

CORRECTIVE-LOGOPEDIC WORK AT DYSARTRY OF PRESCHOOL AGE

Achilova S.Zh. (Republic of Uzbekistan) Email: Achilova361@scientifictext.ru

*Achilova Sevara Zhasurkulovna - Teacher,
DEPARTMENT OF SPEECH THERAPY,
TASHKENT STATE PEDAGOGICAL UNIVERSITY,
TASHKENT, REPUBLIC OF UZBEKISTAN*

Abstract: *the article deals with correctional speech therapy for dysarthria of preschool age. Problems of dysarthria, working with children of preschool age in special institutions. Special speech therapy games for Preodolenie speech disorders children dysarthria. It is said that the system of pre-school education is currently changing significantly. Issues of early diagnosis and habilitation of children with developmental problems, changes in the content of pre-school education, forms and methods of working with young children and the organization of the necessary training of teachers who are able to carry out this work are particularly relevant. The article deals with correctional speech therapy work with children of preschool age and speech therapy games and their meaning.*

Keywords: *dysarthria, correction, motivational-need sphere, tempo-rhythmic characteristics of speech, motor skills.*

КОРРЕКЦИОННО–ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПРИ ДИЗАРТРИИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Ачилова С.Ж. (Республика Узбекистан)

*Ачилова Севара Жасуркуловна – преподаватель,
кафедра логопедии,
Ташкентский государственный педагогический университет,
г. Ташкент, Республика Узбекистан*

Аннотация: *в статье говорится о коррекционно–логопедической работе при дизартрии дошкольного возраста. Проблемы дизартрии, работа с детьми дошкольного возраста в специальных учреждениях. Специальные логопедические игры для преодоления речевого нарушения детей-дизартриков. Говорится о системе дошкольного образования, которая в настоящее время существенно изменяется. Особенно актуальными становятся вопросы ранней диагностики и абилитации детей с проблемами в развитии, изменения содержания дошкольного образования, форм и методов работы с детьми раннего возраста и организации необходимой подготовки педагогов, способных осуществлять эту работу. Рассматривается коррекционно-логопедическая работа с детьми дошкольного возраста и логопедические игры и их значение.*

Ключевые слова: *дизартрия, коррекция, мотивационно-потребностной сферы, темпо-ритмических характеристик речи, моторика.*

В последнее время проблема коррекции речевых нарушений у детей дошкольного возраста становится всё актуальнее. Дизартрия - одна из часто встречающихся тяжёлых патологий, характеризующаяся дефектом произносительной стороны речи, обусловленным недостаточностью иннервации речевого аппарата. Основными проявлениями дизартрии являются расстройства артикуляции, голосообразования, темпа, ритма, интонации, связанные с органическим поражением центральной и периферической нервной системы. Нарушения речи и их вторичные последствия оказывают отрицательное влияние на психосоматическое развитие детей, затрудняя их социализацию, поэтому возрастает значение коррекционно-логопедической работы с такими детьми. Дизартрия способствует нарушению индивидуального развития ребенка, что в итоге приводит к затруднению интеграции таких детей в общество [1, с. 6].

Система дошкольного образования в настоящее время существенно изменяется. Особенно актуальными становятся вопросы ранней диагностики и абилитации детей с проблемами в развитии, изменения содержания дошкольного образования, форм и методов работы с детьми раннего возраста и организации необходимой подготовки педагогов, способных осуществлять эту работу.

Как известно, дети дошкольного возраста развиваются при различных играх. В этих играх дети выражают своё мнения, общаются между собой. То есть, во время игры у ребёнка развивается речь.

Речь - это самостоятельная функциональная система, одна из форм высших психических функций, которая имеет психофизиологическую и социальную основу.

В дошкольном возрасте развивается любознательность, ребенок начинает лучше ориентироваться в окружающем мире, приучается сравнивать, устанавливать связи между явлениями, выяснять причины и

следствия, искать объяснения - развивается мыслительная деятельность. Происходит дальнейшее развитие моторики: ребенок учится ловить мяч, бросать его через голову; прыгать на одной ноге, ходить по лестнице, чередуя ноги, ходить по бревну, учится кататься на двухколесном велосипеде, на лыжах и коньках; правильно держать карандаш при рисовании, обводить, раскрашивать, рисовать, воспроизводить формы, писать буквы и цифры, лепить из пластилина, строить из кубиков, собирать пазлы [2, с. 10-14].

Таким образом, нормальное сенсомоторное развитие составляет основу всего психического развития. В раннем детстве происходит усвоение важнейших компонентов общечеловеческого опыта, являющегося фундаментом дальнейшего развития: закладываются основы психической деятельности, эмоций, мотивационно-потребностной сферы, развиваются моторная сфера и речь.

В коррекционно-логопедической работе подбираются систематизированные речевой, игровой и дидактические материалы.

Основной задачей игрового комплекса стимуляция развития общей, мелкой и артикуляционной моторики во взаимосвязи с формированием внимания, восприятия различной модальности, памяти, мыслительной и речевой деятельности и в соответствии с нормальным возникновением этих процессов в онтогенезе. В коррекционно-логопедической работе применяется практические и наглядные методы и приемы: массаж, гимнастика, подражание, вслушивание, рассматривание, манипуляции с предметами, картинками, предметно-игровые действия с игрушками, рисование, конструирование и др. [3, с. 23].

