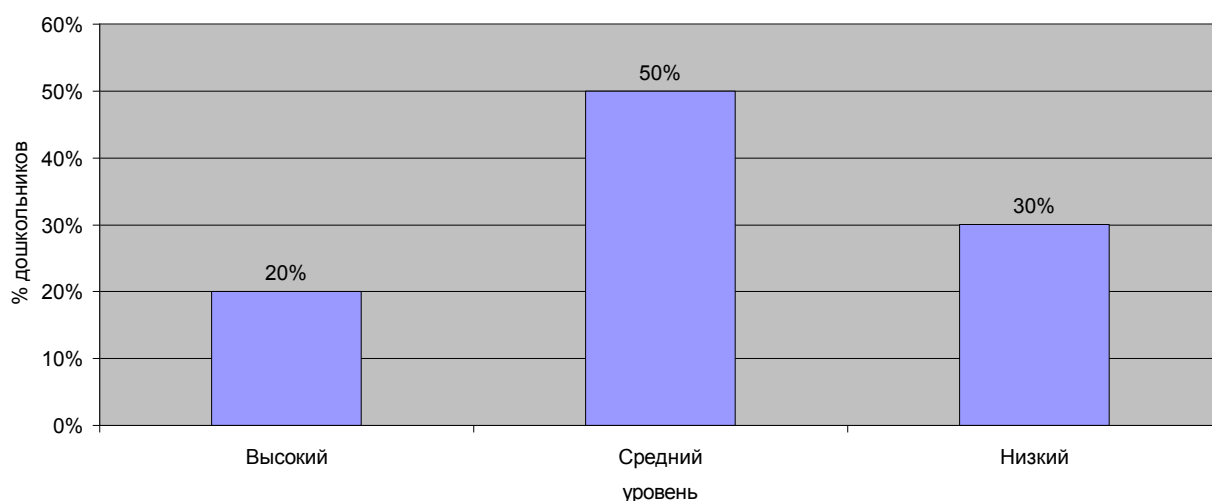


Рис.8 Распределение воспитанников по уровню сформированности слоговой структуры слова

Общие результаты диагностики слоговой структуры слова воспитанников исследуемой группы отражены в Приложении 9.

Высокий уровень показали только 20% участников, низкий – 30%, средний – 50%. Неверное произношение не только связано с дефектами звукопроизносительной стороны речи у детей, но и возникают по причине нарушений слоговой структуры слова, которые были отмечены у большинства участников исследования. Основные ошибки в перестановке слогов в трехсложных словах. Нередко при правильном воспроизведении

контура слов нарушается звуконаполняемость: перестановка слогов, звуков, замена и уподобление слогов

Результаты обследования звукового анализа представлены на рис.9.

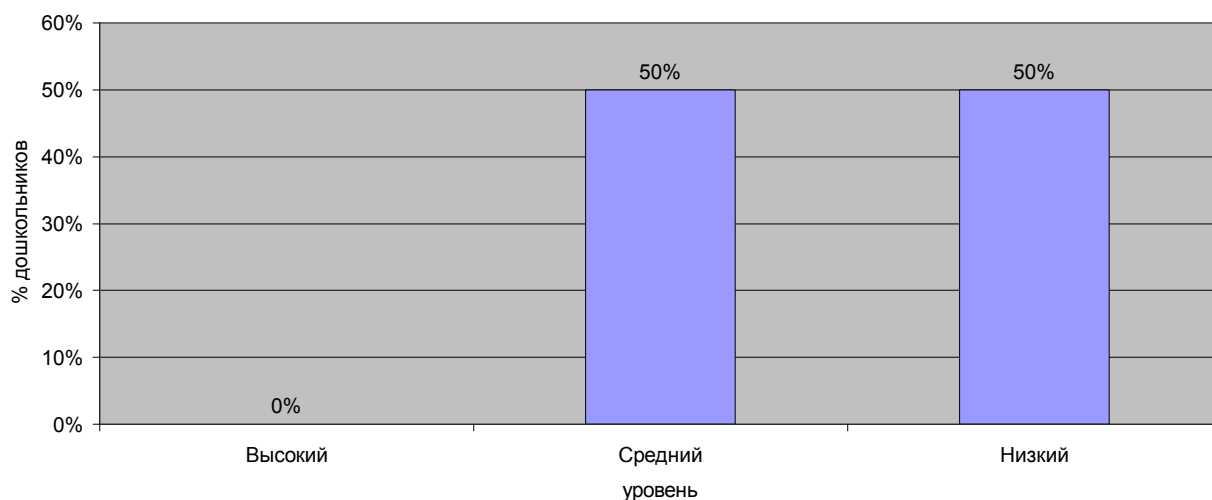


Рис.9 Результаты распределения воспитанников по уровню сформированности звукового анализа

Общие результаты диагностики звукового анализа воспитанников исследуемой группы отражены в Приложении 10.

Результаты обследования показали, что навык звукового анализа сформирован недостаточно у всех обследуемых детей. Трудность представляют задания на выделение последовательно каждого звука в словах и выделение согласного звука в начале и в конце слова. Дети периодически ошибались при выполнении данного вида заданий, произносили звуки не правильно. Затем исправляя сделанные ошибки. Проанализировав все полученные данные, можно сделать следующий вывод: у всех обследуемых детей выявлены нарушения звукового анализа слова.

Следует отметить, что проблемы при звуковом анализе, которые испытывают участники исследования, в будущем, при обучении в школе могут привести к ошибкам на письме, например, заменам звуков.

При исследовании развития словарного запаса были получены следующие результаты, рис. 10.

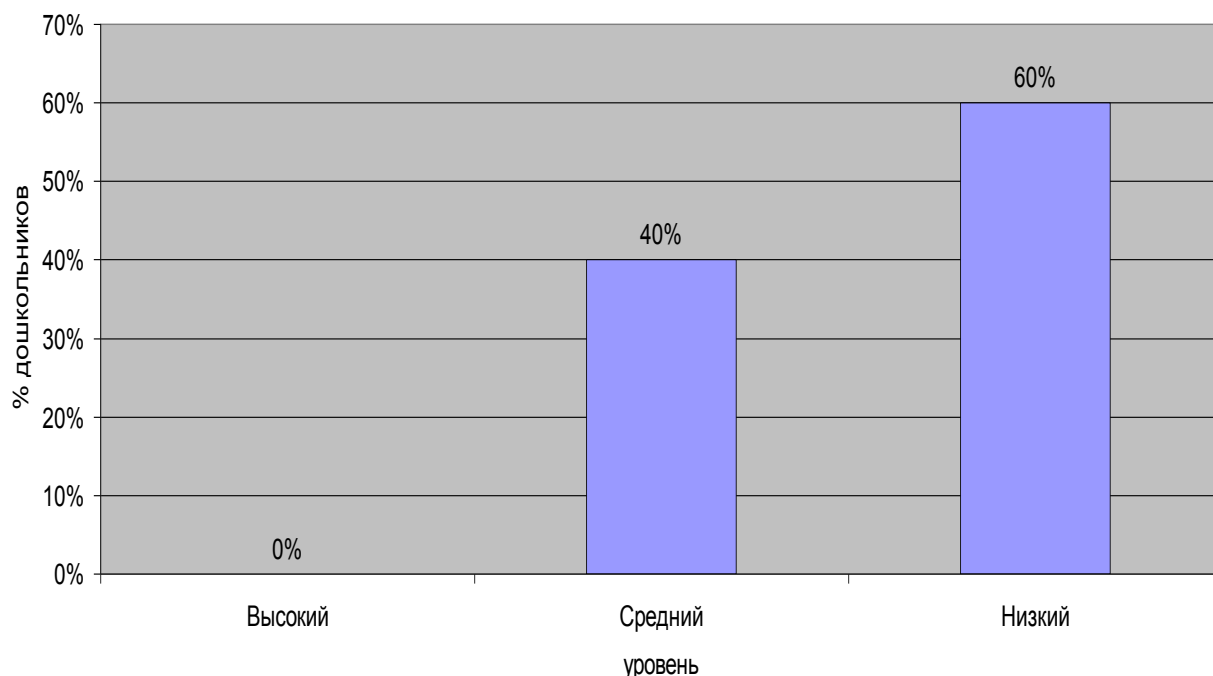


Рис.10 Распределение воспитанников по уровню сформированности словарного запаса

Общие результаты диагностики словарного запаса воспитанников исследуемой группы отражены в Приложении 11.

Проанализировав все полученные данные, можно сделать следующий вывод: у большинства обследуемых детей выявлены нарушения словарного запаса. Высокий уровень развития словарного запаса не показал никто из дошкольников с псевдобульбарной дизартрией. Наблюдения за выполнением задания показало, что дети знакомы лишь с самыми частовстречающимися словами привычного обихода. Наблюдения за бытовым общением детей в группе показали, что у детей имеются затруднения в понимании и назывании отдельных частей предметов или тела: например, *локоть, ладонь, пальцы* дошкольниками называются в качестве «*руки*» и т.п. Таким образом, можно отметить, что словарь данных дошкольников ограничен лишь некоторыми бытовыми, часто используемыми в семье словами, и нуждается в обогащении.

Результаты диагностики грамматического строя речи отражены на рис.11.

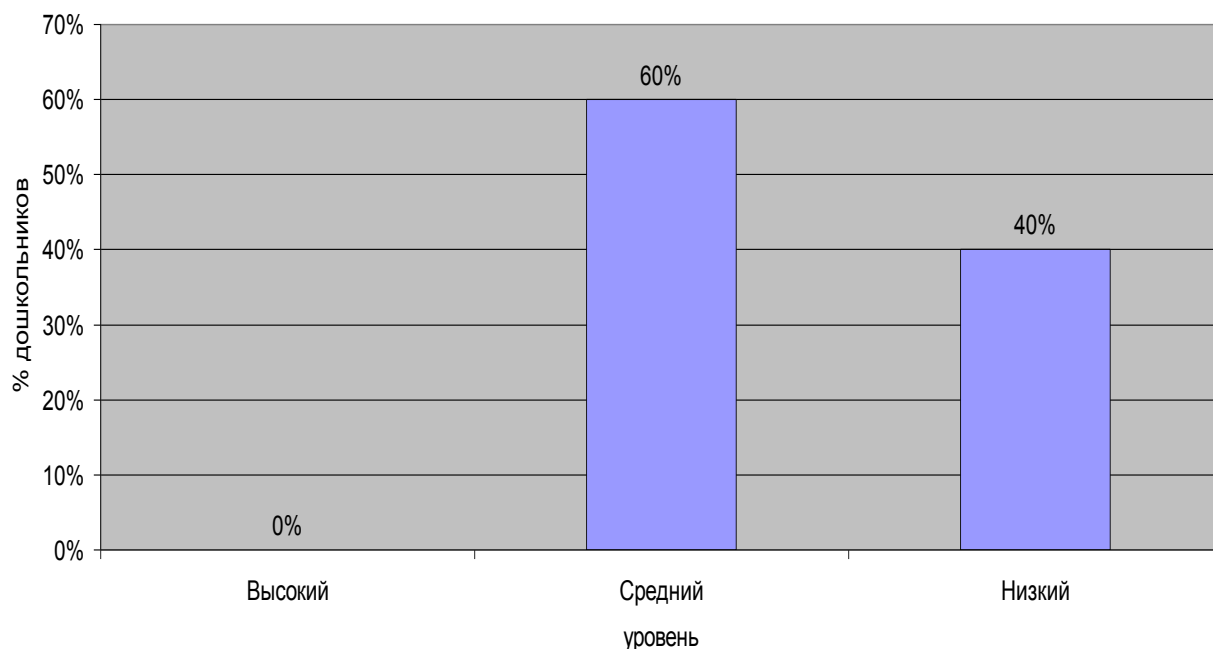


Рис.11 Распределение воспитанников по уровню сформированности грамматического строя речи

Общие результаты диагностики состояния грамматического строя речи воспитанников исследуемой группы отражены в Приложении 12.

Проанализировав все полученные данные, можно сделать следующий вывод: у всех обследуемых детей выявлены нарушения грамматического строя речи. Наиболее успешными при выполнении оказались задания на составление предложений по сюжетной картинке и опорным словам. Наибольшие затруднения у детей вызвали задания на словообразование. У детей наблюдаются нарушения согласования и управления, а также нарушения в словоизменении и словообразовании. Так, например, при выполнении задания на образование сложных слов (камень дробить – камнедробилка, сено косить – сенокосилка), никто из детей не справился с заданием. Составление рассказов по сюжетным картинкам и опорным словам вызывало затруднения, предложения были несогласованными, сами рассказы короткими. Задания на подстановку недостающего предлога без ошибок выполни 4 ребенка, у остальных же наблюдались ошибки при первичном выполнении задания, но, в последствии, 7 дошкольников исправляли ошибки с посторонней помощью.

Рассмотрим особенности распределения дошкольников по уровням сформированности речевых функций по среднему баллу за все задания. Оценка уровней успешности осуществлялась следующим образом:

- 0 – 1,1 балл – низкий уровень;
- 1,2 – 2,1 балл – средний уровень;
- 2,2 – 3,0 балла – высокий уровень.

Результаты представлены на рис.12.

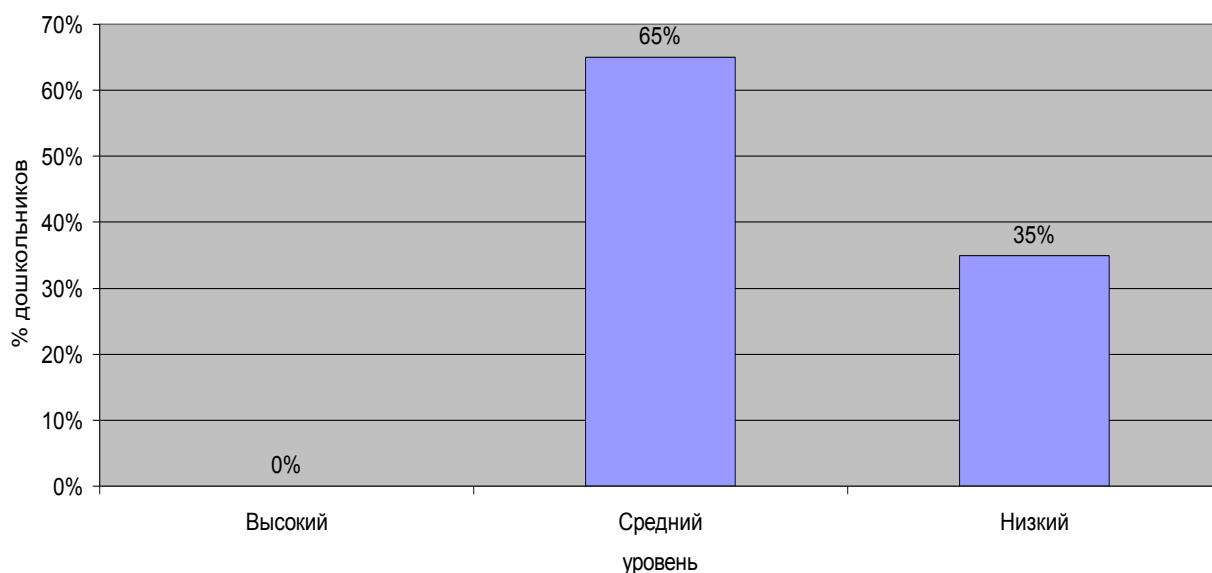


Рис.12 Распределение участников по уровню сформированности речевых функций

Большинство участников (65%) показали средние результаты сформированности речевой функции. Низкий уровень показали 35% дошкольников с псевдобульбарной дизартрией. В процессе исследования все дети исследуемой группы при выполнении заданий испытывали затруднения, обращались к помощи экспериментатора, заключающейся в повторении вопросов; нуждались в разъяснениях и дополнительных вопросах.

Таким образом, можно сделать вывод, что исследование речевых функций у большинства детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией свидетельствует о несоответствии исследуемых показателей возрастной норме. Большинство воспитанников нуждается в логопедической помощи.

2.5. Анализ взаимосвязи сформированности речевых и неречевых функций у детей экспериментальной группы

Таким образом, можно сделать сравнительный анализ особенностей сформированности речевых и неречевых функций у дошкольников с псевдобульбарной дизартрией. Сводные данные речевых и неречевых функций по всем заданиям представленной методике отражены в Приложении 2. Наглядно результаты средних баллов по всем заданиям методики представлены на рис.13.

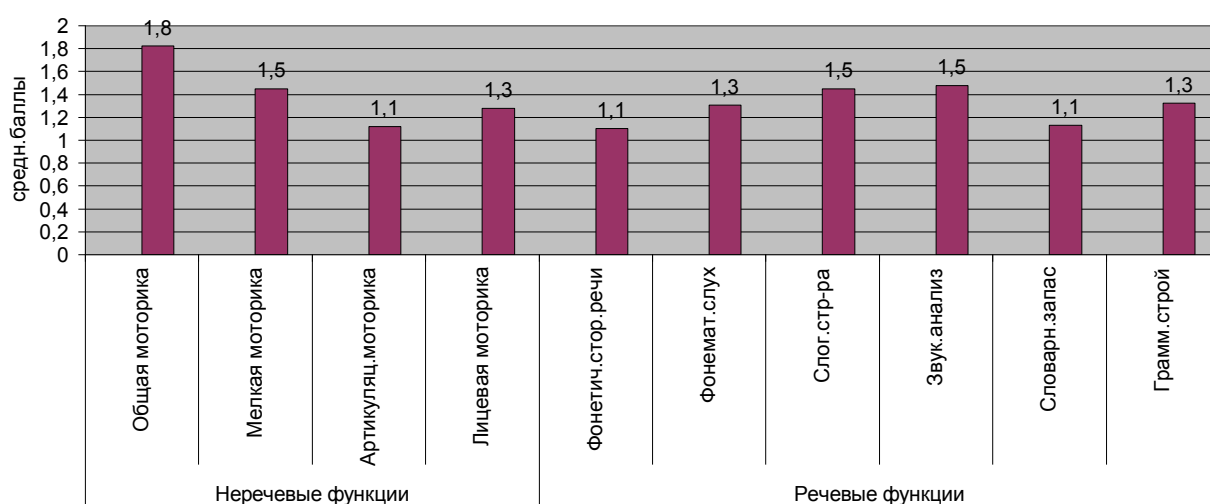


Рис.13 Результаты исследования речевых и неречевых функций детей с псевдобульбарной дизартрией

Данные свидетельствуют о том, что самые низкие результаты были получены при обследовании фонетико-фонематических процессов.

Исходя из данных, отметим, что при диагностике неречевых функций наиболее низкие результаты получены по оценке развития артикуляционной моторики, при диагностике речевых процессов самым сложным заданием стало задание, направленной на обследование фонематического слуха,.

Самые высокие результаты получены посредством оценки общей моторики. Наглядно уровни развития речевых и неречевых функций на констатирующем этапе исследования представлены на рис.14.

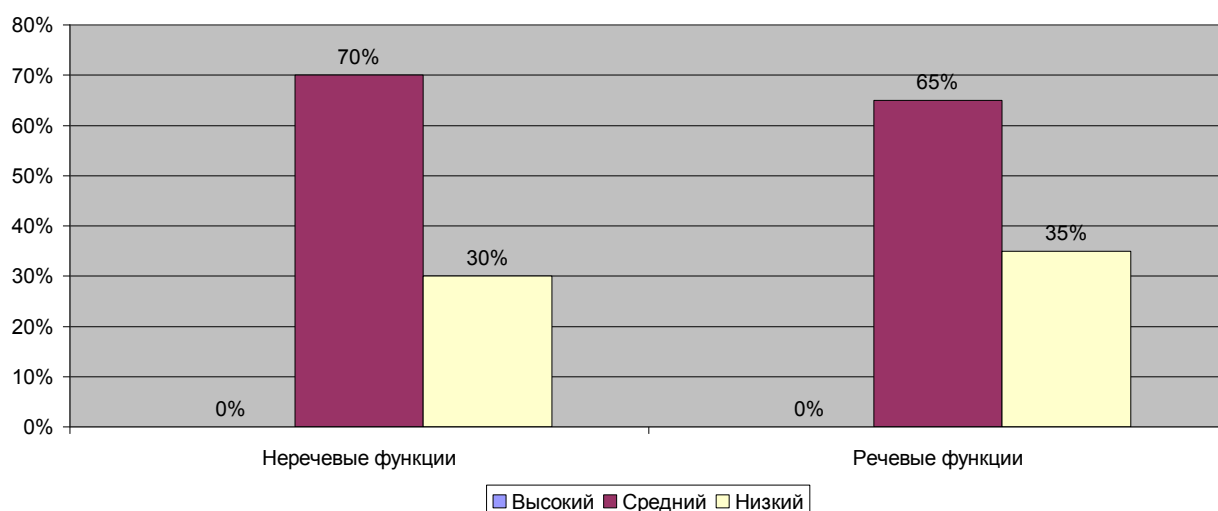


Рис.14 Особенности распределения дошкольников с псевдобульбарной дизартрией по уровню развития речевых и неречевых функций (констатирующий этап)

Сравнительный анализ доказывает взаимосвязь между речевыми и неречевыми функциями у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией: как речевые так и неречевые функции у дошкольников с дизартрией находятся на низком уровне. Морфологическое и функциональное формирование речевых зон совершается под влиянием импульсов, поступающих от рук. Совершенствование ручной моторики способствует активизации моторной и речевой зон головного мозга и вследствие этого – развитие речевых функций. Взаимосвязь в развитии речи и неречевых психических функций обуславливает влияние нарушений речи на формирование познавательной деятельности у детей у детей с речевой патологией.

Кроме того, выявлена взаимосвязь нарушенных звуков и нарушений в фонематическом слухе: в случаях, если дети не произносят звуки – они также не могут их различить.

