(cc) BY

Тубеева Фиалета Казбековна
канд. пед. наук, доцент
Караваева Юлия Андреевна
студентка
ГБОУ ВО «Северо-Осетинский государственный
педагогический институт»
г. Владикавказ, Республика Северная Осетия – Алания

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, СТРАДАЮЩИМИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНЬЮ ДИЗАРТРИИ

Аннотация*: в статье рассматриваются характерные особенности дизартрии. Представлены понятие дизартрии, признаки легкой степени дизартрии, основные направления коррекционной работы.*

Ключевые слова*: дизартрия, звукопроизношение, дети старшего дошкольного возраста, коррекция, артикуляция, дыхание, голос, психотерапия.*

Дизартрия – нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата [3].

К признакам легкой степени дизартрии относят:

– нарушения артикуляционной моторики в виде изменения тонуса артикуляционных мышц, ограничение объема их произвольных движений, координаторных расстройств, различного рода синкинезий, тремора, гиперкинезов языка, губ, нарушения дыхания, расстройства голосообразования;

– нарушения голоса преимущественно органического характера.

У детей дошкольного возраста в настоящее время легкая степень дизартрии как речевое нарушение имеет тенденцию к значительному росту, поэтому своевременное проведение коррекционной работы позволит устранить причины потенциальной неуспеваемости в школе и снизить риск дезадаптации.

Преодоление нарушений артикуляционной моторики, нарушений голоса при легкой степени дизартрии требует определенной системы занятий и особых

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

методов коррекционной работы. Именно таким методам посвящены работы С.Л. Таптаповой, Е.В. Лавровой, О.С. Орловой, Е.С. Алмазовой, Е.М. Мастюковой, М.В. Ипполитовой.

Система занятий рассчитана на детей старшего дошкольного возраста.

Занятия по коррекции голоса и артикуляционной моторики должны проходить в игровой форме для того, чтобы максимально повысить мотивацию детей. Также для повышения мотивации детей можно использовать различные конкурсы, поощрения, наглядные таблицы, диаграммы, отражающие успехи детей.

Методика коррекционной работы включает артикуляционную, дыхательную гимнастику и голосовые упражнения, а также психотерапию. Рассмотрим подробнее основные направления коррекционной работы.

I. Развитие артикуляционной моторики.

Эта работа включает в себя массаж мышц шеи, мимической и артикуляционной мускулатуры, артикуляционную гимнастику.

Каждое артикуляционное движение гимнастики проводится четко и неторопливо перед зеркалом, с соблюдением определенного ритма и включает в себя: движения языка, движения губ, движения челюстей, движения мягкого неба, расслабление мышц шеи, движение гортани и голосовых складок [2].

II. Развитие дыхания.

Упражнения включают дутье на вату, на воду, надувание мыльных пузырей, резиновых игрушек, шаров, игру на губной гармошке, а также:

– упражнения по тренировке носового выдоха. Ребенку дается инструкция не открывать рот: «Вдыхай глубоко и выдыхай медленно через нос»;

– упражнения на развитие преимущественно ротового вдоха. «Произноси гласные медленно, сначала одной артикуляцией, затем на шепоте и громко»;

– произнесение слогов и слов на выдохе, на шепоте, что подготавливает артикуляционный, дыхательный и голосообразующий аппараты к последующим интенсивным голосовым упражнениям;

– произнесение пословиц, поговорок, скороговорок одной артикуляцией, на шепоте и громко.

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

При составлении комплекса дыхательных упражнений для детей учитывается состояние их голосовой и дыхательной функции. Строго соблюдается дозировка упражнений, определенный темп и ритм движений.

III. Развитие силы голоса и его мелодико-интонационной стороны включает в себя:

а) постановку голоса. Звук голоса целесообразно вызывать на стоне или имитации мычания. Полученный звук голоса сочетается с гласными *у, о, а, и* в прямых и обратных слогах. Детям предлагается произносить звуки с закрытым ртом, на выдохе, коротко, медленно, сначала тихо, при спокойном положении языка.

При произнесении звуков большую роль играют тактильно-вибрационные ощущения. Эти ощущения являются сигналом правильного использования верхних резонаторов (рта, носоглотки, носа).

Занятия по закреплению голоса должны быть построены на принципе постепенного перехода от легких упражнений к более трудным, в зависимости от индивидуальных особенностей личности ребенка, состояния и развития речевой и голосовой функции.

Закрепление голоса начинается с произнесения слогов, включающих гласные звуки и глухие смычные согласные, а затем щелевые согласные.

Последовательность постановки звонких согласных отличается от постановки глухих. Работа начинается с щелевых звонких согласных.

Вначале ребенку объясняется отличие звонких согласных от глухих, для этого взрослый протяжно произносит звуки *в, з, ж,* а ребенок прикладывает свою руку к его гортани.

Затем ребенок сам протяжно произносит эти звуки, контролируя голосовое звучание. Для развития фонематического слуха ребенку предлагают произносить ряд слов-паронимов: *папа – баба*, *коса – коза*, *суп – зуб.*

Для вызывания звонких щелевых звуков детям предлагается кашлять, зевать, стонать. После постановки щелевых согласных нужно перейти к смычным

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

(взрывным) звонким согласным *б, д, г*. Последовательность работы со звонкими смычными согласными почти не отличается от работая с щелевыми согласными;

б) развитие силы голоса. Умение изменять силу голоса – одно из важнейших его выразительных средств. Нужно научить ребенка говорить громко, но не кричать, четко, постепенно изменяя силу голоса.