При коррекционно-логопедической работе с детьми дошкольного возраста при дизартрии проводятся такие работы, как дыхательная гимнастика, голос и коррекция фонетико-фонематических нарушений.

Дыхательная гимнастика начинается с общих дыхательных упражнений, целью которых является увеличение объема, силы и глубины вдыхаемого и выдыхаемого воздуха, нормализация ритма дыхания, развитие носового и ротового вдоха и выдоха. Дыхательная гимнастика проводится до еды, в хорошо проветренном помещении. При выполнении упражнений дыхательной гимнастики ребенок не должен напрягать шею, плечи, не принимать неверную позу. Ребенка должен концентрироваться на ощущениях, которые возникают в результате движения органов и мышц при дыхании, на плавности и ритмичности дыхательных движений, на продолжительности вдоха и выдоха.

Приемы работы: разводим руки ребенка в стороны, поднимаем их вверх (вдох), затем опускаем вперед, прижимая руки к туловищу и легко надавливая на грудную клетку (выдох); вытягиваем, разгибаем ноги ребенка (при этом происходит вдох), затем сгибаем их в коленях и приводим к животу, что усиливает и удлиняет выдох; одновременно с поворотом головы ребенка в сторону отводим в соответствующую сторону его руку (вдох), затем возвращаем руку и голову в исходное положение (выдох); ребенок лежит на животе, руки под грудью опираются на твердую поверхность, голова опущена - поднимает голову и плечи при опоре на руки (вдох), затем опускает их (выдох); зажимаем ребенку одну ноздрю, и ребенок дышит под счет, потом зажимаем другую ноздрю, и повторяется тот же цикл дыхательных упражнений (рот ребенка закрыт) [4, с. 24-26].

Развитие носового и ротового вдоха и выдоха:

Для тренировки вдоха и выдоха через нос педагог закрывает рот ребенка, придерживая сомкнутые губы пальцами. Инструкция: «Не открывай рот. Вдыхай глубоко и выдыхай длительно через нос».

В логопедической работе по развитию голоса используется следующие *приемы*:

- для детей всех групп: совместное с педагогом пение (пропевание гласных звуков, слогов); медленное попеременное (то шепотом, то громко) произнесение гласных, согласных, слогов; произнесение звуков, слогов с удлинением их цепочек; совместное произнесение букв в алфавитном порядке с постепенным усилением и ослаблением голоса; добавление слов (звукосочетаний) в стихотворение с постепенным усилением и ослаблением голоса; логопедические игры «Эхо», «В лесу», «Ветер»; произнесение слов на одном речевом выдохе; произнесение фраз на одном выдохе; совместный счет с постепенным усилением голоса (прямой счет) и с его ослаблением (обратный счет); чтение сказок по ролям.

Фрагменты занятий: Для увеличения длины речевого выдоха произносят на одном выдохе по одной гласной (а, о, у, э), потом по две гласных (а-э, о-у, у-ы, э-и), затем по три (а-э-о, о-у-и).

Развитие просодики (мелодико-интонационной стороны речи).

Цель: научить ребенка пользоваться голосом различной высоты (в пределах звука, слога, слова и фразы), логическим ударением (выделение слов, наиболее важных по смыслу), повествовательной, вопросительной и повелительной интонацией, интонационно выражать эмоциональные состояния (радость, удивление, испуг и др.), формирование темпоритмических характеристик речи. Приемы работы по развитию просодической стороны речи; ребенку предлагается выделять слово, на которое падает логическое ударение, голосом и движением (похлопать в ладоши, потопать); произносить междометия с различными произвольными движениями и мимическими реакциями; совместно с логопедом проговаривать некоторые слова (или стихотворные строки) с нужной интонацией; отстукивать ритм одной или двумя ногами; отхлопывать ритм в ладоши или одной рукой по телу или столу;

- для детей предлагается задания на восприятие и воспроизведение ритма стихотворений: дети прослушивают текст стихотворения и отхлопывали его ритм, затем проговаривается стихотворение, сначала отбивая ритм, а потом соблюдая его только интонационно; проговаривается речевой материал в заданном темпе.

Фрагменты занятий: ребенку предлагается выделять слово, на которое падает логическое ударение, голосом и движением (похлопать в ладоши, потопать) Мама мыла Саню... Мама мыла Саню... Мама мыла Саню.

Список литературы / References

1. *Архипова Е.Ф.* «Стертая дизартрия у детей». Учебное пособие для студентов вузов. Москва, 2006. С. 6-20.
2. *Карелина И.Б.* Дифференциальная диагностика стертой формы дизартрии и сложной дислалии // Дефектология, 1996. № 5. -С. 10-14.
3. *Карелина И.Б.* Логопедическая работа с детьми с минимальными дизартрическими расстройствами: Автореф. дисс.... канд. пед. наук. М., 2000. С. 23.
4. *Карелина И.Б.* Новые направления в коррекции минимальных дизартрических расстройств // Дефектология, 2000. №1. С. 24-26.