Таким образом, исследование позволило сделать вывод о взаимосвязи развития у детей неречевых и речевых функций, так как именно неречевые функции являются той самой важной базой, на которой происходит процесс формирования речевых функций. Так, моторное развитие детей существенно влияет на уровень произносительных навыков. И если у детей плохо развиты моторные функции, мы отмечаем у них существенные нарушения звукопроизношения. Фонематические процессы также имеют существенную взаимосвязь с развитием звукопроизношения. В случаях, когда у детей нарушено звукопроизношение, у него неверно формируются кинестетические ощущения, в результате чего происходит нарушение акустического образа звуков, неверными становятся и операции звукового анализа. При несформированности звукового анализа происходит дальнейшее недоразвитие лексического и грамматического строя речи.

Вывод по 2 главе

1. На констатирующем этапе исследования было проведено обследования речевых и неречевых функций дошкольников с псевдобульбарной дизартрией. Особенное внимание уделялось изучению сформированности фонетики. В исследовании принимали участие 20 детей старшего дошкольного возраста с данным диагнозом.

2. В процессе обследования неречевых функций у дошкольников с псевдобульбарной дизартрией наблюдались расстройства общей, артикуляционной и лицевой моторики. В ходе обследования речевых функций звукопроизношения у дошкольников с псевдобульбарной дизартрией были выявлены нарушения в развитии фонетической стороны речи, фонематического слуха, слоговой структуры слова, звукового анализа, а также словарного запаса. Кроме того, выявлена взаимосвязь между уровнем развития речевых и неречевых процессов. При обследовании состояния речевой функции было установлено, что наиболее слабой её стороной у детей с псевдобульбарной дизартрией является сенсомоторная: страдает фонематическое восприятие, артикуляционная моторика, звукопроизношение

и звуконаполняемость слова. Данные обследования речи подтверждают наличие фонетико-фонематического нарушения речи у детей с псевдобульбарной дизартрией.

ГЛАВА 3. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ФОРМИРОВАНИЮ ФОНЕТИКИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ПСЕВДОБУЛЬБАРНОЙ ДИЗАРТРИЕЙ В УСЛОВИЯХ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ПУНКТА

3.1. Принципы и организация коррекционной работы

По результатам теоретического обзора источников рассматриваемой проблемы, а также после проведения практического исследования была определена необходимость организации коррекционно-формирующей работы с детьми с псевдобульбарной дизартрией.

Цель коррекционной работы: формирование фонетики у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта.

Задачи коррекционной работы:

1. По результатам проведения констатирующего эксперимента сформировать две подгруппы воспитанников: экспериментальную и контрольную.
2. Разработать основные направления логопедической помощи воспитанникам по развитию у них фонетико-фонематических процессов.
3. Апробировать разработанные направления и оценить их эффективность.

По результатам констатирующего этапа исследования дошкольники, показавшие на констатирующем этапе низкие и средние результаты, были разделены на две подгруппы: экспериментальную (10 дошкольников) и контрольную (10 дошкольников).

Экспериментальная группа участвовала в реализации обучающего этапа исследования по *авторской методике*, направленной на формирование

фонематико-фонематических процессов в условиях логопедического пункта. Контрольная группа воспитанников получала логопедическую помощь *по традиционной программе Н.В. Нищевой*. Дети находились в одинаковых условиях, занятия проводились с учетом баллов исследования.

Период реализации программы: 3 месяца.

Занятия проводились 2 раза в неделю по 25 минут. В течение периода реализации программы проводились 2 родительских собрания; каждую неделю родители получали индивидуальные рекомендации и памятки для закрепления результатов с детьми дома.

Основные принципы логопедической помощи:

- принцип закрепления сформированных фонетических единиц и правил их использования в естественных ситуациях общения;
- принцип активного противопоставления языковых единиц широко применяется при формировании фонетической и других подсистем языка;
- онтогенетический принцип был реализован в необходимости учитывать при определении последовательности и содержания логопедической работы данные о становлении фонетики в онтогенезе;
- принцип развития заключался в учете степени несформированности фонетики у дошкольников;
- принцип учета зоны ближайшего развития. Развитие каждого ребенка с учетом уровня актуального развития (завершившийся цикл развития), и зоны ближайшего развития, в которой определяются умения и навыки, находящиеся, в процессе становления.

Логопедическое воздействие опиралось также и на специальные принципы: комплексности воздействия при речевых нарушениях, дифференцированного подхода в устранении речевых нарушений, поэтапного хода речевого воздействия, учета ведущего вида деятельности при коррекции нарушений речи. Коррекция нарушений речи проводилась с

учетом ведущей деятельности, которая у детей дошкольного возраста осуществляется в процессе игровой деятельности.

3.2. Содержание логопедической работы по формированию фонетики у детей экспериментальной группы

У детей с псевдобульбарной дизартрией наблюдается нарушение артикуляционного праксиса: нарушение двигательной сферы, снижение речевых кинестезий и кинетической основы движений, что ведет к дефектам звукопроизношения, недоразвитию фонематического слуха и восприятия, фонетико-фонематических процессов. Недоразвитие фонематического слуха и восприятия у детей данной категории обусловлены дефектами моторной сферы и произносительной стороны речи. Поэтому коррекционное обучение включало в себя следующие направления:

1. Формирование двигательной функции артикуляционного аппарата и кинетико-кинестетического контроля.
2. Коррекция произносительной стороны речи.
3. На базе коррекции звукопроизношения развитие фонематического слуха и восприятия.

Комплекс занятий был разработан с использованием трудов известных авторов А.В. Семенович, Т.Н. Ланиной и логопедов В.М. Акименко, Е.А. Пожиленко, Л.В. Лопатиной, Н.В. Серебряковой, Л.А. Поздняковой, Т.А. Ткаченко.

Были проведены следующие мероприятия:

- 1. Формирование двигательной функции артикуляционного аппарата и кинетико-кинестетического контроля.**

Развитие кинетико-кинестетического контроля осуществлялось посредством обучения детей воспроизводить позы изображенных на слайдах

мультимедийной презентации или иллюстрациях объектов. Посредством выполнения таких заданий дети учились действовать по инструкции, а также включать звукоподражание в тексты стихов и поговорок. На занятиях детям предлагались картинки с объектом и задавались подробные вопросы о том кто на иллюстрации, что он делает. Затем, осуществлялась просьба показать позу объекта, например, «птичка летит, сидит», «девочка спит, прыгает», затем педагог показывал действия, а детям предстояло найти нужную иллюстрацию. Для понимания и выполнения определенных действий использовались стихи, потешки, загадки, поговорки. Кроме того, данные направления использовались посредством упражнений в произношении таких звуков как [п], [б], [т], [д] и других. Например, использовались упражнения для чередования взрывных (смычных) и щелевых звуков, а также определения детьми способа их образования, а также возникающих преград. Такие упражнения активно использовались с детьми при коррекции велярного звука [р], бокового сигматизма, двугубного звука [л]. Благодаря тому, что дети сравнивали свои ощущения, которые у них возникали при правильной и неправильной артикуляции, помогало им осознанно регулировать тонкие движения, совершенствовать самоконтроль. Несомненно, существенно повышалась мотивация детей к занятиям.

Особенное внимание уделялось комплексу артикуляционной гимнастики. Очень важно было использовать в логопедической работе с дошкольниками с псевдобульбарной дизартрией упражнения на формирование кинестетической основы движения. Основными задачами этого направления логопедической работы были:

- организация двигательных импульсов, направляемых к определенным группам мышц, и уточнение состава двигательного акта;
- развитие кинестетического анализа и синтеза, кинестетических афферентации ручных и артикуляторных движений.

Для развития неречевых функций совместно с воспитателем уделялось внимание коррекции нарушений тонуса в артикуляционной мускулатуре,

нарушений двигательного аппарата, эмоционально-волевой сферы, ряда психических функций (внимание, память, мышление), познавательной деятельности. Воспитатель активно участвовал в коррекционном процессе, способствуя устранению речевого дефекта и нормализации психики проблемного ребёнка в целом.

Воспитатель способствовал развитию общей моторики, навыкам совмещения речи с движением. Данные процессы были использованы в процессе утренней зарядки, физкультминутках, на прогулке. Для этого дети учились чувствовать свое тело и управлять им; развивали координацию речи с движением; мелкую моторику: мелкие мышцы пальцев и кистей рук, статическую и динамическую координацию движений кистей и пальцев рук;

Немаловажную роль играли мероприятия по развитию **речевой и мелкой моторики**. Использовались следующие: массаж и самомассаж пальцев и кистей рук; игры с мелкими предметами: нанизывание бус, мозаика, мелкий конструктор; комплексы пальчиковых гимнастики; формирование навыков самообслуживания: застегивать и расстегивать пуговицы, шнуровать ботинки, пользоваться вилкой и ножом; занятия с пластилином и ножницами; подготовка руки к письму: раскрашивать и штриховать картинки, обводить трафареты, графические диктанты, работа с прописями. Использовались следующие игры: «Нарисуй квадрат», «Сюрприз», «Платочки», «Машинки», «Бабочка», «Дорисуй нужные детали». Таким образом, представленные направления логопедической работы в комплексе предположительно должны были способствовать эффективной коррекционной работе с детьми с псевдобульбарной дизартрией по формированию и развитию фонетики.

В комплексе основных движений для развития и упражнения артикуляционного аппарата использовались самые простые и наиболее легкие движения всех органов артикуляции во время речи – губ, челюстей, языка:

- статические – «Бегемотик», «Лягушка», «Слон», «Блинчик» и т. д.;

- динамические – «Змея», «Расческа», «Футбол», «Месим тесто» и т.

д.

Некоторые из них содержали в себе элементы самомассажа языка (упражнения «Расческа», «Месим тесто»), психогимнастики (упражнения «Котик сердится», «Лягушки улыбаются», «Злой комар»), которые также способствуют развитию подвижности лицевой мускулатуры. Благодаря включению этих элементов, мимика ребенка постепенно становилась выразительнее, а речь – эмоциональнее. Мимические упражнения также способствовали развитию подвижности лицевой мускулатуры и предшествовали работе по выработке четких артикуляционных движений.

Использовались *упражнения, направленные на развитие кинетической организации артикуляционной моторики:*

- общие упражнения, направленные на формирование статической координации артикуляционных движений: игровые упражнения, специфические упражнения, основанные на фиксации и удержании различных положений артикуляционных органов в течение определенного времени;

- общие упражнения, направленные на формирование динамической координации артикуляционных движений: игровые упражнения; специфические упражнения, основанные на:

- а) выполнении последовательно организованных движений,

- б) выполнении одновременно организованных движений;

- специфические упражнения, направленные на формирование отдельных элементов артикуляционных укладов различных звуков речи: комплексы упражнений, способствующие постановке или исправлению свистящих, шипящих, соноров.

2. Коррекция произносительной стороны речи.

Важнейшим направлением работы с дошкольниками с псевдобульбарной дизартрией являлось формирование речевого дыхания. Фактически работа по развитию речевого дыхания включена во все

комплексные системы коррекционной работы при дизартрии и являлась одним из главных направлений в ходе коррекции псевдобульбарной дизартрии.

Методика коррекционной работы по развитию речевого дыхания у детей с псевдобульбарной формой дизартрии включала пять этапов.

- *первый этап* – подготовка к развитию грудно-брюшного типа дыхания;
- *второй* – обучение приемам дыхательной гимнастики, осуществлялось дальнейшее развитие грудно-брюшного типа дыхания, развитие подвижности диафрагмальной мышцы, увеличение объема вдыхаемого воздуха;
- на *третьем этапе* осуществлялось развитие фонационного (озвученного) выдоха;
- *четвертый этап* – развитие речевого дыхания: дети обучались в процессе выдоха произносить последовательно сначала слоги, отдельные слова, затем фразы из 2, а далее из 3-4 слов, а также рифмованные строки, т. е. по мере усвоения упражнений речевые задачи усложнялись;
- *пятый этап* – развитие речевого дыхания проводилось при реализации усложненных речевых задач: дети обучались произнесению прозаических текстов, состоящих из коротких фраз, правильно используя речевое дыхание.

Все дыхательные движения в данной методике были реализованы одновременно с выполнением двигательных упражнений, рекомендованных в методике парадоксальной дыхательной гимнастики А. Н. Стрельниковой. Дыхательные упражнения отражены в Приложении 16, 17.

3. На базе коррекции звукопроизношения развитие фонематического слуха и восприятия.

Система коррекционной работы по воспитанию у детей правильного звукопроизношения строилась на основе психолого-педагогического подхода.

Психолого-педагогический подход предполагал учёт соотношений нарушений в системе речевой деятельности и их взаимосвязи с другими сторонами психики ребёнка. Инновационными были занятия по развитию звукопроизношения и фонетико-фонематических процессов посредством использования цветов. Занятия по цвету были направлены также на развитие и коррекцию эмоционально-волевых процессов. Знакомство с цветом помогало детям полнее и тоньше воспринимать предметы и явления окружающего мира, развивает наблюдательность, мышление, речь.

На индивидуальных логопедических занятиях цвет использовался в период автоматизации, что превращал занятия в увлекательный и творческий процесс.

Дети брали в руки предметы и игрушки определенного цвета, выполняли с ними разнообразные действия, моделировали ситуации. Все действия обговаривались. Нужный звук, таким образом, повторялся многократно, а дети получали удовольствие от процесса работы с цветом.

Особенно эффективно использовались цвета для обучения дифференцированию звуков. Например, жёлтая змея, жёлтый зонтик. Кроме того с помощью игровых упражнений на основе цвета обогащался, систематизировался словарный запас детей, закреплялись грамматические категории, отрабатывались предлоги, развивалось связное высказывание и диалог.

Использовались словесные игры: «Родственные слова», «Сосчитай солдатиков», «Посмотри, положи и скажи!», «Прятки», «Объедини по смыслу» и т.п.

Развитие фонематического слуха начиналось с подготовительного этапа. Задачами его являлось:

- развитие двигательной функции артикуляционного аппарата и кинетико-кинестического контроля;
- развитие фонематического слуха на материале небольших текстов, насыщенных корригируемыми фонемами.

На этапе постановки и автоматизации звуков ставились задачи:

1. Закрепление правильной артикуляции поставленного звука.
2. Развитие фонематического анализа, характеристика артикуляционно-акустического образа звука.
3. Формирование фонематического слуха на материале слов, предложений.
4. Формирование артикуляционно-акустического образа звука.
5. Связь звука с буквой.

Большое внимание уделялось: работе с фонематическими паронимами, что позволило сформировать фонему как смысловоразличителя; процессу интонирования как пропедевтике фонемного анализа; выделению звуков и операций с ним и из речевого материала с учетом позиционных положений звука в слоге, слове; расширению словаря за счет предъявления слов различных тематических групп и некоторых производных от этих слов, при этом особое внимание уделялось формированию семантики слова и его морфемным составляющим.

На этапе дифференциации ставилась задача – ввести звук в самостоятельную речь ребенка. Работа проводилась по плану:

- выделение смешиваемых звуков из состава слова;
- сравнение выделенных звуков по артикуляционно-акустическому образу;
- дифференциация звуков в словах-паронимах (дети преобразовывали данное слово с помощью коррелирующего звука (усы-уши);
- дифференциация звука в наибольших текстах.

Таким образом, специально организованное обучение, направленное на совершенствование фонематической системы дошкольников с дизартрией, продвигало их развитие, как в фонематическом, так и речевом плане.

В целях развития фонематического восприятия осуществлялось развитие слухового гнозиса, т.е. обучение узнавать неречевые звуки (шумы,

музыкальные звуки, голоса животных, птиц и др.); развивать слуховое внимание на неречевых и речевых звуках.

Проводилась работа по формированию фонематических функций – развитие пространственной ориентировки (*вперед – сзади, низко – высоко, близко – далеко, справа – слева, первый – последний*), чувства ритма (*отстукивание, отхлопывание, воспроизведение ритмических рисунков по гласным звукам*). Также планируется вырабатывать умение детей распознавать и отличать неречевые и речевые звуки. Это способствует развитию слухового внимания и слуховой памяти. Упражнения чаще всего выполняются с закрытыми глазами, опираясь только на слух, используя зрительный образ объекта только во время знакомства с его звучанием. Затем на фонемах, простых в артикуляции [а, у, и, ы, о, э, м, н, т, д] формируются тонкие акустические дифференцировки: гласные – согласные, мягкие – твердые, звонкие – глухие звуки. На индивидуальных занятиях проводилось обучение ребенка, правильно дышать в процессе речи, корректировать его речевое дыхание. Развивался бесшумный, спокойный вдох без поднимания плеч, а затем такой же спокойный и плавный выдох. Постепенно дети приучаются к более сильному и длительному выдоху. При этом нужно следить за тем, чтобы у ребенка была правильная поза, чтобы не наступило напряжение или утомление.

Инновационным моментом в организации формирующей работы было включение здоровьесберегающего подхода.

1) методы сохранения и стимулирования здоровья – физминутки, подвижные игры, релаксация, гимнастика пальчиковая, гимнастика для глаз, гимнастика дыхательная, биоэнергопластика;

2) методы обучения здоровому образу жизни: игротерапия, коммуникативные игры, занятия из серии «Здоровье», самомассаж, точечный самомассаж;

3) специальные коррекционные методы: аурикулотерапия, логопедический массаж, музыкальное воздействие, сказкотерапия,

воздействие цветом, психогимнастика, фонетическая и логопедическая ритмика.

Программа использования здоровьесберегающих технологий в работе с дошкольниками по развитию у них фонетики представлена в Приложении 14. Использовались: артикуляционная, дыхательная, пальчиковая гимнастики, массаж и самомассаж, Су-Джок, релаксация, психогимнастика. Примеры представлены в Приложении 15.

Таким образом, можно отметить, что на занятиях с детьми старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией использовались традиционные методы развития нарушений фонетики. Кроме того, применение методов здоровьесбережения являлось возможным и эффективным, что способствовало нормализации речевого дыхания, совершенствованию двигательной сферы, развитию познавательных процессов как необходимых предпосылок для овладения произносительным уровнем речевой деятельности детей рассматриваемой группы.

3.3. Взаимодействие логопеда с родителями в процессе формирования фонетики у детей экспериментальной группы в условиях логопедического пункта

Немаловажную роль целью обучающего этапа исследования играла работа с родителями, которым были даны рекомендации по работе с детьми дома.

Основные направления взаимодействия с родителями:

1. Организация средств наглядности для родителей

Важнейшим направлением работы с родителями было информирование. В группе были размещены несколько стендов с полезной информацией для родителей, воспитывающих детей с псевдобульбарной

дизартрией. На стенде был отображен краткий теоретический материал по проблеме речевого дизонтогенеза, а также комплекс игр и игровых упражнений, направленных на коррекцию речевых и неречевых процессов у дошкольников.

Особенное внимание уделялось подбору картотеки игр и упражнений по развитию фонетики дошкольников, которые родители могли проводить дома.

2. Проведение консультаций и встреч

В процессе реализации обучающего этапа было проведено два родительских собрания. Первое собрание было посвящено проблеме роли фонематического слуха и его развития в системе коррекции нарушений фонетики у детей с псевдобульбарной дизартрией. Родители прослушали лекцию, а также получили рекомендации и памятки для работы с детьми дома. Также проводились индивидуальные консультации. Родители и специалисты обменивались информацией о ходе выполнения программы.

3. Обучение родителей организации формирующей работы в семье

Все родители были снабжены памятками по организации коррекционно-формирующей работы дома, в семье. Посредством создания «Уголка для родителей» каждый член семьи мог ознакомиться с картотеккой возможных для домашней работы с ребенком игр и игровых упражнений. В качестве повышения мотивации детей к занятиям дома родителям было предложено существенное внимание уделить скороговоркам, чистоговоркам, потешки, считалочки, в которых часто повторяются какие-то определенные звуки. Они давали возможность работать не только над развитием фонематического слуха, но и над правильной артикуляцией, ритмикой и интонацией, развивать слуховую память, знакомят детей с русским фольклором. Ценность их в переключении внимания на новый, развлекательный вид работы, стимулирующей интерес детей и предупреждающий усталость.

Таким образом, можно сделать вывод, что представленные методические рекомендации для реализации на логопедических занятиях, а также в условиях домашнего обучения (с родителями), были направлены на формирование и развитие фонетико-фонематических процессов у дошкольников с псевдобульбарной дизартрией в тесной взаимосвязи с педагогами.

3.4. Контрольный эксперимент и анализ его результатов

Для того чтобы определить эффективность проведения формирующей работы, был проведен контрольный этап с детьми контрольной и экспериментальной группы по тем же методикам, что и на констатирующем этапе.

Сводные результаты контрольного среза представлены в Приложении 18. Наглядно полученные результаты отражены на рис.15.