Необходимо использовать следующие упражнения:

1. Удлинение произнесения звуков. Постепенно произнесение звуков на одном выдохе все более удлиняется, но сила голоса остается неизменной.

2. Усиление голоса: артикуляция – шепот – тихо – громко.

3. Ослабление звука: громко – тихо – шепот – артикуляция.

4. Те же упражнения, но без паузы.

5. Усиление – ослабление голоса без паузы, на одном выдохе.

6. Усиление – ослабление голоса с увеличением длительности звучания.

7. Счет с постепенным усилением и последующим ослаблением голоса.

8. Произнесение алфавитного ряда с постепенным усилением и последующим ослаблением звучания.

9. Чтение стихотворений с постепенной сменой силы голоса;

в) Развитие высоты голоса. Изменение высоты голоса – одно из наиболее значительных средств его выразительности. Для развития высоты голоса используются упражнения на постепенное расширение диапазона голоса, развития гибкости, модуляции голоса.

Речевое произнесение: повышение и понижение голоса при произнесении гласных, их сочетаний из двух и трех звуков, слогов, «укачивание» (имитация укачивания ребенка, куклы), напевное произнесение: голосовые упражнения начинаются с пения вокализов (пение на одном гласном звуке).

Другой вид связного пения – звучание голоса со скольжением звука с ноты на ноту вверх или вниз, что развивает гибкость, высоту голоса. Отработав приемы связного, плавного, медленного пения, необходимо перейти к упражнениям в более быстром темпе. Пропевание гласных, слогов, гамм;

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

г) Развитие диапазона голоса. Тембр голоса зависит от деятельности ротоносоглоточного резонатора, от его строения и функции. При координированной работе всех частей ротоносоглоточного резонатора голос приобретает звонкость, собранность, полетность, ровность, устойчивость, гибкость и выносливость.

Выработка звонкого, собранного, свободного звучания голоса, развитие диапазона голоса достигается за счет следующих упражнений:

– произнесение сонорных согласных с гласными. Сонорные произносятся на стоне, легко, свободно, естественно, без напряжения, в «позиции резонатора», с привлечением тактильно-вибрационного, зрительного и слухового контроля. Голос звучит на среднем регистре, в одной тональности:

– повышение и понижение голоса на сонорных согласных с паузами и без пауз. Голос повышается и понижается на 2–3 тона.

Повышение и понижение голоса производится то речевыми, то полунапевным способом произнесения, что дает возможность «раскрепостить» органы артикуляции и увеличить полетное звучание голоса:

– для тренировки собранного звучания предлагается упражнение «гудок» – произнесение гласных *у, о*, а в одной тональности, в «позиции резонатора», а затем с повышением и понижением голоса;

– произнесение фраз слитно, на стоне, сначала монотонно, негромко, затем с изменением высоты голоса. Сонорные согласные при этом удваиваются;

– пересказ сказок. Широко используются сказки «Курочка Ряба», «Колобок», «Теремок», сказка Л.Н. Толстого «Три медведя». При пересказе сказок дети подражают голосам персонажей. Вначале подражание строится на одних гласных звуках. Затем голос повышается и понижается, усиливается и ослабляется при пересказе текста сказки;

д) работа над ударением и темпом речи:

– произнесение гласного ряда, слогов, пословиц, скороговорок со сменой ударения и убыстрением темпа речи (на шепоте и громко):

– смена темпа речи:

1) гласные звуки и слоги с убыстрением темпа: медленно, средне, быстро;

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

2) скороговорки с убыстрением темпа;

3) стихотворения с убыстрением темпа.

IV. Использование психотерапии.

Основная задача психотерапии – оздоровление психики детей, т.е. лечебное воздействие словом в виде разъяснения, убеждения, внушения и обучения. Рекомендуется постоянно проводить разъяснительные беседы о целях, задачах и возможных реальных перспективах восстановительного лечения, разъяснять детям, как и для чего выполняется каждое упражнение.

Список литературы

1. Алмазова Е.С. Логопедическая работа по восстановлению голоса у детей / Е.С. Алмазова. – М., 2015. – 194 с.

2. Белякова Л.И. Методика развития речевого дыхания у дошкольников с нарушениями речи / Л.И. Белякова, Н.Н. Гончарова, Т.Г. Шишкова. – М., 2014. – 56 с.

3. Волкова Л.С. Логопедия: учебное пособие для студентов пед. вузов / Л.С. Волкова, С.Н. Шаховская. – М.: Владос, 2016. – 680 с.

4. Лаврова Е.В. Восстановление голоса при парезах и параличах гортани, хронических ларингитах и функциональных нарушениях / Е.В. Лаврова. – М.: Просвещение, 2014. – 152 с.

5. Шевцова Е.Е. Технологии формирования интонационной стороны речи / Е.Е. Швецова, Л.В. Забродина. – М: АСТ, 2015. – 222 с.

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)