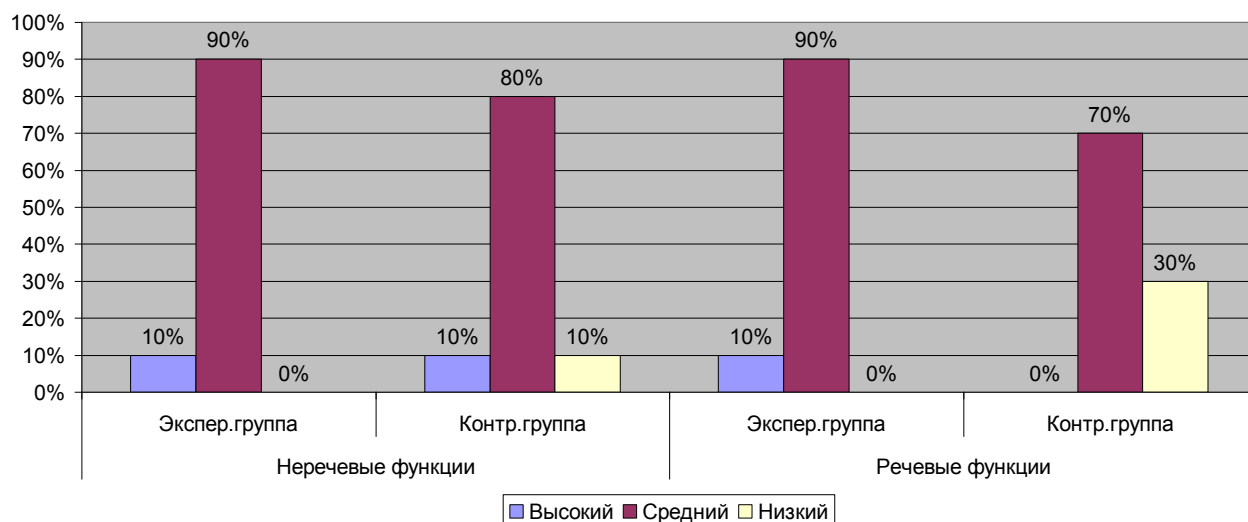


Рис.15 Результаты развития речевых и неречевых функций у дошкольников на контрольном этапе исследования

Результаты показывают, что по всем результатам исследования результаты дошкольников экспериментальной группы выше, чем в контрольной, что подтверждает эффективность разработанной авторской методики. Результаты улучшения неречевых функций в двух подгруппах имеют различия всего в 10% дошкольников, речевых функций – более значительны. Так, никто из воспитанников экспериментальной группы не показал низких баллов при обследовании речевых функций, а 10% показали высокие результаты. В контрольной группе низкие результаты выявлены у 30% дошкольников. Высоких результатов не выявлено.

Наблюдение за детьми показало, что у воспитанников экспериментальной группы значительно заметно увеличение показателей внешнего дыхания – после участия в формирующей программе сформировался длительный речевой выдох, достаточный для произнесения синтагмы. Дыхание стало более глубоким и ритмичным по сравнению с показателями на констатирующем этапе, когда отмечалось поверхностное дыхание.

Кроме того, можно отметить, что до начала коррекционной работы у детей с псевдобульбарной дизартрией наблюдалось расстройство координации между дыханием и фонацией, дыхание не регулировалось смысловым содержанием речи, дети постоянно добивали воздух, часто говорили на вдохе. После дополнительной коррекции в экспериментальной группе в результате формирования речевого дыхания дети стали дифференцировать носовой и ротовой вдох и выдох, увеличилась сила воздушной струи, ее целенаправленность, что важно для формирования звукопроизношения у детей, особенно с псевдобульбарной дизартрией.

При обследовании фонематического восприятия, фонематического анализа дети значительно меньше допускали ошибок, могли определить позицию звука в слове, наличие или отсутствие заданного звука. Обследование артикуляционной моторики показало нормализацию тонуса мышц языка, повышение точности, последовательности, переключаемости

движений органов артикуляционного аппарата. Улучшились показатели звукобуквенной структуры слова: отмечалось меньше ошибок в искажении звуков, опускании согласных звуков, замене и перестановке звуков, смешении звуков.

Несомненно, нельзя назвать полученный результат окончательным, тем не менее, небольшие изменения – это уже существенный результат, как детей, так и родителей и педагогов за небольшой период проведения формирующего этапа исследования. Можно утверждать, что применение таких методов здоровьесбережения, как артикуляционная, дыхательная, пальчиковая гимнастики, массаж и самомассаж, Су-Джок, релаксация, психогимнастика, в логопедической работе по преодолению нарушений фонетики создает мотивацию к занятиям в логопедическом пункте, повышает их результативность, обеспечивает сохранение и укрепление здоровья детей.

Выводы по 3 главе

1. В рамках выпускной квалификационной работы было проведено эмпирическое исследование, на констатирующем этапе которого было выявлено недоразвитие речевых и неречевых функций у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией. В связи с полученными данными была разработана и апробирована комплекс логопедических мероприятий, направленный на формирование фонетики у детей с псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта.

2. Логопедическая программа представляла собой комплекс занятий, включающих упражнения, дидактические игры и игровые задания, направленные на формирование и развитие фонетики и других речевых и неречевых процессов, оказывающих влияние на изучаемый процесс.

Особенностью организации формирующей работы являлось активное приобщение родителей к коррекционно-формирующему процессу, а также использование здоровьесберегающих технологий.

3. Результаты контрольного этапа позволили доказать эффективность проведенной работы: уровень исследуемых речевых и неречевых функций

дошкольников, занимающихся по предложенным направлениям, значительно улучшился. В результате проведенной работы гипотеза исследования подтвердилась: эффективной логопедическая работа по формированию фонетики у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта будет при использовании следующих условий:

- формировании двигательной функции артикуляционного аппарата и кинетико-кинестетического контроля;
- коррекции произносительной стороны речи;
- коррекции звукопроизношения развитие фонематического слуха и восприятия;
- активного приобщения к формирующей работе родителей;
- использовании здоровьесберегающих технологий.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Работа посвящена актуальной теме формирования фонетики у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта. Наметившаяся в последнее время устойчивая тенденция увеличения числа детей, имеющих рассматриваемую речевую патологию диктует необходимость поиска механизмов, позволяющих изменить эту тенденцию.

1. В теоретической части работы проведен обзор источников по проблеме понятия и сущности становления и развития фонетики у дошкольников с псевдобульбарной дизартрией. Псевдобульбарная форма дизартрии является результатом двустороннего очагового поражения центральных кортико-нуклеарных нейронов (пирамидный путь). По результатам обзора сделаны выводы о том, что основными признаками дизартрии являются дефекты звукопроизношения и голоса, сочетающиеся с нарушениями речевой, прежде всего артикуляционной, моторики и речевого дыхания.

2. Для реализации второй задачи, в рамках выпускной квалификационной работы было проведено констатирующее исследование с целью изучения особенностей сформированности речевых и неречевых функций у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией. Особенное внимание уделялось изучению фонетики у дошкольников.

В процессе обследования неречевых функций у дошкольников с псевдобульбарной дизартрией наблюдались расстройства общей, артикуляционной и лицевой моторики. В ходе обследования речевых функций звукопроизношения были выявлены нарушения в развитии фонетической стороны речи, фонематического слуха, слоговой структуры слова, звукового анализа, а также словарного запаса. Кроме того, выявлена

взаимосвязь между уровнем развития речевых и неречевых процессов. По результатам исследования был сделан вывод о взаимосвязи сформированности фонетики и других показателей речевых и неречевых функций. Констатирующее исследование показало, что все участники экспериментальной группы нуждается в существенной логопедической помощи.

3. Для реализации третьей задачи был разработан и апробирован комплекс логопедических мероприятий, направленный на формирование фонетики у детей с псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта. Логопедическая программа представляла собой комплекс занятий, включающих упражнения, дидактические игры и игровые задания. Особенностью организации формирующей работы являлось активное приобщение родителей к коррекционно-формирующему процессу, а также использование здоровьесберегающих технологий.

Результаты контрольного этапа позволили доказать эффективность проведенной работы: уровень исследуемых речевых и неречевых функций дошкольников экспериментальной группы значительно улучшился. В результате проведенной работы гипотеза исследования подтвердилась: эффективной логопедическая работа по формированию фонетики у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта будет при использовании следующих условий:

- формировании двигательной функции артикуляционного аппарата и кинетико-кинестетического контроля;
- коррекции произносительной стороны речи;
- коррекции звукопроизношения развитие фонематического слуха и восприятия;
- активного приобщения к формирующей работе родителей;
- использовании здоровьесберегающих технологий.

Таким образом, все поставленные задачи выполнены.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. Агранович, З. Е. Логопедическая работа по преодолению нарушений слоговой структуры слов у детей [Текст] / З.Е. Агранович. – СПб. : Детство-Пресс, 2001. – 48 с.
2. Акименко, В. М. Логопедическое обследование детей с речевыми нарушениями [Текст] / В. М. Акименко. – Ростов н / Д. : Феникс, 2014. – 77 с.
3. Александрова, Т. В. Живые звуки, или Фонетика для дошкольников [Текст] : Учебно-методическое пособие для логопедов и воспитателей / Т.В. Александрова. – СПб. : Детство-пресс, 2008. – 48 с.
4. Алексеева, М. Об осознании детьми фонетической стороны речи [Текст] / М. Алексеева // Дошкольное воспитание. 2009. – № 10. – С. 9-13.
5. Антипова, Ж. В. Понятие о фонетико-фонематическом недоразвитии речи [Текст] / Ж. В. Антипова, Н. В. Горина // В кн. : Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению. – М. : Издательский центр «Академия», 2000. – 200с. – 280 с.
6. Архипова, Е. Ф. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии у детей [Текст] / Е. Ф. Архипова. – М. : АСТ : Астрель, 2008. – 254 с.
7. Астаева, А. В. Нейропсихологический анализ развития высших психических функций у детей в норме и с общим недоразвитием речи [Текст] / А. В. Астаева // Вестник ЮУрГУ . Сер . «Психология». – 2010. – Вып . 10. – N 27. – С. 82-86.
8. Белова, В. А. Программа взаимодействия с семьей как условие адаптации ребенка к ДОУ [Текст] / В. А. Белова. – Красноярск, 2012. – 60 с.
9. Белякова, Л. И. Развитие речевого дыхания у дошкольников с нарушением речи [Текст] / Л. И. Белякова. – М. : Книголюб , 2005. – 55 с.
10. Белякова, Л. И. Логопедия. Дизартрия [Текст] / Л. И. Белякова и др. – М. : Гуманитар, изд. центр ВЛАДОС, 2009. – 287 с.

11. Бугоркова, А. В. Личностные особенности детей с фонетико-фонематическими нарушениями (ФФН) [Текст] / А. В. Бугоркова // Логопедия сегодня. – 2010. – N 4 (октябрь-декабрь). – С. 30-32.
12. Буцева, К. Н. Психолого-педагогическое просвещение родителей [Текст] / К. Н. Буцева // Дополнительное образование и воспитание. – 2007. – N 2. – С. 28-29.
13. Брызгунова, Е. А. Звуки и интонации русской речи [Текст] / Е. А. Брызгунова. – М. : Русский язык, 2011. – 279 с.
14. Васильева, В. С. Современные подходы к оптимизации системы методической работы дошкольного образовательного учреждения [Текст] / Васильева В. С, Дягилева О. Н. // Фундаментальная и прикладная наука в ЧГПУ. Сб.науч.статей по итогам науч.работы за 2014 уч. / под науч. ред. М. В. Потаповой. – Челябинск : Изд-во Челяб. гос. пед. ун-та, 2015. – С. 79-82.
15. Винарская, Е. Н. Дизартрия [Текст] / Е. Н. Винарская. – М. : АСТ : Астрель, Хранитель, 2006. – 141 с.
16. Гвоздев, А. Н. Вопросы изучения детской речи [Текст] / А. Н. Гвоздев – СПб. : Детство-Пресс, 2007. – 140 с.
17. Гаврилиди, О. А. Фонетическая сторона речи дошкольников : понятие и условия формирования [Текст] / О. А. Гаврилиди, Е. М. Семина // В сборнике : Ступень в педагогическую науку Материалы III Международного форума работников образования. Научный редактор : Г. Ф. Гребенщиков, 2014. – С. 5-7.
18. Гирилюк, Т. Н. Состояние психомоторной сферы и речи у детей 2–3 лет с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии [Текст] / Т. Н. Гирилюк // Логопед. – 2010. – № 4. – 12 с.
19. Горюнова, Н. Н. Формирование самоконтроля речевой деятельности у старших дошкольников с псевдобульбарной дизартрией [Текст] / Т. Н. Горюнова // Логопедия сегодня. – 2011. – №4 (октябрь-декабрь). – С. 37-41.

20. Глухих, Т. А. Звукопроизношение и его коррекция у детей с нарушением речи при адаптации к обучению [Текст] / Т. А. Глухих, Н. М. Фатеева // В сборнике : Вектор развития современной науки сборник материалов X Международной научно-практической конференции, 2016. – С. 307-311.
21. Григоренко, Н. Ю. Диагностика и коррекция звукопроизносительных расстройств у детей с нетяжелыми аномалиями органов артикуляции [Текст] / Н. Ю. Григоренко, С. А. Цыбульский. – М. : Книголюб, 2003. – 144 с.
22. Дрянцева, Т. Н. Организация работы учителя-логопеда по преодолению нарушений звукопроизношения у младших школьников методами здоровьесбережения [Текст] / Т.Н. Дрянцева // В сборнике : Евсевьевские чтения. Серия : актуальные проблемы специального и инклюзивного образования сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции с элементами научной школы для молодых ученых «51-е Евсевьевские чтения», 2015. – С. 133-138.
23. Ефимова, Л. Н. Формирование речи у дошкольников [Текст] / Л. Н. Ефимова. – М. : Олма-пресс, 2015. – 345 с.
24. Жинкин, Н. И. Механизмы речи [Текст] / Н. И. Жинкин. – М. : Издательство Академии педагогических наук, 1999. – 430 с.
25. Жукова Н. С. Отклонения в развитии детской речи [Текст] / Н. С. Жукова, Е. М. Мастюкова, Т. Б. Филичева. – Екатеринбург, 2006. – 316 с.
26. Журавлева, Е. А. Логопедическая работа по преодолению ФФНР у дошкольников с псевдобульбарной дизартрией [Текст] / Е. А. Журавлева // В сборнике : Изучение и образование детей с различными формами дизонтогенеза Материалы всероссийской научно-практической конференции студентов, магистрантов, аспирантов и слушателей. Научные редакторы И. А. Филатова, О. Г. Нугаева, 2014. – С. 229-231.
27. Журба, Т. В. Особенности моторной сферы детей с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии [Текст] / Т. В. Журба // В сборнике :

Россия и Европа : связь культуры и экономики Материалы XII международной научно-практической конференции, 2015. – С. 78-86.

28. Зиндер, Л. Р. Общая фонетика и избранные статьи [Текст] / Л.Р. Зиндер. – М. : Издательский центр «Академия», 2007. – 576 с.

29. Киселева, В. А. Диагностика и коррекция стертой формы дизартрии. Пособие для логопедов [Текст] / В. А. Киселева. – М. : Школьная пресса, 2007. – 48 с.

30. Козлова, Ю. Г. Закономерности развития звукопроизношения в норме [Текст] / Ю. Г. Козлова // Современные тенденции развития науки и технологий, 2016. – № 4-11. – С. 54-56.

31. Колосова, Н. В. Организация взаимодействия учителя-логопеда с воспитателями массовых групп ДОУ [Текст] / Н. В. Колосова // Логопед – № 6, 2011. – С. 14-16.

32. Костина, Д. В. Коррекция дисфонических нарушений голоса у старших дошкольников с псевдобульбарной дизартрией [Текст] / Д. В. Костина // В сборнике : Изучение и образование детей с различными формами дизонтогенеза Материалы всероссийской научно-практической конференции студентов, магистрантов, аспирантов и слушателей / Научный редактор : О. Г. Нугаева, 2013. – С. 121-125.

33. Ковшиков, В. А. Психолингвистика. Теория речевой деятельности: учебное пособие для студентов педвузов [Текст] / В. А. Ковшиков, В. П. Глухов. – М. : АСТ : Астрель, 2007. – 318 с.

34. Коррекционно-педагогическая работа в дошкольных учреждениях для детей с нарушениями речи [Текст] : учебное пособие для студентов педагогических вузов по специальности «Логопедия» / под ред. Ю. Ф. Гаркуши. – М. : Сфера, 2007. – 128 с.

35. Криницына Г. М. К вопросу изучения функций контроля и самоконтроля у детей со стертой формой псевдобульбарной дизартрии [Текст] / Г. М. Криницына // Вестник Тюменского государственного

университета. Социально-экономические и правовые исследования. 2006. - № 7. – С. 206-209.

36. Криницына, Г. М. Исследование фонематического самоконтроля у дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии [Текст] / Г. М. Криницына // В сборнике : СПЕЦИАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ. Материалы XI Международной научной конференции. Под общей редакцией В. Н. Скворцова, Л. М. Кобрин (отв. ред.), 2015. – С. 177-184.

37. Кузьминых, Е. Л. Совершенствование фонетической стороны речи у младших дошкольников на основе овладения сенсорно-моторной умелостью [Текст] / Е. Л. Кузьминых // Муниципальное образование : инновации и эксперимент / Е.Л. Кузьминых. – 2012. – № 6. – С. 53-55.

38. Ларина, Е. А. Анализ особенностей интонационной стороны речи у детей с различными нозологическими формами речевой патологии [Текст] / Е. А. Ларина // Вектор науки ТГУ. – 2011. – №4. – С. 169-172.

39. Логопедия [Текст] : Учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / Под ред. Л. С. Волковой, С. Н. Шаховской. – М. : Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС 1998. – 680 с.

40. Лопарева, Т. А. Особенности обучения фонетической стороне речи в условиях искусственного многоязычия [Текст] / Т. А. Лопарева // Современные проблемы науки и образования, 2014. – № 6. – 941 с.

41. Лопатина, Л. В. Особенности мелодического оформления высказываний детьми со стертой дизартрией [Текст] / Л. В. Лопатина // Известия Южного федерального университета. Педагогические науки. – 2010. – № 5. – С. 214-221.

42. Лопатина, Л. В. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами [Текст] : Учебное пособие / Л. В. Лопатина. – СПб. : Издательство «Союз», 2005. – 192 с.

43. Лопатина, Л. В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников : (коррекция стертой дизартрии) [Текст] : учеб. пособие / Л. В.

Лопатина, Н. В. Серебрякова. – СПб. : Изд-во Рос. гос. пед. ун-та : Союз, 2001. – 190 с.

44. Леонтьев, А. Н. Деятельность, сознание, личность [Текст] / А. Н. Леонтьев. – М. : Политиздат, 2009 – 320 с.

45. Макарова, С. В. Коррекция нарушений звукопроизношения как основа предупреждения нарушений письма у дошкольников с псевдобульбарной дизартрией [Текст] / С. В. Макарова // Специальное образование, 2008. – № 10. – С. 50-52.

46. Мастюкова, Е. М. Дизартрия [Текст] / Е. М. Мастюкова, М. В. Ипполитова. – М. : Просвещение, 1977. – 250 с.

47. Мельникова, О. А. Особенности опосредованной памяти детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией [Текст] / О. А. Мельникова // Вестник Южно-Уральского государственного университета. Серия : Психология, 2012. -№ 6 (265). – С. 132-137.

48. Нафикова, Е. С. Использование компенсаторных возможностей у детей с псевдобульбарной дизартрией на индивидуальных логопедических занятиях [Текст] / Е. С. Нафикова // В сборнике : Образование людей с ограниченными возможностями здоровья в современном мире. Материалы международной научно-практической конференции, посвященной 50-летию юбилею Института специального образования. Научные редакторы : И. А. Филатова, О. В. Алмазова, 2015. – С. 158-159.

49. Никишина, А. А. Формирование звукопроизношения у детей со стертой дизартрией старшего дошкольного возраста [Текст] / А. А. Никашина, М. Ю. Криворотова // В сборнике : Актуальные вопросы научной и научно-педагогической деятельности молодых учёных сборник научных трудов III Всероссийской заочной научно-практической конференции. под общ. ред. Е. А. Певцовой, 2016. – С. 168-170.

50. Платонова, И. В. Технология формирования интонационной стороны речи у детей с дизартрией [Текст] / И. В. Платонова // Логопед в дет. саду. – 2011. – № 4. – С. 78-84.

51. Посохова, М. А. Нарушение дыхания у дошкольников с псевдобульбарной дизартрией [Электронный ресурс] / М. А. Посохова, Н. М. Фатеева // Электронный научно-образовательный Вестник «Здоровье и образование в XXI веке» (On-line Scientific & Educational Bulletin «Health & education millennium») . – 2015. – № 3. – URL : <http://docplayer.ru/64405045-Narusheniya-dyhaniya-u-doshkolnikov-s-psevdobulbarnoy-dizartriey.html> (дата обращения 07.03.2018)

52. Приходько, О. Г. Дизартрические нарушения речи у детей раннего и дошкольного возраста [Текст] / О. В. Правдина. – М. : Олма-пресс, 2011. – 120 с.

53. Российская, Е. Н. Традиции и инновации в коррекции нарушений произносительной стороны речи у детей : этап постановки звука [Текст] / Е. Н. Российская, Л. А. Гаранина // Дефектология. – 2012. – №6. – С. 33-43.

54. Седова, А. М. Формирование фонематического слуха у детей с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии [Текст] / А. М. Седова // В сборнике : Изучение и образование детей с различными формами дизонтогенеза Материалы всероссийской научно-практической конференции студентов, магистрантов, аспирантов и слушателей /. Научный редактор: О. Г. Нугаева, 2013. – С. 158-160.

55. Семихатская, С. В. Особенности формирования мелкой моторики пальцев рук при коррекции звукопроизношения у дизартриков [Текст] / С. В. Семихатская // Логопед – 2009. – № 6. – С. 53-55.

56. Сергеенко, А. К. Основы логопедической практики [Текст] / А. К. Сергеенко. – Мозырь : Белый ветер, 2014. – 200 с.

57. Соботович Е. Ф. Недостатки звукопроизношения у детей дошкольного возраста и методы их преодоления [Текст] / Е. Ф. Соботович // Педагогические пути устранения речевых нарушений у детей. – Л., 2006. – С.59-96.

58. Соботович, Е. Ф. Проявления стертых дизартрий и методы их диагностики [Текст] / Е. Ф. Соботович, А. Ф. Чернопольская. – С. :

Просвещение, 1974. – 125 с.

59. Ставриецкая, А. Р. Особенности фонетической и фонематической сторон речи у детей дошкольного возраста с легкой степенью дизартрии [Текст] / А. Р. Ставриецкая // В сборнике : Изучение и образование детей с различными формами дизонтогенеза Материалы всероссийской научно-практической конференции студентов, магистрантов, аспирантов и слушателей / Научный редактор: О. Г. Нугаева, 2013. – С. 168-170.

60. Сорочинская, Т. В. Оптимизация логопедической работы по формированию фонетической и просодической стороны речи у детей дошкольного возраста со стертой формой дизартрии [Текст] : автореф. дис. ... канд. пед. наук : 13.00.03 / Т. В. Сорочинская ; Моск. гос. открыт. пед. ун-т. – М., 2000. – 16 с.

61. Суровцева, Е. А. Обучение фонетической стороне иноязычной речи на основе сопоставительного подхода [Текст] / Е. А. Суровцева // Профессионально-ориентированное обучение иностранным языкам, 2012. – № 6. – С. 144-147.

62. Ткаченко, Т. А. Если дошкольник плохо говорит [Текст] / Т. А. Ткаченко. – СПб. : Акцидент, 1997. – 112 с.

63. Трубникова, Н. М. Структура и содержание речевой карты [Текст] / Н. М. Трубникова. – Екатеринбург : Урал.гос. пед. ун-т, 1998. – 51 с.

64. Туманова, Т. В. Формирование звукопроизношения у дошкольников [Текст] : учебно-методическое пособие для логопедов и воспитателей / Под ред. профессора Т. Б. Филичевой. – М. : «Гном-Пресс», 1999. – 64 с.

65. Фатеева, Н. М. Изучение формирования речевого дыхания у детей дошкольного возраста с нарушением речи [Текст] / Н. М. Фатеева, М. А. Посохова // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия : Медицина, 2010. – № 4. – С. 478-480.

66. Фатеева, Н. М. Использование дыхательных методик для формирования речевого дыхания у детей с псевдобульбарной дизартрией

[Текст] / Н. М. Фатеева, Е. А. Чуденко, М. А. Посохова, О. А. Шанаурина // Специальное образование, 2010. – № 2. – С. 44-50.

67. Филипович, И. В. Взаимодействие специалиста, родителя и ребенка дошкольного возраста в коррекционно-педагогическом процессе [Текст] / И. В. Филипович – № 6, 2004. – С. 40-46.

68. Филичева, Т. Б. и др. Основы логопедии [Текст] / Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелева, Г. В. Чиркина. – М. : Просвещение, 2009. – 223 с.

69. Фомичева М. Ф. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению [Текст] : учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений / М. Ф. Фомичева, Т. В. Волосовец, Е. Н. Кутепова / Под ред. Т. В. Волосовец. – М. : Изд. центр «Академия», 2002. – 200 с.

70. Флерова, Ж. М. Логопедия [Текст] / Ж. М. Флерова. – Ростов н/Д : Феникс, 2000. – 320 с.

71. Харитонов, Е. А. Формирование навыков общения у детей старшего дошкольного возраста с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии в процессе коррекционно-педагогической работы [Текст] / Е. А. Харитонов // Наука – образованию, производству, экономике материалы XXI (68) : сб. ст. Региональной научно-практической конференции преподавателей, научных сотрудников и аспирантов: в 2-х томах, 2016. – С. 246-248.

72. Хватцев, М. Е. Логопедия [Текст] / М. Е. Хватцев. – М. : Владос, 2010. Кн. 1. – 272 с.

73. Хрестоматия по логопедии (извлечения и тексты) [Текст]: учеб. пособие для студентов высших и средних специальных педагогических учебных заведений : В 2 тт. Т. I / Под ред. Л. С. Волковой и В. И. Селиверстова. – М. : Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 1997. – 560 с.

74. Черешко, А. К. Логопедическая работа в детском саду [Текст] / А. К. Черешко. – М. : Олма-пресс, 2014. – 224 с.

75. Чернобаева, С. А. Выявление зубочелюстных аномалий, влияющих на звукопроизношение у дошкольников [Текст] / С. А.

Чернобаева, И. В. Бакланова // Дошкольное образование : опыт, проблемы, перспективы развития, 2015. – № 3 (6). – С. 137-138.

76. Чеснокова, А. С. Развитие звукопроизношения у младших школьников с нарушением интеллекта посредством дидактических игр [Текст] / А. С. Чеснокова // В сборнике : Интеграция науки и образования в XXI веке : психология, педагогика, дефектология материалы Всероссийской с международным участием научно-практической конференции, 2016. – С. 378-383.

77. Частухина, С. А. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии [Текст] / С. А. Частухина // Инновационные условия развития науки и образования в межкультурном взаимодействии: комплексный подход Материалы II международной научно - практической конференции, 2015. – С. 128-130.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Речевая карта Н.М. Трубниковой

I. Общие сведения.

Содержание вопроса	
ФИО	Алена У.
Дата рождения	15.06.2012
Домашний адрес	-
Заключение психоневролога	Данных нет
Состояние органов слуха и носоглотки	Слух N
Данные окулиста	Зрение N
Посещал ли дошкольное учреждение	Д\с «Умник» (частный) 2 года
Посещает ли спец школу	-
Краткая характеристика ребенка по данным педагогических наблюдений	Девочка спокойная, на занятиях не стремится отвечать, но на вопросы часто отвечает правильно, с детьми играет охотно, но в спокойные игры.
Данные о родителях	Данных нет
Общий анамнез - от какой беременности - характер беременности - течение родов - рост и вес при рождении - на какие сутки выписан из роддома - вскармливание - особенности питания - перенесенные заболевания	- от первой - первая половина протекала без особенностей, с 32 нед. анемия, переносимость плода - «плановое кесарево» - 53 см., 3615 гр. - на 7 - нет данных - до года атопический дерматит, после года ОРВИ
Раннее психомоторное развитие - когда стал держать голову - когда стал самостоятельно садиться, ходить - когда появились зубы - поведение ребенка до года	- к 2 мес. - 6 мес., 10, 5 мес. - в срок - без особенностей
Речевой анамнез - гуление, лепет - первые слова, фразы	- по возрасту, лепет с 5-6 мес. - слова -1 год., фразы не появились

- как шло развитие речи - с какого времени замечено нарушение речи - Занимался ли с логопедом - Характеристика речи в настоящий момент	- словарный запас наращивался постепенно - В 6 лет на логопункте в Д\с - Множество нарушений звукопроизношения, голос тихий, словарный запас беден, речь аграмматична.
---	--

Вывод: Анамнестические данные свидетельствуют об отклонениях в пренатальном периоде развития.

II. Обследование состояния общей моторики.

<i>Прием</i>	<i>Содержание задания</i>	<i>Характер выполнения</i>
1. Исследование двигательной памяти, переключаемости движений и самоконтроля при выполнении двигательных проб	а) логопед показывает 4 движения для рук и предлагает их повторить: руки вперед, в стороны, на пояс. б) повторите за педагогом движения за исключением одного, заранее обусловленного – «запретного» движения	а)Выполнила верно, последовательность движений не нарушена. б)Пробу выполнила верно.
2. Исследование произвольного торможения движений	Маршировать и остановиться внезапно по сигналу.	Пробу выполнила.
3. Исследование статической координации движений	а) стоять с закрытыми глазами, стопы ног поставить на одной линии так, чтобы носок одной ноги упирался в пятку другой, руки вытянуты вперед. Время выполнения 5 секунд по 2 раза для каждой ноги б) стоять с закрытыми глазами, а затем на левой ноге, руки вперед. Время выполнения 5 секунд.	а)Во время выполнения пробы пошатывалась, теряла равновесие, один раз открыла глаза. б) Во время выполнения пробы пошатывалась, встала на обе ноги.
4. Исследование динамической координации движений	а) маршировать, чередуя шаг и хлопок ладонями. Хлопок производить в промежуток между шагами б) выполнить подряд 3-5 приседаний. Пола пятками не касаться, выполнять только на носках	а) Маршировала одновременно с хлопками. б) Пошатывалась, опускала пятки на пол.
5. Исследование пространственной организации (по подражанию)	а) повторить за логопедом движения на ходьбу по кругу, в обратном направлении, через круг. Начать ходьбу от	Выполнила задания только по подражанию.

	центра круга направо, пройти круг, вернуться в центр слева. Пройти кабинет из правого угла через центр по диагонали, обойти кабинет вокруг и вернуться в правый угол по диагонали через центр из противоположного угла; повернуться на месте вокруг себя и поскаками передвигаться по кабинету, начиная движения справа б) то же выполнить слева в) по словесной инструкции проделать эти же задания	
6. Исследование темпа	а) в течение определенного времени удерживать заданный темп в движениях рук, показываемых логопедом. По сигналу логопеда предлагается выполнить движения мысленно, а по следующему сигналу (хлопок) показать, на каком движении испытуемый остановился. Движения рук вперед, вверх, в стороны, на пояс, опустить б) письменная проба: предлагается чертить на бумаге палочки в строчку в течение 15 секунд в произвольном темпе. В течение следующих 15 секунд чертить как можно быстрее, в течение следующих 15 секунд чертить в первоначальном темпе	а) Не справилась с заданием. б) После увеличения темпа не смогла вернуться к прежнему.
7. Исследование ритмического чувства	а) простучать за педагогом карандашом ритмический рисунок (I II, II III, I II II, II III II, I II III I, I II III I III III II) б) музыкальное эхо. Логопед ударяет в определенном ритме по ударному инструменту (бубен, барабан и т.д.), ребенок должен точно повторить услышанное.	а) Допустила ошибки в каждом ритмическом рисунке. б) Повторила удары в барабан одной палочкой I I I, II II II.

Выводы: Переключаемость движений не нарушена. Отмечаются трудности в удержании статической позы (потери равновесия, пошатывания). Многоступенчатую инструкцию без зрительной опоры не выполняет. Чувство темпа и ритма нарушено в значительной степени.

III. Обследование произвольной моторики пальцев рук.

Все предложенные задания выполняются по показу, затем по словесной инструкции

Содержание занятия	Характер выполнения
выполнить под счет 5-6 раз: а)пальцы сжать в кулак - разжать б)держа ладони на поверхности стола, разъединить пальцы, соединить вместе в)сложить пальцы в кольцо – раскрыть ладонь г)попеременно соединять все пальцы руки с большим пальцем сначала правой руки, затем левой, затем обеих рук одновременно	а)Выполнила верно. б)Выполнила верно. в)Выполнила верно. г) При соединении пальцев обеих рук одновременно отмечаются небольшие затруднения.
На обеих руках одновременно показать 2 и 3 пальцы, 2 и 5	2 и 3 пальцы показала без труда. 2 и 5 пальцы смогла показать только отдельно на левой и правой руке, ошибалась.
На обеих руках одновременно положить вторые пальцы на третьи и наоборот 3 на 2	Не справилась с заданием.
Все вышеприведенные задания повторить по словесной инструкции	Выполнила задания с теми же трудностями и ошибками, что и при выполнении по показу.

Вывод: Моторика пальцев рук нарушена. Наблюдались поиски позы, ошибки при выполнении заданий, невозможность выполнения некоторых проб.

IV. Обследование артикуляционного аппарата.

1. Носогубные складки – выражены, симметричны
2. Рот – закрыт, слюнотечение отсутствует
3. Губы – норма
4. Зубы – норма

5. Прикус – норма
6. Строение челюсти – норма.
7. Язык – напряженный.
8. Подъязычная уздечка – укорочена
9. Маленький язычок – норма
10. Мягкое небо – норма
11. Твердое небо - норма

Вывод: в строении артикуляционного аппарата наблюдаются отклонения - укороченная подъязычная уздечка, язык напряженный.

Обследование моторики артикуляционного аппарата

<i>Прием</i>	<i>Задание</i>	<i>Характер выполнения</i>
1. Исследование двигательной функции губ по словесной инструкции проводится после выполнения задания по показу	а) сомкнуть губы б) округлить губы при [О] - удержать позу в) вытянуть губы в трубочку при [У] - удержать позу г) «хоботок» д) растянуть губы в «улыбке» и удержать позу е) поднять верхнюю губу вверх, видны верхние зубы ё) опустить нижнюю губу вниз, видны нижние зубы ж) одновременно поднять верхнюю губу вверх и опустить нижнюю з) многократно произносить губные звуки «б-б-б», «п-п-п»	А) Пробу не выполнила Б) Губы округлила, позу удерживала без затруднений. В) Губы вытянула, позу удерживала без затруднений. Г) Выполнила. Д) Выполнила. Е) Пробу не выполнила. Ё) Выполнила. Ж) Выполнила. З) На просьбу произнести [б-б-б] произнесла [п-п-п]. Со второй частью задания справилась.
2. Исследование двигательной функции челюсти проводят вначале по показу, а затем по словесной инструкции	а) широко раскрыть рот, как при произнесении звука [А], и закрыть б) сделать движение нижней челюстью вправо в) сделать движение влево г) сделать движение нижней челюстью вперед	А) Выполнила. Б) Выполнила. В) Выполнила. Г) Не справилась с заданием.
3. Исследование двигательных функций языка (исследование объема и качества движений языка) по показу и словесной инструкции	а) положить широкий язык на нижнюю губу и подержать под счет от 1 до 5 б) положить широкий язык на верхнюю губу и подержать, как в предыдущем задании, под счет от 1 до 5	А) Тремор языка. Б) Не выполнила. В) Не выполнила. Г) «Лопата» - выполнила, «иголочка» - нет. Д) Выполнила. Е) Не выполнила.

	в) переводить кончик языка поочередно из правого угла рта в левый угол, касаясь губ г) высунуть язык «лопатой», «иголочкой» д) оттопырить правую, а затем левую щеку языком е) поднять кончик языка к верхним зубам, подержать под счет от 1 до 5 и опустить к нижним зубам ё) закрыть глаза, вытянуть руки вперед, а кончик языка положить на нижнюю губу ж) движение языком вперед-назад	Ё) Выполнила. Ж) Выполнила только после дополнительного показа.
4. Исследование двигательной функции мягкого неба	а) широко открыть рот и четко произнести звук «а» б) провести шпателем, зондом или бумажкой, скрученной в трубочку, по мягкому небу в) при высунутом между зубами языке надуть щеки и сильно подуть так, как будто задувается пламя свечи	А) Выполнила. Б) Проба не была выполнена, так как вызвала негативную реакцию. В) Выполнила.
5. Исследование продолжительности и силы выдоха	а) сыграть на любом духовом инструменте-игрушке (губной гармошке, дудочке, флейте и т.д.) б) поддувать пушинки, листок бумаги и т.п.	А) Укороченный выдох, воздушная струя слабая. Б) Слабая воздушная струя.

Вывод: Моторика артикуляционного аппарата нарушена. Страдает удержание позы, наблюдается поиск позы, тремор языка, выдох слабый, непродолжительный. Невозможность создания и удержания артикуляционных поз свидетельствует о поражении проводящих путей подъязычного нерва.

Исследование динамической организации движений артикуляционного аппарата

Все предъявляемые формы вначале проводятся по показу, а за тем по словесной инструкции при многократном повторении проводимого комплекса движений.

Содержание задания	Характер выполнения
1. Оскалить зубы, высунуть язык, затем широко открыть рот 2. Широко открыть рот, дотронуться кончиком языка до нижних зубов (резцов), затем поднять кончик языка к верхним зубам (резцам) и положить на нижнюю губу 3. Положить широкий язык на губу, загнуть кончик языка, чтобы получилась «чашечка», занести эту «чашечку» в рот 4. Широко раскрыть рот, как при звуке [А], растянуть губы в улыбку, вытянуть в трубочку 5. Широко раскрыть рот, затем попросить полузакрывать и закрыть его 6. Повторить звуковой или слоговой ряд несколько раз «а - и - у», «у - и - а», «ка - па - та», «па - ка - та», «пла - плу - пло», «рал - лар - тар - тал», «скла - вма - здра».	1. Язык не высунула. 2. Упустила поднятие кончика языка к верхним резцам. 3. «Чашечку» не выполняет. 4. «Трубочка» слабо выражена. 5. Выполнила. 6. Повторила. Повторила. Повторила. Повторила. Повторила с ошибкой «пла-плу-пло». Повторила. Повторила неверно «рап-тап-кар-кар». Повторила неверно «на-на-здра».

Вывод: Динамическая организация движений артикуляционного аппарата нарушена: при выполнении проб упускала отдельные элементы задания, слоговой ряд повторяет с ошибками.

Обследование мимической мускулатуры

Прием	Задание	
1. Исследование объема и качества движения мышц лба	а) нахмурить брови б) поднять брови в) наморщить лоб	а) Выполнила. б) Выполнила. в) Наморщила едва заметно.
2. Исследование объема и качества движений мышц глаз	а) легко сомкнуть веки б) плотно сомкнуть веки в) закрыть правый глаз, затем левый г) подмигнуть	а) Выполнила. б) Выполнила. в) Не выполнила г) Движение маловыразительно.

3. Исследование объема и качества движений мышц щек	а) надуть левую щеку б) надуть правую щеку в) надуть обе щеки одновременно	а)Выполнила. б) Выполнила. в) Выполнила.
4. Исследование возможности произвольного формирования определенных мимических поз	выразить мимикой лица: а)удивление б)радость в)испуг г) грусть д) сердитое лицо	а) Выполнила. б) Выполнила. в) Мимическая поза маловыразительна. г) Мимическая поза маловыразительна. д) Выполнила.
5. Исследование символического праксиса проводят вначале по образцу, а затем по речевой инструкции	а) свист б) поцелуй в) улыбка г) оскал д) плевок е) цоканье	а) Не выполнила. б) Выполнила. в) Выполнила. г) Выполнила. д) Получился звук [п]. е) Выполнила.

Вывод: В работе мимической мускулатуры грубых нарушений не обнаружено, но наблюдается некоторая смазанность, маловыразительность мимических поз, что свидетельствует о поражении проводящих путей лицевого нерва. Исследование символического праксиса показало, что свист и плевок невыполнимы.

Протокол обследования звукопроизношения.

З в у к	Оптически раздражит ель (картинка)	Речевая реакция на оптический раздражите ль (картинку)	Речевая реакция на акустическ ий раздражите ль (воспроизве дение по слуху)	Употребле ние звука в собственн ой речи (по сюжетной картинке)	произношение звука		Характер нарушения произношения звука				приме чание
					изолиров анно	В слогах (прямых, обратных, со стечением согласных, между гласными)	отсутств ие звука	искажен ие звука	замена звуча	смешени е звуков	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Гласные											
Ы	дым мышь грибы	[дымок] [мыска] [гыб]	[дым] [мыс'] [гыб]	[ы]	[ы]	сы ыс	-	-	-	-	
А	аист мак игла	[птичка] [цветок] [иглука]	[аист] [мак] [игуа]	[а]	[а]	са ас	-	-	-	-	
У	Утка муха кенгуру	[птичка] [муха] [кенгуу]	[утка] [муха] [кенгуу]	[у]	[у]	су ус	-	-	-	-	
О	Осы кот окно	[осы] [котик] [окно]	[осы] [кот] [окно]	[о]	[о]	со ос	-	-	-	-	
И	ива слива	[дерево] [слива]	[ива] [слива]	[и]	[и]	си ис	-	-	-	-	

	петухи	[петухи]	[петухи]								
Согласные											
С	колесо сосна нос	[колесо] [деревос] [нос]	[колесо] [сосна] [нос]	[с]	[с]	са ас аса	-	-	-	-	
С'	сирень письмо гусь	[с'иен'] [пис'мо] [гус']	[с'иен'] [пис'мо] [гус']	[с']	[с']	с'я ас' ас'я	-	-	-	-	
З	замок коза звезда	[замак] [каза] [звизда]	[замак] [каза] [звизда]	[з]	[з]	за аза зда	-	-	-	-	
З'	земляник а газета	[кубника] [гез'ета]	[з'имлиника] [газ'ета]	[з']	[з']	з'я аз'я нз'я	-	-	-	-	
Ц	цветок курица огурец	[цвиточек] [куочка] [огуец]	[цвиток] [куочка] [огуец]	[ц]	[ц]	ац ца аца	-	-	-	-	
Ш	шапка кошка мышь	[сапочка] [котик] [мыска]	[сапочка] [коска] [мыска]	[с]	[с]	а(с) (с)а а(с)а (с)то	-	-	[ш] на [с]	-	
Ж	жук ножи пижама	[зук] [нозики] [пизама]	[зук] [нози] [пизама]	[з]	[з]	(з)а а(з)а (з)на	-	-	[ж] на [з]	-	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Ч	чулок очки ключ	[носок] [ачки] [куючик]	[чуок] [ачки] [кууч]	[ч]	[ч]	ча ач ача чна	-	-	-	-	
Щ	щетка ящик плащ	[с'отка] [каопка] -	[с'отка] [яс'ик] [плас']	[с']	[с']	(с')а а(с') а(с')а м(с')а	-	-	[щ] на [с']	-	
Л	лодка пила стол бутылка	[уотка] [пия] [бутыка]	[уотка] [пия] [бутыка]	[у], [-]	[у], [-]	(у)а а(у) а(у)а н(у)а	Отсутствует звук [л]	-	[л] на [у]	-	В речи встречаются и замены и отсутствие звука
Л'	лента будильник свирель туфли	[ента] [часы] [птичка] [туфејки]	[ента] [будил'ник] [свиеј] [туф'и]	[ј], [-]	[ј], [-]	(ј)а а(ј)а а(ј) с(ј)и	Отсутствует звук [л']	-	[л'] на [ј]	-	В речи встречаются и замены и отсутствие звука
Р	рука корова топор трамвай	[ука] [коова] [топоу] [тамвај]	[ука] [коова] [топоу] [тамвај]	[у], [-]	[у], [-]	(у)а а(-) а(-)а т(у)а	Отсутствует звук [р]	-	[р] на [у]	-	В речи встречаются и замены и отсутствие звука
Р'	редиска веревка дверь	[едиска] [вевка] [двей]	[едиска] [вевка] [двей]	[ј], [-]	[ј], [-]	(ј)я а(ј) а(-)я т(-)я	Отсутствует звук [р']	-	[р'] на [ј]	-	В речи встречаются

											я и за ме ны и от су ств ие звук а
Б	бабочка зубы арбуз	[бабачка] [зупки] [абус]	[бабачка] [зубы] [абус]	[б]	[б]	ба аба бна	-	-	-	-	
Б'	белка кубики	[б'елачка] [куб'ики]	[б'елачка] [куб'ики]	[б']	[б']	б'я аб'я б'ня	-	-	-	-	
П	панама платок сапоги	[сапка] [платок] [сапозки]	[панама] [платок] [сапоги]	[п]	[п]	па ап апа пна	-	-	-	-	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
П'	петух ступеньк и цепь	[п'етусок] [лестнитса] [цеп']	[п'етух] [ступ'ен'ки] [цеп']	[п']	[п']	п'я ап' ап' тп'я	-	-	-	-	
Д	Дом дедушка карандаш	[дом] [делуска] [каандас]	[дом] [делуска] [каандас]	[д]	[д]	да ада дна д'я ад'я нд'я	-	-	-	-	
Д'	дерево жёлуди	[д'еево] [оех]	[д'еево] [золуд'и]	[д']	[д']						
Г	голова нога глаза	[гоова] [нога] [газа]	[гоова] [нога] [газа]	[г]	[г]	га ага гна					
Г'	гитара сапоги	[г'итаа] [сапозки]	[г'итаа] [сапог'и]	[г']	[г']	г'я аг'я нг'я	-	-	-	-	
К	кукла рука молоток	[кукуа] [ука] [мооток]	[кукуа] [ука] [мооток]	[к]	[к]	ка ак ака кна	-	-	-	-	
К'	кепка тапки	[к'епка] [тапк'и]	[к'епка] [тапк'и]	[к']	[к']	к'я ак' ак'я пк'и	-	-	-	-	
Х	халат хлеб петух	[халат] [хлеп] [питух]	[халат] [хлеп] [питух]	[х]	[х]	ах ха аха хна					
Х'	мухи орехи	[мух'и] [оех'и]	[мух'и] [оех'и]	[х']	[х']	х'а ах' ах'я тх'я	-	-	-	-	
М	мухомор лампа дом	[мухомоу] [уампа] [дом]	[мухомоу] [уампа] [дом]	[м]	[м]	ма ам ама мна					
М'	мяч мишка	[м'яч] [м'иска]	[м'яч] [м'иска]	[м']	[м']	м'я ам' ам'я тм'я	-	-	-	-	
Н	нож конфета лимон	[ноз] [конфетка] [лемон]	[ноз] [конфета] [лемон]	[н]	[н]	на ан ана тна	-	-	-	-	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Н'	сани нити пень коньки	[сан'и] [н'итки] [пен'] [кон'ки]	[сан'и] [н'итки] [пен'] [кон'ки]	[н']	[н']	н'я ан' ан'я тн'я	-	-	-	-	
В	ворона корова гвозди	[ваона] [коова] [гвозди]	[ваона] [коова] [гвозди]	[в]	[в]	ва ава вна	-	-	-	-	
В'	свинья	[паасёнак]	[св'ин'я]	[в']	[в']	в'я	-	-	-	-	

	венок	[тсвeты]	[в'инок]			ав'я св'я					
Ф Ф'	фартук кофта шкаф филин конфета	[фаутук] [кофта] [скаф] [сава] [канф'етка]	[фаутук] [кофта] [скаф] [ф'иин] [канф'ета]	[ф] [ф']	[ф] [ф']	фа аф афа фна ф'я аф' аф'я тф'я	-	-	-	-	
Т	тапочки котлеты кот	[тапочки] [котеты] [кот]	[тапочки] [котеты] [кот]	[т] [т]	[т] [т]	та ат ата тна	-	-	-	-	
Т'	телевизор листья утюг кровать	[т'евизоу] [лист'ја] [ут'юк] [коват']	[т'евизоу] [лист'ја] [ут'юк] [коват']	[т'] [т']	[т'] [т']	т'я ат' ат'я ст'я	-	-	-	-	
Йога ция	яблоко обезьяна змея юбка верблюд ель огурец ёжик берёза	[яблaчко] [мaтыскa] [змeйкa] [jубoчкa] [вeбл'jут] [jэл'] [aгyец] [jозык] [бeјoзa]	[яблaчко] [обeз'јaнa] [змeјa] [jубoчкa] [вeбл'jут] [jэл'] [aгyец] [jозык] [бeјoзa]				-	-	-	-	
АИ, ЕЙ	трамвай чайник воробей лейка	[тамвaј] [чaјник] [вaобeј] [eјкa]	[тамвaј] [чaјник] [вaобeј] [eјкa]				-	-	-	-	
БЯ, БЕ	свинья ружье платье	[пaас'нaк] [pyз'o] [пaт'јэ]	[св'ин'ј'a] [pyз'o] [пaт'јэ]				-	-	-	-	

Вывод: Полиморфное нарушение звукопроизношения. Фонологический дефект – замены звуков [ш] на [с], [ж] на [з], [щ] на [с'], [р] на [j], [р] на [у], [л] на [у], [л'] на [j]. Отсутствие звуков- [л], [л'] и [р], [р'].

2. Состояние просодии.

1. Голос – тихий. Темп – замедленный.
3. Мелодико-интонационная сторона речи – маловыразительная.
4. Дыхание – слабый укороченный выдох.

Вывод: просодическая сторона речи сформирована с отклонениями.

V. Обследование слоговой структуры

Протокол обследования слоговой структуры слова

Вид слоговой структуры слова	Оптический раздражитель (картинка)	Речевая реакция на оптический раздражитель	Речевая реакция на акустический раздражитель
1	2	3	4
Односложные слова с закрытым слогом	мак дом сыр	[тсвeток] [дом] [сы]	[мак] [дом] [сы]
Двусложные слова из 2 прямых открытых слогов	рука роза лапа	[ука] [оza] [yапa]	[ука] [оza] [yапa]

Двусложные слова с 1 закрытым слогом	сахар диван забор	[сахау] [кесуо] [забоу]	[сахау] [деван] [забоу]
Двусложные слова со стечением согласных с середины слова	кукла марка утка арбуз карман	[кука] [маука] [утка] [абус] [каман]	[кука] [маука] [утка] [абус] [каман]
Односложные слова со стечением согласных в начале слова	стол стул шкаф	[стоу] [сту] [скаф]	[стоу] [сту] [скаф]
Односложные слова со стечением согласных в конце слова	волк тигр	[воук] [ев]	[воук] [тиг]
Двусложные слова со стечением согласных в начале слова	трав бров книга	[тава] [бј'ови] [книга]	[тава] [бј'ови] [книга]
Двусложные слова со стечением согласных в начале и середине слова	клумба клубника гнездо	[тсветы] [купника] [гниздо]	[кумба] [купника] [гниздо]
Двусложные слова со стечением согласных в конце слова	корабль бинокль	[одка] [бинокј']	[карабј'] [бинокј']
Трехсложные слова из 3 открытых слогов	панама канава малина	[панама] [канава] [маина]	[панама] [канава] [маина]
Трехсложные слова с последним закрытым слогом	кошелек пулемет телефон	[косээк] [пуемёт] [теефон]	[косээк] [пуемёт] [теефон]
Трехсложные слова со стечением согласных	конфеты памятник винтовка термометр тракторист	[канфеты] [памятник] [руз'јо] [гадусник] [тактоист]	[канфеты] [памятник] [винтовка] [темомет] [тактоист]
Четырехсложные слова с открытыми слогами	паутина черепаха	[паутина] [чепаха]	[паутина] [чепаха]
Многосложные слова из сходных звуков	клубок колосок корзина картина	[кубок] [коосок] [казина] [катина]	[кубок] [коосок] [казина] [катина]

Вывод: нарушений слоговой структуры не выявлено.

VI. Обследование состояния функций фонематического слуха

Содержание задания	Используемый речевой и наглядный материал	Ответ ребёнка	Оценка выполнения
1. Оpozнание фонем: а) подними руку, если услышишь гласный звук [О] среди других гласных	[а], [у], [ы], [о], [у], [а], [о], [ы], [и].		Выполнила верно
б) хлопни в ладоши, если услышишь	[п], [н], [м], [к], [т] + исследуемый звук		Все фонемы опознала верно.

согласный звук среди других согласных [ш] [ж] [з] [с] [л] [р]			
2. Различение фонем, близких по способу и месту образования и акустическим признакам: а) звонких и глухих	[п-б], [д-т], [к-г], [ж-ш], [з-с], [в-ф].		Различила.
б) шипящих и свистящих	[с], [з], [щ], [ш], [ж], [ч].		Выполнила с ошибками.
в) соноров	[р], [л], [м], [н].		Выполнила с ошибками.
3. Повторение за логопедом слогового ряда: а) со звонкими и глухими звуками	ДА-ТА, ТА-ДА-ТА, ДА-ТА-ДА, БА-ПА, ПА-БА-ПА, БА-ПА-БА, ША-ЖА, ЖА-ША-ЖА, СА-ЗА-СА, ЗА-СА-ЗА		Выполнила
б) с шипящими и свистящими	СА-ША-СА, ШО-СУ-СА; СА-ША-ШУ, СА-ЗА-СА; ША-ША-ЧА, ЗА-ЖА-ЗА; ЖА-ЗА-ЖА		Все шипящие заменила на свистящие.
в) с сонорами	РА-ЛА-ЛА, ЛА-РА-ЛА		Звук [р] во всех случаях заменила на звук [у].
4. Выделение исследуемого звука среди слогов. подними руку, если услышишь слог со звуком [с] [з] [ш] [ж] [л] [р]	ЛА, КА, ЦА, СО, НЫ, МА, СУ, ЖУ, СЫ, ГА, СИ.		Выполнила верно.
5. Выделение исследуемого звука среди слов хлопни в ладоши, если услышишь слово со звуком [с] [з] [ш] [ж] [л] [р]	лужа, рука, сумка, дорога, живот, молоток, жук, зонт, шкаф.	Хлопнула на слова: сумка, зонт, шкаф, живот, молоток, рука, дорога.	Не выделила звук [ж] в слове лужа.
6. Придумывание слов			Не придумала слова со

со звуком [с] [з] [ш] [ж] [л] [р]		собака заяц [сыска] [зук] - ра	звуками [л] и [р].
7. Определение наличия звука [Ш] в названии картинок	колесо, ящик, сумка, шапка, машина, чайник, лыжи, цапля, звезда		Не отобрала изображение машины.
8. Называние картинок и определение отличий в названиях	бочка - почка, коза - коса, дом - дым		Не назвала изображение почки и косы (инструмента), не смогла сформулировать отличие в названиях.
9. Определение места звука [Ч] в словах (начало, середина, конец)	чайник, ручка, мяч	начало середина конец	Выполнила верно.
10. Раскладывание картинок в 2 ряда: в первый со звуком [С], во второй со звуком [Ш]	сом, шапка, машина, коса(причёска), автобус, кошка, пылесос, карандаш.	В ряд со звуком [с] положила: коса, автобус, пылесос, машина. В ряд со звуком [ш] положила: шапка, карандаш.	Сом назвала рыбой и не отнесла никуда. Задание вызвало большие трудности, необходимо было проговаривание слов логопедом.

Вывод: Фонематический слух нарушен. простейшие пробы на опознание фонем выполняет, при выполнении более трудных заданий допускает ошибки (не различает шипящие и свистящие, [л] и [р]).

VII. Обследование звукового анализа слова

<i>Содержание задания</i>	<i>Используемый речевой и наглядный материал</i>	<i>Ответ ребенка</i>	<i>Характер выполнения</i>
1. Определить количество звуков в словах	ус, дом, роза, баран, ромашка	2,3,-,-.	Определила только в словах ус и дом.
2. Выделить последовательно каждый звук в словах	мак, зонт, крыша, танкист, самолет		Не выполнила.
3. Назвать первый ударный гласный звук	Оля, Юра, Аня, уши, осы, Яша	[о],[ю],[а],[у],[о],[я].	Выполнила верно.
4. Определить последний согласный звук в словах	ус, кот, сыр, стакан, щенок, стол		Не выполнила
5. Выделить согласный	сок, шуба, магазин,	[с],-, [м],-,.-.	Выделила только в

звук из начала слова	щука, чай		словах сок и магазин.
6. Назвать ударный гласный звук в конце слова	ведро, грибы, рука, чулки	[o], [ы], [a], [и]	Выполнила после повторного объяснения.
7. Определить третий звук в слове и придумать слова, в которых бы этот звук стоял в начале, середине и конце	сосна	[o]	Не выполнила
8. Придумать слова, состоящие из 3 - 4 – 5 звуков			Не выполнила
9. Назвать слова с 1 слогом, 2, 3, 4 слогами			Не выполнила.
10. Определить количество гласных и согласных в названных словах	Дым, рак, шапка, огурец, помидор	2 согласный, 1 гласный.	Определила только в слове дым.
11. Назвать второй, третий, пятый звуки в этих словах			Не выполнила.
12. Сравнить слова по звуковому составу. Отобрать картинки, названия которых отличаются лишь по 1 звуку	мак, бак, бык, рак, дом, стул, лук, сук, машина, корзина	Называла картинки по порядку.	Не правильно поняла задание.
13. Сказать, в чем отличие этих слов	Оля - Коля, крыша - крыса	Оля – это девочка, а Коля – нет.	О разнице в звуковом составе выводов не сделала.
14. Переставить, заменить, добавить звуки или слоги, чтобы получилось новое слово	сук (сок), стол (стул), марки (рамки), ложка (жало), сосна (насос)		Не поняла задание.
15. Закончить слова	бара..., пету..., само...	-, петух, -.	Закончила только слово петух.
16. Объяснить смысл предложений	на грядке лук, за рекой зеленый луг	Растёт чеснок.	Не выполнила.

Вывод: навыки звукового анализа сформированы на очень низком уровне.

VIII. Обследование активного словаря

<i>Содержание задания</i>	<i>Используемый материал</i>	<i>Ответ ребенка</i>	<i>Характер выполнения</i>
1. Обследование слов, обозначающих предметы: а) название предметов, изображенных на предъявляемых картинках б) самостоятельное дополнение данного тематического ряда: тарелка, ложка, кружка, ...	специально по подобранные картинки с изображением предметов основных обобщающих групп: мебель, дикие и домашние животные, транспорт.	Верно Чайник	Выполнила верно. Выполнила верно.
в) название предмета по его описанию. Ребенку предлагаются вопросы, характеризующие предмет: «Кто косой, слабый, трусливый?» (по признакам), «Что светит, сияет, греет?» (по действиям)		Зайчик Солнце	Выполнила верно.
г) название детенышей кошки, собаки, коровы, козы, лошади, курицы, утки, волка, лисы, медведя		Котёнок, щенок, телёнок, козлёночек, лисёнок, цыпленок, утёнок, волк, лисички, медвежонок.	Выполнила с ошибками.
д) нахождение общих названий: стол - мебель, а чашка... (что?), сапоги - обувь, а шуба... (что?), земляника - ягода, а боровик (что?), комар -насекомое, а щука ... (кто?)		Посуда, одежда,... .	Выполнила верно.
е) название обобщенных слов по группе однородных	1. чашка, тарелка, вилка 1. диван, стол, кресло 2. тапки, сапоги, валенки	Посуда Мебель Обувь	Выполнила верно.

предметов			
2. Название признаков предмета: а) морковь сладкая, а лимон ... (какой?), ручей узенький, а река ... (какая?), трава низкая, а дерево ... (какое?)		Кислый, толстая, большое.	Выполнила с ошибками.
б) подобрать признаки к предметам: белка какая? Стакан какой? Ёжик какой?		Оранжевая, голубой, колючий.	Выполнила верно.
3. Названия действий людей и животных а) повар (учитель, почтальон, сапожник, художник) что делает?	Картинки: Повар Пожарный Парикмахер Учитель Строитель	Варит Тушит Подстригает Учит больших детей Строит	Ответы немногословны.
б) кто как передвигается: ласточка летает, а лягушка... (кузнечик, щука, змея, воробей, еж)	Белка Щука Змея Воробей Ёж	Бегают В воде Ползёт Прыгает Ходит	Выполнила с ошибками
в) кто как кричит: петух кукарекает, а ворона ... (воробей, голубь, со-рока)	Изображение вороны Изображение воробья.		Выполнила с ошибками.
г) обиходные действия (например, входят, выходит, заходит, переходит, подходит, отходит)	Изображения: люди переходят дорогу, дети идут в школу.	Переходят, учатся.	Выполнила с ошибками.
4. Название времен года, их последовательности, признаков	Изображения времён года	Зима, весна, лето, осень.	Выполнила верно.
5. Подбор слов с противоположным значением к словам	Большой холодный чистый	Маленький Тёплый Грязный Мягкий Острый Сухой	Выполнила верно.

	твердый тупой мокрый широкий старший	Тонкий Молодой	
6. Подбор синонимов к словам	боец, радость, врач, ненависть, верный, громкий, тайна, быстрый, сильный, умный		Не справилась с заданием.
7. Подбор однокоренных слов к словам	бачок, бочок, лиса, леса, коза, коса, земля, красить		Не поняла задание.

Вывод: активный словарный запас ограничен. Наиболее сохранен словарь существительных, с заданиями на подбор синонимов и однокоренных слов не справилась.

IX. Обследование грамматического строя

Содержание задания	Используемый материал	Ответ ребенка	Характер выполнения
1. Составление предложений по сюжетной картинке и серии сюжетных картинок. Задаются вопросы, требующие ответов сложными предложениями (почему?, зачем? и т.д.)	сюжетная картинка «Кошка лакает пролитое молоко» и серия картинок «Мальчики нашли ежа».	<i>Кошка пошла на кухню и случайно уронила банку. Пролилось молоко. И она стала его пробовать языком.</i> <i>Мальчики нашли ежика в лесу. Дали ему молоко.</i>	Предложения составляет неохотно, с трудом.
2. Составление предложений по опорным словам	карточка с опорными словами: дети, лес, земляника.	<i>Дети ходили в лес за ягодами.</i>	Навык чтения сформирован на низком уровне, поэтому выполняла задание на слух.
3. Составление предложений по отдельным словам, расположенным в беспорядке	карточка со словами: на, катается, лыжах, Саша	<i>Саша катается на лыжах.</i>	Потребовалась подсказка: «С какой буквы всегда начинается предложение», чтобы Алена смогла определить первое слово.
4. Подстановка недостающего предлога в предложении	карточка с записью предложения: «Лампа висит ... столом»	<i>На стене.</i>	Выполнила неверно.

5. Пересказ текста после прослушивания: а) знакомый текст б) незнакомый текст	«Колобок» «Лев и мышь» Толстой		Пересказывает отрывками, постоянно нуждается в наводящих вопросах, нарушает последовательность событий.
6. Рассказ из собственного опыта (о празднике 8 марта)		Был праздник мам. Папа подарил цветы маме. Красивые розочки! Мама порадовалась и взяла вазу.	Рассказ короткий, предложения простые.
7. Словоизменение а) употребление существительного единственного и множественного числа в различных падежах. Исследование ведется по картинкам: «Без чего стол? Кому девочка даёт корм? Кого нарисовал мальчик? Чем работает мальчик? О чём мечтает девочка?»	Картинки: стол без ножки, девочка даёт корм петуху, мальчик нарисовал медведя, мальчик работает молотком, девочка мечтает о собаке.	Стол без лапки, петуху, медведя, работает молоток, о собаке.	Существительное в творительном падеже употребляет неверно.
б) образование форм родительного падежа множественного числа существительных.	Чего много в лесу? Чего много в этой комнате?»	Зайчиков, белок, ёжиков. Картинок, стулов, книжек.	Допустила ошибку.
в) преобразование единственного числа имен существительных во множественное по инструкции: «Я буду говорить про один предмет, а ты про много»	существительные: коза, глаз, стул, лоб, ухо, дерево, рот, билет, перо, окно, рукав, воробей, доктор, болото, лев, рог, завод.	Козы, глазки, стулы, лобы, ушки, дерева, роты, билеты, пёрышки, окна, рукавы, воробьи, врач, болоты, левы, роги, заводы.	Выполнила с многочисленными ошибками.
г) употребление предлогов.	Вопросы: Где лежит карандаш? А теперь, где лежит карандаш? Откуда я взяла карандаш? Откуда упал карандаш?	На столе. В папке. Из папки. Со стола.	Простые предлоги употребляет верно.
8. Словообразование а) образование уменьшительной	Слова – стимулы: ключ, пуговица, звезда.	Ключик, пуговка, звёздочка.	Выполнила верно.

формы существительного.			
б) образование прилагательных от существительных. Предлагается ответить на вопросы: «Как называется предмет, сделанный из...?»	Снег, бумага, стекло, пластмасса, мех, шерсть, пух	Снежный, бумажный, стеклянный, пластмассовый, шубный, колючий, пух.	Допустила ошибки.
в) образование сложных слов (из 2 слов образовать одно)	камень дробить (камнедробилка), землю черпать (землечерпалка), сено косить (сенокосилка)		Задание не выполнила.

Вывод: Связная речь сформирована на среднем уровне. Предложения использует простые, немногословна. В самостоятельной речи употребляет только простые предлоги. Особенные трудности возникают при выполнении упражнений на исследование навыков словоизменения и словообразования.

Логопедическое заключение

Фонетико-фонематическое недоразвитие речи, псевдобульбарная дизартрия средней степени, механическая дислалия.

В ходе обследования было выявлено полиморфное нарушение звукопроизношения. Фонологический дефект – замены звуков [ш] на [с], [ж] на [з], [щ] на [с'], [р] на [j], [р] на [у], [л] на [у], [л'] на [j]. Отсутствие звуков- [л], [л'] и [р], [р'].

Наблюдается нарушение просодической стороны речи: голос тихий, темп замедленный, речь маловыразительна, выдох слабый, укороченный.

Нарушений слоговой структуры не выявлено.

Фонематический слух нарушен. Простейшие пробы на опознание фонем Алена выполняет, при выполнении более трудных заданий допускает ошибки (не различает шипящие и свистящие, [л] и [р]). Навыки звукового анализа сформированы на очень низком уровне.

Понимание номинативной стороны речи в норме, понимание грамматических форм нарушено, понимание предложений нарушено в значительной степени.

Объём активного словаря соответствует возрасту. Наиболее сохранен словарь существительных, с заданиями на подбор синонимов и однокоренных слов Алена не справилась.

Обследование грамматического строя показало, что особую трудность составляет связное монологическое высказывание. Ответы на вопросы Алена даёт односложные или в виде простого предложения, нуждается в постоянном стимулировании речевой деятельности. В собственной речи отсутствуют распространённые и сложные предложения, сложные предлоги. Не сформированы навыки образования прилагательных от существительных, образования сложных слов. Наблюдаются ошибки в использовании падежных форм.

Заключение психоневролога отсутствует, но в анамнезе зафиксирована переносимость плода и анемия с 32 недели, что может быть причиной органического поражения центральной нервной системы.

Переключаемость движений в общей моторике не нарушена. Отмечаются трудности в удержании статической позы (потери равновесия, пошатывания). Многоступенчатую инструкцию без зрительной опоры не выполняет. В значительной степени нарушено чувство темпа и ритма.

Моторика пальцев рук нарушена. Выполняя задания, Алена постоянно сравнивала получившуюся позу с образцом, затруднялась в исправлении своих недочётов. Наблюдались поиски позы, ошибки при выполнении заданий, невозможность выполнения некоторых проб.

В строении артикуляционного аппарата наблюдается отклонения - укороченная подъязычная уздечка, язык напряженный.

В ходе обследования мимической мускулатуры была выявлена слабая выраженность движений мышц лица, что является признаком поражения проводящих путей лицевого нерва.

Обследование состояния артикуляционной моторики показало, что особые трудности Алена испытывает при удержании артикуляционной позы: наблюдается тремор языка, позы быстро распадаются, позы «иголочка» и «чашечка» не выполняются. Это свидетельствует о поражении проводящих путей подъязычного нерва. При выполнении проб на обследование динамической организации артикуляционной моторики, Алена не могла выполнить задания полностью, упуская некоторые этапы.

Нарушения в общей, пальцевой и артикуляционной моторике, а также нарушения просодики и работы мимической мускулатуры подтверждают наличие органического поражения центральной нервной системы.

Перспективный план индивидуальной коррекционной работы

№	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Укрепление соматического состояния.	Согласование лечения у педиатра и невропатолога.
2	Уточнение нервно-психического состояния и укрепление нервной системы.	Направление на консультацию к невропатологу; согласование лечения.
3	Развитие общей моторики, зрительно-пространственной ориентации.	Совершенствование статической и динамической организации движений на фронтальных и индивидуальных занятиях: при выполнении специальных упражнений на развитие ориентации в схеме тела и в пространстве, на развитие ловкости, умения удерживать позу, а также при проведении физ.минуток, логоритмические занятия. Работа по развитию чувства темпа и ритма.
4	Развитие произвольной моторики пальцев рук.	Обучение дифференцированным движениям пальцев обеих рук, удержанию позы, переключаемости движений. Выполнение шнуровок, штриховок, собирание мозаик и

		конструкторов, рисование, обводка.
5	Развитие моторики речевого аппарата.	Работа по формированию основных артикуляционных поз: «иголки», «чашечки». Упражнения на удержание поз, работа по преодолению тремора языка. Упражнения на растяжение подъязычной связки.
6	Развитие речевого дыхания.	Формирование нижнедиафрагмального дыхания.
7	Развитие просодической стороны речи.	Работа над силой и продолжительностью выдоха, громкостью голоса, выразительностью речи: игра на духовых инструментах, надувание мыльных пузырей, «фокусы» с ватой, игры с «поддувашками», пропевание гласных, подражание голосам животных и пению птиц.
8	Развитие мимической мускулатуры.	Формирование ярких, дифференцированных движений мышц лица. Проведение активного и пассивного массажа мимической мускулатуры для нормализации тонуса.
9	Формирование правильного звукопроизношения.	Постановка звуков [ш], [ж], [щ], [р], [р']. Автоматизация поставленных звуков. Дифференциация звуков [ш]-[с], [ж]-[з], [щ]-[с'], [р']-[л'], [р]-[л].
10	Развитие функций фонематического слуха и	Формирование навыка различения на слух [ш]-[с], [ж]-[з], [щ]-[с'], [р']-[л'],

	фонематического анализа	[р]-[л], определения места звука в слове, последовательность звуков в слове. Дальнейшее развитие навыков звукового анализа слогов и слов.
11	Развитие и совершенствование лексико-грамматической стороны речи.	Обогащение, уточнение и активизация словаря в соответствии с программными требованиями. Работа над связным монологическим высказыванием: составление рассказов (описание, повествование), обучение пересказу с опорой на сюжетные картинки, план-схему, по опорным словам. Формирование навыка употребления простых распространённых и сложных предложений, сложных предлогов, союзов. Преодоление аграмматизмов: развитие навыка словообразования и словоизменения.
12	Организация индивидуальной помощи вне логопедических занятий.	Проведение консультаций для родителей; воспитателей, ведение тетради связи с родителями для закрепления полученных знаний.

Оценка общей моторики:

3,0 балла – движения выполняются качественно, правильно, последовательно; отмечается плавное переключение с одного движения на другое;

2,0 балла – движения выполнены не качественно; отмечаются паузы при переключении с одного движения на другое; затруднение в одновременном выполнении движения на обеих руках;

1,0 балл – движения не выполняются. 0 баллов – отказ от выполнения задания.

Оценка мелкой моторики:

3,0 балла – движения выполняются качественно, правильно, последовательно; отмечается плавное переключение с одного движения на другое;

2,0 балла – движения выполнены не качественно; отмечаются паузы при переключении с одного движения на другое; затруднение в одновременном выполнении движения на обеих руках;

1,0 балл – движения не выполняются. 0 баллов – отказ от выполнения задания.

Оценка артикуляционной моторики:

3,0 балла – упражнения выполнены в полном объеме, правильно;

2,0 балла – движения выполняются не точно, в замедленном темпе, с появлением содружественных движений, тремора, саливации;

1,0 балл – удержание позы не удается, движения не выполняет.

0 баллов – отказ от выполнения задания.

Оценка лицевой моторики:

3,0 балла – упражнения выполнены в полном объеме, правильно;

2,0 балла – движения выполняются не точно, в замедленном темпе, с появлением содружественных движений, тремора, саливации;

1,0 балл – удержание позы не удается, движения не выполняет.

0 баллов – отказ от выполнения задания.

Оценка звукопроизношения и просодической стороны речи:

Условные обозначения: N – норма, звук произносится правильно.

3,0 балла – ребенок произносит звук правильно;

2,0 балла – отмечаются искажения, замены, смешения звуков;

1,0 балл – звук отсутствует;

0 баллов – отказ от выполнения задания.

Оценка фонематического слуха:

3,0 балла – выполнение правильное, самостоятельное, без ошибок.

2,0 балла – выполнение задания неуверенное, с ошибками.

1,0 балл – задания выполняются со множеством ошибок.

0 баллов – отказ от выполнения задания.

Оценка слоговой структуры слова:

3,0 балла – нарушений нет.

2,0 балла – выявлена перестановка слогов, а так же упрощение, опускание слогов, уподобление слогов.

1,0 балл – выявлено добавление слогов, звуков.

0 баллов – отказ от выполнения задания.

Оценка звукового анализа:

3,0 балла – выполнение правильное, без ошибок;

2,0 балла – выполнение задания неуверенное, с ошибками;

1,0 балл – задание не выполняет;

0 баллов – отказ от выполнения задания.

Оценка словарного запаса:

3,0 балла – широкий словарный запас, соответствует возрасту.

2,0 балла – активный словарь сформирован недостаточно.

1,0 балл – активный словарь беден.

0 баллов – отказ от выполнения задания.

Оценка грамматического строя речи:

3,0 балла – выполнение правильное, самостоятельное;

2,0 балла – выполнение задания неуверенное, с ошибками;

1,0 балл – задание не выполняет;

0 баллов – отказ от выполнения задания.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Результаты сформированности речевых и неречевых функций у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией (констатирующий этап)

Воспитанники	Неречевые функции				Средн. балл	Речевые функции						Средн. балл
	Общая моторика	Мелкая моторика	Артикуляц. моторика	Лицевая моторика		Фонетич. сторона речи	Фонемат. слух	Слог. структура	Звук. анализ	Словарн. запас	Грамм. строй	
Вика Ш.	2,0	1,5	1,0	2,4	1,7	1,0	1,5	0,8	2,0	1,6	1,2	1,4
Артем Б.	2,3	1,5	1,2	1,4	1,6	0,0	1,0	0,8	2,0	0,7	1,2	1,0
Миша Х.	0,9	2,0	2,0	0,6	1,4	2,0	1,1	2,7	2,0	1,1	2,5	1,9
Рианна Р.	1,0	1,0	1,0	1,4	1,1	1,0	2,0	1,3	2,0	0,6	0,8	1,3
Оля Ч.	2,3	1,5	1,1	1,2	1,5	2,0	1,4	1,4	1,0	0,6	1,2	1,3
Даниил Ж.	2,3	2,0	1,0	1,2	1,6	0,0	2,0	1,6	2,0	1,4	2,2	1,5
Вова У.	2,1	1,0	1,5	1,6	1,6	2,0	1,5	1,3	1,2	1,4	1,3	1,5
Настя К.	2,3	2,0	0,6	1,2	1,5	1,0	2,0	0,8	2,0	1,1	1,2	1,4
Матвей Х.	1,0	1,0	0,8	0,6	0,9	2,0	2,0	2,5	2,0	2,0	1,2	2,0
Катя Б.	2,0	1,5	1,5	1,4	1,6	0,0	0,5	1,4	1,0	0,9	1,7	0,9
Оксана А.	2,3	1,5	0,3	1,4	1,4	1,0	1,0	1,3	1,2	1,6	1,7	1,3
Коля Е.	1,9	1,0	0,8	0,8	1,1	2,0	1,0	1,1	1,0	1,0	0,8	1,2
Дима П.	1,4	1,0	1,3	0,6	1,1	1,0	0,5	0,9	0,8	0,6	0,7	0,8
Саша К.	1,6	1,5	1,0	2,6	1,7	2,0	2,0	2,8	2,0	1,4	0,8	1,8
Кирилл О.	1,9	2,0	2,0	2,4	2,1	0,0	1,3	1,3	2,0	2,1	2,2	1,5
Алена У.	1,6	0,0	1,0	0,0	0,7	1,0	0,8	0,8	0,8	1,0	0,8	0,9
Юля А.	2,6	2,0	0,7	1,2	1,6	2,0	2,0	2,5	2,0	0,6	2,2	1,9
Сережа В.	2,1	2,0	1,4	2,4	2,0	0,0	0,8	1,3	1,0	0,6	0,8	0,8
Лена У.	1,9	1,5	1,3	1,2	1,5	1,0	0,7	1,3	0,8	1,3	1,0	1,0
Олег Б.	1,0	1,5	0,9	0,0	0,9	1,0	1,0	1,1	0,8	1,0	1,0	1,0
Средн.балл	1,8	1,5	1,1	1,3	1,4	1,1	1,3	1,5	1,5	1,1	1,3	1,3

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Результаты обследования состояния общей моторики

№ п/п	Имя ребенка	Двигательная память, переключаемость движений и самоконтроль при выполнении двигательных проб	Произвольное торможение движений	Статическая координация движений	Динамическая координация движений	Пространственная организация двигательного акта	Темп	Ритмическое чувство	Средний балл
1.	Вика Ш.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
2.	Артем Б.	2,0	3,0	2,0	3,0	2,0	2,0	2,0	2,3
3.	Миша Х.	1,0	1,0	1,0	1,0	0,0	1,0	1,0	0,9
4.	Рианна Р.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
5.	Оля Ч.	3,0	2,0	2,0	2,0	3,0	2,0	2,0	2,3
6.	Даниил Ж.	2,0	3,0	2,0	2,0	2,0	3,0	2,0	2,3
7.	Вова У.	2,0	2,0	2,0	2,0	3,0	2,0	2,0	2,1
8.	Настя К.	2,0	3,0	2,0	2,0	2,0	3,0	2,0	2,3
9.	Матвей Х.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
10.	Катя Б.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
11.	Оксана А.	2,0	3,0	2,0	2,0	2,0	3,0	2,0	2,3
12.	Коля Е.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	1,0	2,0	1,9
13.	Дима П.	2,0	1,0	2,0	1,0	1,0	2,0	1,0	1,4
14.	Саша К.	2,0	1,0	1,0	3,0	3,0	1,0	1,0	1,6
15.	Кирилл О.	2,0	2,0	2,0	1,0	2,0	2,0	2,0	1,9
16.	Алена У.	2,0	1,0	1,0	3,0	1,0	2,0	2,0	1,6
17.	Юля А.	3,0	3,0	2,0	3,0	3,0	2,0	2,0	2,6
18.	Сережа В.	2,0	2,0	2,0	2,0	3,0	2,0	2,0	2,1
19.	Лена У.	2,0	2,0	2,0	1,0	2,0	2,0	2,0	1,9
20.	Олег Б.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Средний балл		1,9	1,9	1,7	1,8	1,9	1,8	1,7	1,8

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Результаты обследования состояния мелкой моторики

№ п/п	Имя ребенка	Исследования статической координации движения	Исследования динамической координации движения	Средний балл
1.	Вика Ш.	2,0	1,0	1,5
2.	Артем Б.	1,0	2,0	1,5
3.	Миша Х.	2,0	2,0	2,0
4.	Рианна Р.	1,0	1,0	1,0
5.	Оля Ч.	2,0	1,0	1,5
6.	Даниил Ж.	2,0	2,0	2,0
7.	Вова У.	1,0	1,0	1,0
8.	Настя К.	2,0	2,0	2,0
9.	Матвей Х.	1,0	1,0	1,0
10.	Катя Б.	1,0	2,0	1,5
11	Оксана А.	2,0	1,0	1,5
12	Коля Е.	1,0	1,0	1,0
13	Дима П.	1,0	1,0	1,0
14	Саша К.	1,0	2,0	1,5
15	Кирилл О.	2,0	2,0	2,0
16	Алена У.	2,0	2,0	2,0
17	Юля А.	0,0	0,0	0,0
18	Сережа В.	2,0	2,0	2,0
19	Лена У.	2,0	1,0	1,5
20	Олег Б.	1,0	2,0	1,5
Средний балл		1,5	1,5	1,5

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

Результаты обследования состояния артикуляционной моторики

№ п/п	Имя ребенка	Исследование двигательной функции губ	Исследование двигательной функции челюсти	Исследование двигательной функции языка (исследование объема качества движений языка)	Исследование продолжительности и силы выдоха	Средний балл
1.	Вика Ш.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
2.	Артем Б.	2,0	1,0	1,0	1,0	1,2
3.	Миша Х.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
4.	Рианна Р.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
5.	Оля Ч.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
6.	Даниил Ж.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
7.	Вова У.	2,0	2,0	1,0	1,0	1,5
8.	Настя К.	1,0	0,0	0,0	1,0	0,5
9.	Матвей Х.	0,0	1,0	0,0	1,0	0,5
10.	Катя Б.	1,0	2,0	2,0	1,0	1,5
11.	Оксана А.	0,0	0,0	1,0	0,0	0,2
12.	Коля Е.	1,0	0,0	1,0	0,0	0,5
13.	Дима П.	1,0	1,0	2,0	1,0	1,3
14.	Саша К.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
15.	Кирилл О.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
16.	Алена У.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
17.	Юля А.	0,0	2,0	1,0	0,0	0,7
18.	Сережа В.	2,0	2,0	1,0	1,0	1,5
19.	Лена У.	1,0	2,0	1,0	1,0	1,2
20.	Олег Б.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Средний балл		2,0	1,8	1,8	2,0	1,1

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

Результаты обследования лицевой моторики

№ п/п	Имя ребенка	Исследование объема и качества движения лба	Исследование объема и качества движений мышц глаз	Исследование объема и качества движений мышц щек	Исследование возможности произвольного формирования определенных мимических поз	Исследован ие символическ ого праксиса	Средний балл
1.	Вика Ш.	3,0	3,0	3,0	2,0	1,0	2,4
2.	Артем Б.	1,0	2,0	2,0	1,0	1,0	1,4
3.	Миша Х.	1,0	1,0	0,0	0,0	1,0	0,6
4.	Рианна Р.	1,0	2,0	2,0	1,0	1,0	1,4
5.	Оля Ч.	1,0	1,0	2,0	1,0	1,0	1,2
6.	Даниил Ж.	1,0	1,0	1,0	2,0	1,0	1,2
7.	Вова У.	2,0	2,0	2,0	1,0	1,0	1,6
8.	Настя К.	1,0	1,0	1,0	1,0	2,0	1,2
9.	Матвей Х.	1,0	1,0	0,0	0,0	1,0	0,6
10.	Катя Б.	1,0	2,0	2,0	1,0	1,0	1,4
11.	Оксана А.	2,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,4
12.	Коля Е.	1,0	1,0	1,0	1,0	0,0	0,8
13.	Дима П.	1,0	1,0	1,0	0,0	0,0	0,6
14.	Саша К.	3,0	3,0	3,0	2,0	2,0	2,6
15.	Кирилл О.	3,0	3,0	3,0	2,0	1,0	2,4
16.	Алена У.	1,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,2
17.	Юля А.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
18.	Сережа В.	1,0	1,0	1,0	2,0	1,0	2,4
19.	Лена У.	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,2
20.	Олег Б.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Средний балл		1,3	1,5	1,3	1,0	0,9	1,3

ПРИЛОЖЕНИЕ 7

Результаты обследования звукопроизношения

№	Имя ребенка	Гласные	Свистящие	Шипящие	Соноры	Йотированные	Средний балл
1.	Вика Ш.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
2.	Артем Б.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.	Миша Х.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
4.	Рианна Р.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
5.	Оля Ч.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
6.	Даниил Ж.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.	Вова У.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
8.	Настя К.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
9.	Матвей Х.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
10.	Катя Б.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
11	Оксана А.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
12	Коля Е.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
13	Дима П.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
14	Саша К.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
15	Кирилл О.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
16	Алена У.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
17	Юля А.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
18	Серёжа В.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
19	Лена У.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
20	Олег Б.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Средний балл		1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1

ПРИЛОЖЕНИЕ 8

Оценка состояния функций фонематического слуха

№ п/п	Имя ребенка	Опознавание фонем	Различение фонем, близких по способу и месту образования и акустическим признакам	Повторение за логопедом слогового ряда	Выделение исследуемого звука	Называние картинок и определение отличий в названиях	Определение места исследуемого звука в словах	Средний балл
1.	Вика Ш.	2,0	2,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,5
2.	Артем Б.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
3.	Миша Х.	2,0	2,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,5
4.	Рианна Р.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
5.	Оля Ч.	2,0	2,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,5
6.	Даниил Ж.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
7.	Вова У.	2,0	2,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,5
8.	Настя К.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
9.	Матвей Х.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
10.	Катя Б.	1,0	1,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,5
11.	Оксана А.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
12.	Коля Е.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
13.	Дима П.	1,0	1,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,5
14.	Саша К.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
15.	Кирилл О.	2,0	2,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,5
16.	Алена У.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
17.	Юля А.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
18.	Сережа В.	1,0	1,0	1,0	1,0	0,0	0,0	0,8
19.	Лена У.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
20.	Олег Б.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Средний балл		1,6	1,4	1,6	1,3	1,3	1,4	1,3

ПРИЛОЖЕНИЕ 9

Результаты обследования слоговой структуры слова

№ п/п	Имя ребенка	Односложные слова с закрытым слогом	Двусложные слова из двух прямых открытых слогов	Двусложные слова с одним закрытым слогом	Двусложные слова со стечением согласных в середине слова	Односложные слова со стечением согласных в начале слова	Односложные слова со стечением согласных в конце слова	Двусложные слова со стечением согласных в начале слова	Двусложные слова со стечением согласных в начале и середине слова	Средний балл
1.	Вика Ш.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	0,0	0,0	0,8
2.	Артем Б.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	0,0	0,0	0,8
3.	Миша Х.	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	2,0	1,0	2,7
4.	Рианна Р.	2,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,3
5.	Оля Ч.	3,0	1,0	1,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,4
6.	Даниил Ж.	3,0	1,0	2,0	1,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,6
7.	Вова У.	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	2,0	1,3
8.	Настя К.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	0,0	0,0	0,8
9.	Матвей Х.	3,0	3,0	3,0	2,0	2,0	3,0	2,0	2,0	2,5
10.	Катя Б.	3,0	1,0	1,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,4
11.	Оксана А.	1,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	2,0	1,3
12.	Коля Е.	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,1
13.	Дима П.	1,0	1,0	0,0	1,0	1,0	1,0	1,0	0,0	0,9
14.	Саша К.	3,0	3,0	2,0	3,0	3,0	3,0	3,0	2,0	2,8
15.	Кирилл О.	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	2,0	1,3
16.	Алена У.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	0,0	0,0	0,8
17.	Юля А.	3,0	3,0	3,0	2,0	2,0	3,0	2,0	2,0	2,5
18.	Сережа В.	1,0	1,0	2,0	1,0	1,0	1,0	2,0	1,0	1,3
19.	Лена У.	2,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,3
20.	Олег Б.	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,1
Средний балл		2,0	1,5	1,4	1,4	1,3	1,4	1,1	1,0	1,5

ПРИЛОЖЕНИЕ 10

Оценка состояния звукового анализа

№ п/п	Имя ребенка	Назвать первый ударный гласный звук	Выделить последовательно каждый звук в словах	Определить последний согласный звук в словах	Выделить согласный звук из начала слова	Назвать ударный гласный звук в конце слова	Средний балл
1.	Вика Ш.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
2.	Артем Б.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
3.	Миша Х.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
4.	Рианна Р.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
5.	Оля Ч.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
6.	Даниил Ж.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
7.	Вова У.	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,2
8.	Настя К.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
9.	Матвей Х.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
10.	Катя Б.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
11.	Оксана А.	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,2
12.	Коля Е.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
13.	Дима П.	1,0	1,0	1,0	1,0	0,0	0,8
14.	Саша К.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
15.	Кирилл О.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
16.	Алена У.	1,0	1,0	1,0	1,0	0,0	0,8
17.	Юля А.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
18.	Сережа В.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
19.	Лена У.	1,0	1,0	1,0	1,0	0,0	0,8
20.	Олег Б.	1,0	1,0	1,0	1,0	0,0	0,8
Средний балл		1,6	1,5	1,5	1,5	1,3	1,5

ПРИЛОЖЕНИЕ 11

Оценка состояния словарного запаса

№ п/п	Имя ребенка	Обследование слов, обозначающих предметы	Название признаков предмета	Названия действий людей и животных	Название времен года	Антонимы	Средний балл
1.	Вика Ш.	2,0	2,0	1,0	1,0	2,0	1,6
2.	Артем Б.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
3.	Миша Х.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
4.	Рианна Р.	1,0	1,0	2,0	1,0	0,0	1,0
5.	Оля Ч.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
6.	Даниил Ж.	2,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,4
7.	Вова У.	2,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,4
8.	Настя К.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
9.	Матвей Х.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
10.	Катя Б.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
11.	Оксана А.	3,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,6
12.	Коля Е.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
13.	Дима П.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
14.	Саша К.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,4
15.	Кирилл О.	3,0	2,0	2,0	2,0	1,0	2,1
16.	Алена У.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
17.	Юля А.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
18.	Сережа В.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
19.	Лена У.	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,3
20.	Олег Б.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Средний балл		1,2	1,0	1,1	1,1	1,1	1,1

ПРИЛОЖЕНИЕ 12

Оценка состояния грамматического строя речи

№ п/п	Имя ребенка	Составление предложений по сюжетной картинке	Составление предложений по опорным словам	Пересказ текста после прослушивания	Словоизменение	Подстановка недостающего предлога в предложении	Словообразование	Средний балл
1.	Вика Ш.	2,0	2,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,6
2.	Артем Б.	1,0	1,0	1,0	1,0	0,0	0,0	0,7
3.	Миша Х.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
4.	Рианна Р.	1,0	1,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,6
5.	Оля Ч.	1,0	1,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,6
6.	Даниил Ж.	2,0	2,0	2,0	1,0	1,0	0,0	1,4
7.	Вова У.	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,4
8.	Настя К.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
9.	Матвей Х.	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
10.	Катя Б.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	0,0	0,9
11.	Оксана А.	2,0	2,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,6
12.	Коля Е.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
13.	Дима П.	1,0	1,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,6
14.	Саша К.	2,0	2,0	2,0	1,0	1,0	0,0	1,4
15.	Кирилл О.	3,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,1
16.	Алена У.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
17.	Юля А.	1,0	1,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,6
18.	Сережа В.	1,0	1,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,6
19.	Лена У.	2,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,3
20.	Олег Б.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Средний балл		1,7	12	1,1	1,0	1,0	0,9	1,1

ПРИЛОЖЕНИЕ 13

Примеры занятий

Конспект фронтального занятия по формированию звукопроизношения и фонематического слуха на этапе дифференциации [Р] – [Л]

Вид занятия: занятие по формированию звукопроизношения и фонематического слуха.

Цель: дифференциация звуков [Р], [Л], активизация словарного запаса по теме «Одежда».

Задачи:

Образовательные: Закрепление знаний о механизмах организации изучаемого звука.

Активизация словарного запаса по лексической теме. Закрепление понятий – звук, слог, слово, предложение.

Развивающие: Совершенствование подвижных органов артикуляционного аппарата. Развитие кинестетических ощущений на данный артикуляционный уклад. Развитие навыков звукобуквенного анализа с использованием графического написания. Развитие фонематического слуха на данные акустические образы.

Воспитательные: воспитание интереса к занятиям; воспитание трудолюбия, настойчивости.

Коррекционные: Дифференциация звуков в изолированном виде, в слогах, словах, предложениях, тексте.

Оборудование: Слоговые дорожки, предметные, сюжетные картинки, касса букв.

Этапы	Деятельность логопеда	Деятельность обучающихся
1.Организационный момент	Здравствуйте дети! Приготовьтесь, сейчас мы начнём наше занятие!	
2.Нормализация мышечного тонуса	1. «Маятник». Наклонитесь вперед, двигайте руками влево, вправо(4-5 р.). 2. Представьте, что мы полощем бельё. Наклоните туловище вперёд, двигайте руками быстро влево, вправо.(4-5 р.)	Дети слушают, затем выполняют упражнения за логопедом.
3. Массаж: -живота -межрёберных мышц	Движения руками сверху вниз по часовой стрелке(5-6 р.). Поглаживающие движения обеими руками: 1) от пояса вверх; 2) вверх до подмышечной впадины.	Дети слушают, затем выполняют. Дети слушают, затем выполняют.

-шеи	Делаем обеими руками поглаживающие движения с захватом подбородка сверху вниз(5-6р.).	Дети слушают, затем выполняют.
-лица	Делаем постукивающие, затем поглаживающие движения: 1) от середины лба к вискам; 2) от переносицы к вискам; 3) от уголков губ к ушам; от середины подбородка к вискам; «пальчиковый душ».	Дети слушают, затем выполняют.
4. Развитие общей моторики	1. «Поза Ромберга». Носок одной ноги уприте в пятку другой, руки в стороны, указательным пальцем достаньте до кончика носа. Оставайтесь в таком положении пока я буду считать(10 с.). 2.Маршировать, чередуя шаг и хлопок ладонями. Хлопок производить в промежутках между шагами.	Дети слушают инструкцию, затем выполняют.
5.Развитие ручной, мелкой моторики	1.Логопед показывает детям картинку с очками: «Посмотрите, это очки». Давайте, изобразим их с помощью рук (логопед показывает). 2.Теперь положите ладони на поверхность стола, разъедините пальцы и снова соедините их вместе. 3.Теперь на обеих руках одновременно покажите мне второй и третий пальцы, второй и пятый (5-6 р.) 4.На обеих руках одновременно положить вторые пальцы на третий, и наоборот, третий на вторые(5-6 р.)	Дети слушают, затем выполняют.
6. Формирование навыков самообслуживания	Ребята вы знаете, что перед тем как сесть кушать нужно, помыть ручки с мылом. Давайте представим, что мы моем ручки	Дети слушают, затем выполняют.
7.Дыхательная гимнастика -формирование ротового дыхания	Перед вами цветные листочки, подуйте на них так, чтобы они слетели со стола. Вдохните правой ноздрей, закрывая левую. Затем наоборот. Рот не отрывать.	Дети слушают, затем выполняют.
-формирование носового дыхания	1.Вдох носом – выдох носом.	

-формирование дифференцированного дыхания	2.Вдох ртом – выдох носом. 3.Вдох носом – выдох ртом. 4.Вдох ртом – выдох ртом.	Дети слушают, затем выполняют.
8.Преодоление слюнотечения	1.Проглотите слюну мелкими глотками. 2.Проглотите слюну и сделайте губы хоботком. 3.Пожуйте с запрокинутой головой.	Дети слушают, затем выполняют. Дети слушают, затем выполняют.
9.Артикуляционная гимнастика: -губы	1. «Улыбка» (стат.). Улыбнитесь так, чтобы были видны зубы. А я буду считать. (До 10.) 2. «Трубочка-улыбка» (дин.) Выполняем по инструкции(логопед показывает на ручной модели) 3. «Заяц ест морковку» (дин.).	
- языка	1. «Лошадка» (дин.). Присосите язык к нёбу, теперь резко опустите его вниз. И цокайте медленно, и плавно. 2. «Качели» (дин.). Высуньте язык и потянитесь им то к носу, то к подбородку. 3. «Солдатык» (стат.) Рот широко открыт, язык прижат к альвеолам(10 с.) Подвигаем челюсть вверх, вниз, влево – вправо, вперед-назад.	
-челюсти		Дети слушают, затем выполняют.
10.Работа по нормализации просодической стороны речи	Давайте посчитаем от 1до 5, постепенно усиливая голос, а потом снова его ослабебая.	Дети отвечают: «1, 2, 3, 4, 5».
11.Сообщение темы	Основной этап Посмотрите внимательно на эти картинки и скажите, можно ли их назвать одним словом? Правильно, это – одежда! Одежда и будет темой нашего сегодняшнего занятия.	Ребенок называет картинки.
12.Закрепление в изолированном виде	Вспомним, как рычит тигр. Он рычит: р-р-р. А теперь попробуйте вы. Теперь вспомним, когда летит самолёт , какой звук он издаёт? Он	Р-р-р-р Л-л-л-л.

	летит: л-л-л. Сделайте так же.	
13.Анализ артикуляции звуков	Логопед ведет параллельный опрос по каждому из звуков. При произнесении звука «Р», «Л»: - В каком положении губы? - В каком положении зубы? - Как расположен язык? - Какая воздушная струя? - Голосовые складки работают или нет? Чем отличается артикуляция звука [Р], от звука [Л].	Дети отвечают на вопросы
14.Характеристика звуков	Звук [Р] гласный или согласный? Звонкий или глухой? Твердый или мягкий? Фишкой какого цвета мы его обозначим? Те же самые вопросы задаются для звука [Л].	Хлопают, когда услышат звук [ш]
15.Связь звука с буквой	Посмотрите, это буква Р. На что она похожа? Из сколько элементов состоит? Попробуйте выложить ее на бумаге. А это буква «С». На что похожа она? Попробуй и ее выложить на бумаге. Теперь попробуйте найти наши букву на этом рисунке. Молодцы.	Отвечают на вопросы, выполняют задания
16.Развитие фонематического слуха	Я буду называть вам звуки, слоги, слова, когда услышите звук «р» – хлопните в ладоши – звуки: н , в , р ,с, л, р . – слоги: ма , ра , те , до , ру. – слова: сарафан, пальто, шарф, солнышко, валенки, свитер, калоши, сушка. В слове солнышко, где находится звук [Ш]? А в слове сушка?	Отвечают на вопросы, выполняют задания
17.Автоматизация звуков в слогах	Давайте прочитаем слоги: аш, уш, ас, ыш, ус, шо, са, ша, со. Какой первый звук в слоге аш? Фишкой какого цвета мы его обозначим? А второй звук? Давайте выложим графическую схему к этому слогу. То же самое со слогом ас. Чем по написанию отличаются эти два слога?	Отвечают на вопросы, выполняют задания

18.Автоматизация звуков в словах	Я буду называть вам слова, а вы должны будете заменяя звук «С» на «Ш», говорить, что у вас получилось. Сайка – шайка, сутки – шулки, стуки – штуки, скала – шкала, стопор – штопор. Теперь наоборот, я называю слова со звуком «Ш», а вы со звуком «С». Споры – шпоры, сок – шок, стык – штык, стиль – штиль, марс – марш. Какой первый звук в слове скала? Какой фишкой мы его обозначим? Какой последний звук? Сколько гласных звуков в слове скала? Сколько слогов? Назовите все звуки в этом слове. Какими фишками мы обозначим каждый звук? Сделаем графическую схему этого слова. То же самое со словом шкала. Что обозначает слово шкала? А скала? Чем отличаются эти слова в написании?	Отвечают на вопросы, выполняют задания
19.Автоматизация звуков в предложении	Кто мне скажет, что такое предложение? Попробуем составить предложение со словами – шкала и скала. Молодцы! С какой буквы пишется предложение? Что ставится в конце предложения? Сколько слов в нашем предложении? В каких словах встречается звук [ш]? В каких «С»? Разберем это предложение графически.	Отвечают на вопросы, выполняют задания
20.Автоматизация звука в тексте	Сейчас я вам прочту текст, а вы послушав, назовете мне слова, в которых встречается звук [ш]. У киски игрушка – плюшевый мишка, Умишки игрушка – пушистая киска.	Отвечают на вопросы
21.Домашнее задание	А в каких словах встретился звук [С]?	
22.Итог	Теперь повторим то, что мы разбирали на занятии. Чем отличается артикуляция звука [Ш], от звука [С]? Дома вы выучите текст о мишке и киске. Разберете графически эти предложения. Сегодня все работали на отлично. Молодцы!!!	

Конспект индивидуального логопедического занятия

по дифференциации звуков [с] – [ш]

Тема: дифференциация звуков [с] – [ш]

Задачи:

Коррекционно-образовательные:

- Закрепить навыки различия и правильного артикуляторного произношения звуков [С] - [Ш] в речи.

Коррекционно-развивающие:

- Развитие навыка коммуникативного поведения при ответах на вопросы.
- Развитие навыка координированных движений пальцев рук, при выполнении серии упражнений.
- Развитие подвижности артикуляционного аппарата при выполнении артикуляционной гимнастики.
- Развитие навыка составления простого предложения по сюжетной картинке.
- Развитие навыка различения звуков [с] – [ш].

Коррекционно-воспитательные:

- Воспитывать самоконтроль за положением языка в момент речи.
- Воспитывать культуру поведения на занятии.
- Формирование начальных учебных навыков.

Оборудование:

- Сюжетная картинка; изображения со звуками [с] – [ш]; изображения главных героев; массажный шар.

Ход занятия

№ п/п	Этап занятия	Содержание
1	Орг. момент	Здравствуй! Я рада тебя видеть. Давай начнем наше занятие.
2	Артикуляционная гимнастика	<i>Лопатка</i> (Пусть язык наш отдыхает, Пусть немножко подремает) <i>Качели</i> (На качелях Я качаюсь

		Вверх – вниз, Вверх – вниз, И все выше поднимаюсь, А потом лечу я вниз) Вкусное варенье (Ох и вкусное варенье! Жаль, осталось на губе. Язычок я подниму И остатки оближу.) Чашечка (Язык широкий положи, А края приподними. Получилась чашка, Кругленькая чашка) Маляр (Мы работаем с утра, Красить потолок пора, Челюсть ниже опусти, Язык к небу подними. Поводи вперед-назад — Наш маляр работе рад.) Почистим за верхними зубками (Чищу зубы, Чищу зубы И снаружи, И внутри. Не болели, Не темнели, Не желтели чтоб они.) <i>Вот держи, массажный шарик. Сейчас мы с ним поиграем.</i> Этот шарик не простой Весь колючий вот такой Меж ладошками кладем Им ладошки разотрем Вверх и вниз его катаем Свои ручки развиваем Можно шар катать по кругу Перекидывать друг другу Раз, два, три, четыре, пять- Нам пора и отдыхать! Ты же знаешь, что весной все часто болеют? А чтобы нам не болеть, нам нужно сделать массаж! Ты любишь, когда тебе делают массаж? «Чтоб горло не болело, мы его погладим смело, (поглаживать ладонями шею мягкими движениями сверху вниз) Чтоб не кашлять, не чихать, надо носик растирать (указательными пальцами растирать крылья носа) Лоб мы тоже разотрем, ладошку держим
3	Пальчиковая гимнастика	
4	Самомассаж биологически активных зон	

		«козырьком» (приложить ко лбу ладони «козырьком» и растирать его движениями в стороны-вместе) «Вилку» пальчиками сделай, массируй ушки ты умело! (Раздвинуть указательный и средний пальцы и растирать ушную зону) Знаем, знаем, да-да-да, нам простуда не страшна! (Потирать ладошки друг об друга)»
5	Объявление темы занятия	Сегодня, к нам в гости придут два мальчика, а зовут их Свистун и Шептун. Ты знаешь этих мальчиков? Давай с ними познакомимся, хорошо?
6	Сравнение звуков [с] – [ш] по артикуляции	Смотри, кто к нам идет. Это же Свистун. У Свистуна для нас есть подарок. Что он принес? Это чайник! Какой звук издает наш чайник, когда он кипит? (с-с-с-с) Губы в улыбке. Кончик языка упирается в нижние зубы. Посередине языка идет сильная холодная струя воздуха (если струя не кажется холодной, для сравнения произносим звук Х) Тук-тук-тук, кто стучит в дверь? Заглянул к нам, мальчик Шептун. Ах, смотри, кто же у него на руках? Это змея! Какой звук издает змейка? (ш-ш-ш-ш) Губы вытянуты бубликом (рупором). Кончик языка поднят за верхние зубы. Посередине языка идет теплая, широкая, плавная струя воздуха. Мы должны с тобой накормить друзей, ведь они пришли к нам в гости! Но вот задача, Свистун кушает только ту еду, в которой есть звук «С», а Шептун, любит еду, в которой звук «Ш» Давай, сначала накормим Свистуна! Язык вниз: СА-СА-СА Сахар, масло, колбаса. Какой звук часто повторяется? Теперь, будем кормить Шептуна! Язык вверх: ША-ША-ША Шашлык, каша и лапша. Какой звук часто повторяется? Накормили, наших гостей! Мальчики

7	Развитие фонематического слуха	довольные и сытые! Наши друзья Свистун и Шептун, захотели играть в прятки. И спрятались в словах. Ты должен их найти. Как только услышишь звук «С» ты должен хлопнуть в ладоши. А когда услышишь звук «Ш», ты должен топнуть ногой. (уши – усы, шутки – сутки, кашка – каска, Машка – маска, Мишка – миска, скала – шкала, стык – штык, стиль – штиль, марс– марш, вас –ваш, мыс – мышь)
8	Физминутка	Молодец, ты нашел Свистуна и Шептуна! Мыли мылом ручки. Мыли мылом ножки. Вот какие ладушки, Ладушки ладошки! Наварили каши Помешали ложкой. Вот какие ладушки, Ладушки ладошки! Строили ладошки Домик для матрешки. Вот какие ладушки, Ладушки ладошки!
9	Работа на уровне слога	Свистун очень понравилось, как ты хлопал в ладошки, что он даже запел свою песенку, давай будем петь вместе с ним: Са-са-са, со-со-со, су-су-су, сы-сы-сы. Шептуну, тоже понравилась наша песня, и он начал подпевать: Ша-ша-ша, шо-шо-шо, шу-шу-шу, ши-ши-ши. А теперь, мальчики захотели спеть одновременно, вот что у них получилось: Са-ша; са-са-ша; са-ша-са; ша-са; ша-ша-са; шу-су-шу; со-со-шо; сы-ши-ши. Какие разные у нас получились песенки!

10	Работа на уровне слова	Посмотри вокруг! Шептун и Свистун, разбросали свои вещи, и они перепутались. Давай поможем разделить их. Вещи Свистуна начинаются на звук [С], а Шептуна, на звук [Ш]
11	Работа на уровне словосочетания	Наши друзья большие выдумщики. Они нарисовали несколько картин. Знаешь, что на них изображено? <i>Большая собака, какой еще бывает собака? (маленькая, злая, добрая)</i> <i>Смелая мышка, какой еще бывает мышка? (трусливая, серая)</i> <i>Смешной мишка, каким бывает мишка? (большим, добры)</i> <i>Синяя крышка, какой бывает крышка? (красная, желтая, маленькая)</i>
12	Работа на уровне предложения	Посмотри на картинки. Их названия очень похожи, будь внимателен. Покажи крышку, крыску, уши, усы, мишку, миску, каску, кашку. Давай посмотрим, картинку, которую нарисовали девочки! Назови, кого ты видишь на картинке. Мальчика зовут Саша, а собаку-Шарик. Что увидела собака и куда побежала? (увидела цветок и побежала к нему) Кто вылетел из цветка? (оса) Что сделала оса? (укусила в нос) СА-СА-СА-укусила в нос оса! Какой ты молодец! Вот и пришло время, говорить «до свидания» нашим друзьям Свистуну и Шептуну. Им пора домой.
13	Итог занятия Оценивание	Тебе понравилось играть со Свистуном и Шептуном? Им тоже с тобой понравилось! Ты сегодня молодец!
14	Домашнее задание	Необходимо раскрасить только те картинки, в названиях которых есть звук [ш]. Слова, в которых есть звук [с], необходимо обвести простым карандашом.

Основные методы использования здоровьесберегающих технологий в работе с детьми старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией

Этапы	Цель	Содержание	Методы здоровьесбережения
Подготовительный	Подготовить речеслуховой и речедвигательный анализаторы к правильному произношению и восприятию звуков	1. Формирование точных движений органов артикуляции посредством артикуляционной гимнастики. 2. Формирование направленной воздушной струи. 3. Развитие фонематических процессов на базе сохранных звуков. 4. Уточнение артикуляции сохранных звуков.	Релаксация, артикуляционная гимнастика, дыхательная гимнастика, пальчиковая гимнастика, массаж, самомассаж, психогимнастика
Постановка звука	Сформировать правильное произношение звука изолированно и в слогах	Создание артикуляционной базы изучаемого звука. Постановка изолированного звука (по подражанию, с механической помощью, смешанным способом)	Артикуляционная гимнастика, дыхательная гимнастика, пальчиковая гимнастика, массаж, самомассаж, психогимнастика, Су-
Автоматизация звука	Сформировать правильное произношение звука в словах в разных фонетических условиях	Постепенное, последовательное введение поставленного звука в слова, предложения и самостоятельную речь	Артикуляционная гимнастика, пальчиковая гимнастика, массаж, самомассаж, психогимнастика, Су-Джок терапия,
Дифференциация звуков	Учить детей различать оппозиционные звуки и правильно употреблять их в собственной речи	Постепенная, последовательная дифференциация смешиваемых звуков по артикуляционным и акустическим признакам – сначала изолированных, затем в слогах, словах, предложениях и в самостоятельной речи	Су-Джок терапия, сказкотерапия, артикуляционная гимнастика

Упражнения для релаксации

Упражнение «Кулачки»

Руки на коленях, кулачки сжаты (крепко, с напряжением), пальчики прижаты. Пальчики сильнее сжимаем – отпускаем, разжимаем. Знайте, девочки и мальчики, Отдыхают ваши пальчики!

Упражнение «Любопытная Варвара»

Любопытная Варвара смотрит влево... Смотрит вправо... А потом опять вперед – тут немного отдохнет. Шея не напряжена и расслаблена. А Варвара смотрит вверх! Выше всех, все дальше вверх! Возвращается обратно – расслабление – приятно! Шея не напряжена и расслаблена... А теперь посмотрим вниз – мышцы шеи напряглись! Возвращается обратно – расслабление приятно! Шея не напряжена и расслаблена...

Артикуляционная гимнастика

Упражнение «Хоботок»

Подражаю я слону: губы хоботком тяну, а теперь их отпускаю, И на место возвращаю. Губы не напряжены и расслаблены.

Упражнение «Лягушки»

Тянем губы прямо к ушкам! Потяну – перестану, И нисколько не устану! Губы не напряжены и расслаблены...

Дыхательная гимнастика

Упражнение «Шторм в стакане»

Для этой игры необходимы соломинка для коктейля и стакан с водой. Посередине широкого языка кладется соломинка, конец которой опускается в стакан с водой. Ребенок дует через соломинку, чтобы вода забурлила. Следите, чтобы щеки не надувались, а губы были неподвижны.

Упражнение «Бабочка»

Вырезать из бумаги несколько бабочек. К каждой бабочке привязать нитку на уровне лица ребенка. Произнести вместе с ним русскую народную поговорку: Бабочка-коробочка, полети на облачко, Там твои детки – на березовой ветке! Затем подуть на бабочку длительным плавным выдохом, «чтобы она полетела».

Пальчиковая гимнастика

Упражнение «Рыбка»

Установить кисть ладонью к себе. Совершать волнообразные движения всей кистью. Перемещать кисть во всех направлениях (вправо – влево, вперед – назад, вверх – вниз) на длину вытянутой руки. Выполнять 15-20 секунд.

Упражнение «Аплодисменты»

Сложить кисти рук ладонями внутрь. Поочередно отводить пальцы друг от друга, похлопывая пальцем о палец: мизинец правой руки о мизинец левой и так далее. Выполнять 15-20 секунд.

Массаж и самомассаж

Самомассаж мышц языка

Покусали кончик языка, покусали спинку языка, жуем как жвачку один бочок язычка, затем другой бочок. Язычок погладим ласково губами, а затем похлопаем бережно губами, язычок погладим ласково зубами, а затем похлопаем бережно зубами.

Психогимнастика

Игра «Тигр на охоте»

Дети-тигрята встают позади педагога, который изображает тигра. «Тигрята» должны точно повторить все движения взрослого тигра. Они медленно выставляют вперед ногу с пятки на носок, вытягивают одну когтистую лапу; то же повторяют с другой ноги; подгибают голову, выгибают спину; крадутся; группируются; прыгают как можно дальше с криком «Ха!».

Су-джок терапия

Массаж пальцев рук «Су-Джок» – массаж и самомассаж колючими

шариками и эластичными кольцами.

1) перекатывание массажных шариков между ладоней (дети повторяют слова и выполняют действия с шариком в соответствии с текстом)

Я мячом круги катаю, взад-вперед его гоняю.

Им поглажу я ладошку. Будто я сметаю крошку,

И сожму его немножко, как сжимает лапу кошка,

Каждым пальцем мяч прижму, и другой рукой начну.

Использование Су-Джок шаров при автоматизации звуков. Ребенок поочередно надевает массажное кольцо на каждый палец, одновременно проговаривая стихотворение на автоматизацию поставленного звука [ш].

На правой руке:

Этот малыш-Илюша, (на большой палец)

Этот малыш-Ванюша, (указательный)

Этот малыш-Алеша, (средний)

Этот малыш-Антоша, (безымянный)

А меньшего малыша зовут Мишуткою друзья, (мизинец).

На левой руке:

Эта малышка-Танюша, (на большой палец)

Эта малышка-Ксюша, (указательный)

Эта малышка-Маша, (средний)

Эта малышка-Даша, (безымянный)

А меньшую зовут – Наташа, (мизинец).

Урок № 1

Игра «Сказочка-указочка».

Слушай стихотворение и показывай части своего лица.

Не устала ты пока,
Покажи, моя рука:
Это – правая щека,
Это – левая щека.

Ты сильна, а не слаба,
Здравствуй, верхняя губа,
Здравствуй нижняя губа,
Ты не меньше мне любя!

Есть у губ одна черта –
В них улыбка заперта:
Вправо – правый угол рта,
Влево – левый угол рта.

Подбородок тянем вниз,
Чтобы с челюстью отвис.
Там – к прогулкам не привык –
Робко прячется язык.

А вокруг-то – целый ряд –
Зубки нижние стоят:
Боковые слева, справа,
Впереди – зубов оправа.

Небо вместо потолка
Есть во рту у языка.
А когда открылся рот,
Язычок пошёл вперёд.

Интересная картинка:
Есть и кончик, есть и спинка,
Боковые есть края –
Всё про ротик знаю я!

А теперь приступаем к упражнениям!

1

Урок № 2

Сядь ровно, расслабь плечи, руки положи на колени или на стол.
Сейчас мы поиграем с нашим ротиком.

Упражнение «ЗАБОРЧИК».

Широко улыбнись, покажи сжатые зубки.
Постарайся удержать улыбку пока я буду считать.
1-2-3-4-5-6-7-8-9-10.

Молодец!

Выполни упражнение «Заборчик» еще раз,
пока я рассказываю стихотворение.

Мы посадим лук и репку
И забор поставим крепкий.
Зубки ты не разжимай,
А дощечки посчитай!

Ты замечательно справился!



Упражнение «СЛОНИК».

Сожми зубы. Сомкнутые губы вытяни вперед
«трубочкой». Удержи их в таком положении,
пока я считаю до десяти. 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10.
Замечательно!

Выполни упражнение «Слоник» еще раз,
а я прочту стихотворение.

Слоник, слоник, не качай ты головой!
Дай мне лучше поскорее хобот свой...
С хоботом твоим я подружусь.
Говорить красиво звуки научусь.

Молодец!

Чередуем упражнения «Заборчик» и «Слоник».

Старайся, чтобы твоя нижняя челюсть не двигалась, двигаются только губы.

На счёт «раз» – широко улыбнись и покажи зубки,
на счёт «два» – вытяни губы вперёд «трубочкой».

1-2-1-2-1-2-1-2

Не торопись! Выполняй движения точно под мой счёт!

1-2-1-2-1-2-1-2

Ты замечательно справился!

2

Урок № 3

Упражнение «ЯЗЫК ОТДЫХАЕТ».



Приоткрой ротик. Широкий язык высунь,
расслабь и положи на нижнюю губу.
Следи, чтобы язык не дрожал.
Пусть твой язык отдохнёт, пока я считаю до 10.
1-2-3-4-5-6-7-8-9-10.

Молодец!

Пока твой язык отдыхает, послушай моё стихотворение:

Отдыхает наш язык,
Как широкий лист лежит.
Лёг на нижнюю губу -
Не мешает никому.

У тебя хорошо получилось!

Упражнение «Непослушный язычок».

Свой широкий плоский язычок пошлёпай губами,
произнося «пя-пя-пя...». Выполняй упражнение
и слушай моё стихотворение:

Язычок мой непослушный -
Скачет будто бы лягушка!
Накажу его слегка,
Пя-пя-пя-пя-пя-пя.

Молодец!



Упражнение «ГОРКА».



Открой рот. Кончиком языка упрись в нижние зубы,
спинку языка подними вверх. Удерживай так язык,
пока я считаю до 10.
1-2-3-4-5-6-7-8-9-10.

Молодец!

Выполни упражнение еще раз,
послушай стихотворение:

Выше горка поднимись,
Мы помчимся с горки вниз!

Замечательно!

3

Урок № 4

Упражнение «ЧИСТЫЕ ЗУБКИ».

Широко открой рот, улыбнись и покажи свои зубки. Теперь кончиком языка
«чисти» нижние зубки изнутри, двигая им влево-вправо.

Влево-вправо-влево-вправо-влево-вправо-влево-вправо-влево-вправо.

Замечательно!



А теперь «почистим» изнутри кончиком языка верхние зубки.

Влево-вправо-влево-вправо-влево-вправо-влево-вправо-влево-вправо.

Выполняй упражнение, следи, чтобы твоя нижняя челюсть не двигалась.

Попробуй еще раз и слушай моё стихотворение:

Мы чистим зубы, чистим и весело живем,
А тем, кто их не чистит, мы песенку споем.
Эй, давай, не зевай, о зубах не забывай.

У тебя очень хорошо получается!

4

Упражнение «ИГОЛОЧКА».

Приоткрой рот. Высуни вперед узкий, напряженный язык как можно дальше. Следи, чтобы язык не дрожал. Удерживай язык в такой позе, пока я считаю до 10.

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10.

Молодец!

Выполни упражнение еще раз, а прочту тебе стихотворение:

Улыбаюсь: вот шутник -
Узким-узким стал язык.
Меж зубами как сучок,
Вылез длинный язычок.

Замечательно!



Упражнение «ЗМЕЙКА».

Открой ротик. На счет «раз» - высуни узкий напряженный язык вперед, на счет «два» - спрячь язык вглубь рта.

Раз-два-раз-два-раз-два-рав-два-раз-два.

Очень хорошо!

А теперь слушай стихотворение и продолжай: а я прочту стихотворение.

Показала змейка жало,
Убрала и хвост поджала...
Жало вынула опять,
Хочет всех вас испугать!

Молодец!



5

Урок № 5

Упражнение «КАЧЕЛИ».

Широко открой рот. На счет «раз» узким кончиком языка тянись к верхним зубам, а на счет «два» - к нижним.

Следи, чтобы твоя нижняя челюсть не двигалась.

1-2-1-2-1-2-1-2-1-2.

Молодец!



Продолжай «качать» язык на качелях и слушай моё стихотворение:

Вот веселые качели -
Выше крыши подлетели,
На качелях вверх и вниз
Ты качаться не ленись!

Замечательно!

Упражнение «ЛЕДЕНЕЦ».

Закрой рот. На счет «раз» упрись кончиком языка в правую щеку, как будто за щекой ты спрятал леденец.

На счет «два» - «спрячь леденец» за левую щеку.

1-2-1-2-1-2-1-2-1-2.

Молодец!

Выполни упражнение и слушай моё стихотворение:

Тане каша не дается,
В рот из ложки не кладется,
А конфеты без хлопот
Сами так и лезут в рот.

У тебя очень хорошо получается!



6

Урок № 6

Упражнение «ЧАШЕЧКА».

Широко открой ротик. Широкий язык подними вверх.

Потянись боковыми краями и кончиком языка к верхним зубам, но не касайся их.

Твой язык стал похож на чашечку!

Удерживай «чашку», пока я считаю до 10:

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10.

Замечательно!

Выполни упражнение еще раз и послушай моё стихотворение.

Любим пить мы крепкий чай,
Ну-ка, чашку подставляй!

У тебя отлично получается!



Упражнение «ВКУСНОЕ ВАРЕНЬЕ».

Приоткрой рот. Высуни широкий язык

и оближи им всю верхнюю губу,

как будто там осталась полоска вкусного варенья.

Потом убери язык вглубь рта.

Повтори упражнение несколько раз,

пока я читаю стихотворение:

Мы вареньем, крепким чаем
Всех знакомых угощаем...
С губ сотрем следы варенья,
Угощения-объеденья!

Замечательно!



7

Упражнение «ИНДЮК».

Приоткрой рот, положи язык на верхнюю губу.

Двигай широким кончиком языка по верхней губе вперед-назад.

Ты услышишь звук «бл-бл-бл-бл».



Выполняй упражнение, слушая моё стихотворение.

Широко открыт мой рот,

Язычок - назад-вперед.

Лижет «чашечкой» губу

И «болбочет» на бегу.

Молодец!

8

Урок № 7

Упражнение «ПАРУС».



Широко открой рот.
Узкий язык подними вверх за верхние зубы.
Удерживай язык за верхними зубами,
пока я считаю до 10.
1-2-3-4-5-6-7-8-9-10.
Молодец!

Выполни упражнение еще раз, слушая моё стихотворение.

Яхта парус поднимает,
Ветер парус надувает
И к далёким берегам
Гонит яхту по волнам.

У тебя очень хорошо получается!

Упражнение «МАЛЯР».

Маляр – это рабочий, который красит стены и потолки зданий и помещений. Наш язык тоже захотел покрасить потолок в нашем ротике.

Улыбнись и широко открой рот.
Кончиком языка «крась» потолок как кисточкой.
Двигай языком вперед и назад под мой счет.
«Раз» – вперед, «два» – назад.
Раз-два-раз-два-раз-два-раз-два-раз-два.
Молодец!

Следи за тем, чтобы нижняя челюсть не двигалась.
Выполняй упражнение, слушая моё стихотворение:

Мы покрасим потолок,
Маляром стал язычок,
Будет чистым (вот дела!)
Все до дальнего угла!



9

Урок № 8

Упражнение «ЛОШАДКА».

Приоткрой ротик, улыбнись и покажи свои зубки.
Поцокай языком как лошадка. Старайся,
чтобы твоя нижняя челюсть не двигалась.
Сначала лошадь идет медленно: 1...1...1...1...1.
Теперь она побежит быстро: 1-1-1-1-1-1-1-1-1-1.
Молодец!



Цокай как лошадка, слушая стихотворение:

Рот широко открываю,
К небу язык прижимаю.
Прыгает вниз язычок,
И раздается щелчок.

Замечательно!

Упражнение «ГРИБОК».

Улыбнись и широко открой рот.
Присоси широкий язык к небу. Ротик открывай шире,
чтобы «ножка» гриба (подъязычная связка)
натянулась. Удерживай язык наверху,
пока я считаю до 10:
1-2-3-4-5-6-7-8-9-10.
У тебя замечательно получается!



Выполни упражнение еще раз
и послушай стихотворение:

Широко открою рот,
Будто щёлкну я вот-вот.
Присосу язык на небо,
Челюсть вниз – и вся учеба.

Молодец!

10

Дыхательная гимнастика

1. Повернуть голову направо – вдох, исходное положение – выдох (10 раз).

То же самое налево.

2. Поднять голову вверх – вдох, исходное положение – выдох (10 раз).

3. Наклонить голову к правому плечу – вдох, исходное положение – выдох (10 раз).

То же самое к левому.

Дыхательная гимнастика для носового дыхания

Исходное положение: развернуть плечи, спина прямая, подобранный живот.

1. Погладить нос (боковые его части) от кончика к переносице – вдох. На выдохе похлопывать по ноздрям. Повторить 5 раз.

2. Сделать вдох и выдох через правую и левую ноздрию, закрывая их поочерёдно указательным пальцем. Повторить 8-10 раз.

3. Рот открыт. Сделать вдох и выдох носом.

4. На вдохе носом оказывать сопротивление воздуху, надавливая пальцами на крылья носа. Повторить 8-10 раз.

5. Рот открыт, язык поднят к верхнему нёбу, подышать через нос.

6. Сделать вдох носом. На выдохе протяжно протянуть звук «м-м-м-м», одновременно постукивать пальцами по крыльям носа.

7. Закрыть нос пальцами и сосчитать до 10, то же повторить с открытым носом.

8. Бег на месте, закрыв правую половину носа, дышать через левую ноздрю. То же самое, закрыв левую ноздрю.

9. Закрывать правую ноздрю и протяжно протянуть «г-м-м-м», то же, закрыв левую ноздрю.

10. Открывать и закрывать рот. При открывании рта – выдох через нос, при закрывании – вдох. Повторить 8-10 раз.

11. Массаж нижней челюсти: обеими руками массировать нижнюю челюсть от центра к ушам.

12. Массаж верхней и нижней губ: средним или указательным пальцами, поглаживая губы от центра к углам. Повторить 5-6 раз.

13. Массаж горла: то левой, то правой рукой гладить горло. Повторить 5-6 раз.

14. Открыть рот, повороты головы с открытым ртом. Направо – выдох, возвращаясь в исходное положение – вдох, то же – налево. Повторить 10 раз.

То же самое – вдох и выдох через нос.

15. Энергично произносить «п-б», «п-б», «п-б».

16. Энергично произносить «т-д», «т-д», «т-д».

17. Высунув язык, энергично произносить «п-б».

18. Несколько раз зевнуть.

19. а) стоя, быстро втянуть живот внутрь и одновременно сделать резкий выдох через нос, вдох носом при обычном движении брюшного пресса;

б) то же самое – сидя;

в) то же самое – руки над головой;

г) то же самое – во время ходьбы.

Дыхательная гимнастика

ВДОХ

ВЫДОХ



ПРИЛОЖЕНИЕ 18

Результаты сформированности речевых и неречевых функций у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией (контрольный этап)

Экспериментальная группа

Воспитанники	Неречевые функции				Средн.балл	Речевые функции						Средний балл
	Общая моторика	Мелкая моторика	Артикуляц. моторика	Лицевая моторика		Фонетич. сторона речи	Фонемат. слух	Слог. структура	Звук. анализ	Словарн. запас	Грамм. строй	
Оксана А.	2,2	2,0	1,4	2,4	2,0	1,0	1,5	1,0	2,0	2,0	2,0	1,6
Коля Е.	2,3	2,0	2,0	1,4	1,9	2,0	1,5	0,8	2,0	0,7	1,2	1,4
Дима П.	2,5	2,0	2,2	2,2	2,2	2,0	1,1	2,7	2,2	1,1	2,5	1,9
Саша К.	1,4	1,0	1,2	1,4	1,3	1,0	2,2	1,3	2,0	2,0	1,4	1,7
Кирилл О.	2,3	1,5	1,1	1,2	1,5	2,0	1,4	1,4	1,0	1,8	1,2	1,5
Алена У.	2,5	2,0	1,9	1,2	1,9	1,0	2,0	1,6	2,5	1,4	2,2	1,8
Юля А.	2,1	1,5	2,0	1,6	1,8	2,0	2,0	1,3	1,2	1,4	1,3	1,5
Сережа В.	2,3	2,0	1,9	1,2	1,9	2,0	2,2	1,0	2,0	1,7	1,2	1,7
Лена У.	1,4	1,5	1,0	2,0	1,5	2,0	2,0	2,5	2,0	2,2	2,2	2,2
Олег Б.	2,1	2,0	2,0	1,4	1,9	2,0	1,0	1,4	1,5	1,3	1,7	1,5
Сред.балл	2,1	1,8	1,7	1,6	1,8	1,7	1,7	1,5	1,8	1,5	1,7	1,7

Контрольная группа

Воспитанники	Неречевые функции				Средн.балл	Речевые функции						Средний балл
	Общая моторика	Мелкая моторика	Артикуляц. моторика	Лицевая моторика		Фонетич. сторона речи	Фонемат. слух	Слог. структура	Звук. анализ	Словарн. запас	Грамм. строй	
Вика Ш.	2,3	1,5	1,0	1,4	1,6	1,0	1,0	1,3	1,2	1,6	1,7	1,3
Артем Б.	1,9	1,0	0,8	1,0	1,2	1,0	1,0	1,1	1,0	1,0	1,0	1,0
Миша Х.	1,3	1,0	1,2	1,0	1,1	1,0	0,5	0,9	0,9	0,7	0,7	0,8
Рианна Р.	1,8	1,5	1,4	2,6	1,8	2,0	2,0	2,8	2,0	1,4	0,8	1,8
Оля Ч.	2,0	2,0	2,2	2,4	2,2	1,0	1,7	1,6	2,0	2,1	2,2	1,8
Даниил Ж.	1,6	1,5	1,6	0,0	1,2	2,0	1,2	0,8	0,8	1,0	1,0	1,1
Вова У.	2,7	2,0	0,7	1,7	1,8	2,0	2,0	2,5	2,0	1,0	2,2	2,0
Настя К.	2,1	2,0	1,5	2,4	2,0	1,0	1,5	1,3	1,5	1,5	0,8	1,3
Матвей Х.	1,9	2,0	1,4	1,5	1,7	2,0	0,7	1,5	0,8	1,3	1,0	1,2
Катя Б.	1,5	1,5	1,0	1,0	1,3	2,0	1,5	1,4	1,0	2,0	2,0	1,7
Сред.балл	1,9	1,6	1,3	1,5	1,6	1,5	1,3	1,5	1,3	1,4	1,3	1,4

