

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

Пензенский государственный университет
Педагогический институт им. В.Г. Белинского

Факультет педагогики,
психологии и социальных наук

Кафедра «Дошкольное и
дефектологическое образование»

Направление подготовки 44.03.03
«Специальное (дефектологическое) образование»
Профиль подготовки «Логопедия»

Заочная форма обучения

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА
ПУТИ РАЗВИТИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ У ДОШКОЛЬНИКОВ
С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

Студент


(подпись, дата)

Трехонина Татьяна
Евгеньевна

Научный руководитель


(подпись, дата)

к.пс.н. Морозова Н.Л.

Нормоконтролер


(подпись, дата)

Е.А. Карпушкина

Работа допущена к защите (протокол заседания кафедры от 08.06.2023 № 10)

Заведующий кафедрой


(подпись)

Л.Н. Корчагина

Работа защищена с отметкой 4/100 (протокол заседания ГЭК от 14.06.2023 № 31)

Секретарь ГЭК


(подпись)

Н.А. Мали


Пенза, 2023

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	
1.1. Понятие о двигательной сфере и развитие её в онтогенезе	6
1.2. Особенности двигательной сферы у детей с речевыми нарушениями.....	9
1.3. Современные технологии развития двигательной сферы детей с речевыми нарушениями.....	14
ГЛАВА II. ОБСЛЕДОВАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ У ДЕТЕЙ С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ	
2.1. Содержание и структура исследования	23
2.2. Анализ результатов констатирующего эксперимента.....	25
ГЛАВА III. КОРРЕКЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО РАЗВИТИЮ ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ У ДОШКОЛЬНИКОВ С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ	
3.1. Содержание коррекционной работы по развитию двигательной сферы.....	33
3.2. Контрольный эксперимент по итогам обучения.....	43
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	52
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	56

ВВЕДЕНИЕ

Движение является крайне важным для маленького ребенка, познающего мир. Оно выступает тем способом познания мира, который позволяет понять его физически. Именно поэтому от точности и четкости движений зависит глубина и осмысленное знакомство дошкольника с окружающим его пространством.

У детей, имеющих речевые нарушения, отмечаются определенные отличия от их сверстников по таким показателям, как физическое и нервно-психическое развитие. Они характеризуются эмоциональной возбудимостью, двигательной расторможенностью, беспокойством, неустойчивостью и истощаемостью внимания, недостаточными двигательными и волевыми усилиями, скованными и нескоординированными движениями в процессе выполнения двигательных упражнений, а также недостаточной координацией пальцев рук.

По мнению ряда исследователей, развитие двигательной сферы оказывает положительное влияние на развитие речи. Так, по мнению В.А. Гиляровского, недостаточность развития моторики может стать причиной появления запоздалого развития речи. Согласно В.И. Дресвянникову, изучающего параллельность и взаимосвязь речевого и общемоторного онтогенеза, отмечается взаимосвязь развития моторики и экспрессивной речи. Благодаря этой взаимосвязи становится возможным развитие необходимых качеств артикуляции посредством развития общей моторики.

Любые нарушения, в том числе и речевые, негативно отражаются на деятельностных и поведенческих особенностях ребенка. Понимая свое несовершенство физиологического характера, дети становятся все более молчаливыми, нерешительными и закомплексованными. Учитывая вышесказанное, развитие речи и движений представляется одной из важнейших задач в работе с дошкольниками.

Детям с различными моторными и речевыми нарушениями необходимо комплексное всестороннее обследование, а также дальнейшая коррекционная работа, направленная на развитие основных двигательных умений и навыков, которые служат опорой для совершенствования движений органов артикуляции и в итоге помогут обеспечить ребенку нормальную, полноценную коммуникацию. Этим и определяется **актуальность** данной работы.

Объект исследования – двигательная сфера дошкольников с речевыми нарушениями.

Предмет исследования – коррекционно-педагогическая работа по развитию двигательной сферы дошкольников с речевыми нарушениями.

Целью работы является изучение двигательных функций детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями и разработка коррекционно-педагогических мероприятий по их развитию.

В соответствии с актуальностью, объектом, предметом и целью мы сформулировали основные **задачи**:

1. Изучить теоретические аспекты нарушений двигательной сферы детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями.
2. Экспериментально выявить нарушения двигательных функций детей с речевыми нарушениями в рамках констатирующего эксперимента.
3. Разработать приемы развития двигательной сферы для дошкольников с нарушениями речи;
4. Проанализировать результаты контрольного эксперимента.

В соответствии с намеченной целью и задачами нами были определены **методы исследования**:

- теоретические (анализ литературы);
- экспериментальные (наблюдение за детьми в процессе игровой деятельности и на занятиях, анализ логопедической документации, констатирующий, формирующий и контрольный эксперимент);

- интерпретационные (количественный и качественный анализ полученных результатов);
- формирующие (музыкально-спортивные игры и упражнения, вокалотерапия (пение), игра на музыкальных инструментах, рисование и лепка под музыку).

Структура работы. Выпускная квалификационная работа состоит из содержания работы, введения, где обосновывается актуальность работы, указывается объект, предмет, цели, задачи и методы работы, трех глав, освещающих теоретический и практический аспект работы, заключения и списка литературы.

Работа состоит из 58 страниц, использовано 44 литературных источника. В ней 13 таблиц и 2 рисунка.

ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

1.1. Понятие о двигательной сфере и развитие её в онтогенезе

Двигательная сфера характеризуется совокупностью внешних проявлений активности человека в его взаимодействии с окружающей средой, выступающей в виде моторных реакций, психомоторных действий, психомоторной деятельности и двигательного поведения в целом.

Движения, практическая деятельность детей имеют чрезвычайно важное значение в развитии социальной компетенции, пространственных отношений, познавательной деятельности и речи.

Такие ученые, как М.Е. Хватцев [42], П.С Дворкин [22], Ю.В Горская [21], М.В. Фомичева [40] показали прямую зависимость развития речи от двигательной активности ребенка. Первостепенную роль в этом играют координация движений, а также мелкая моторика.

«Программой физического воспитания в детском саду» разработанной Э.Я. Степаненковой [38] описаны показатели двигательного развития детей дошкольного возраста для каждой возрастной группы в норме.

Так, ребёнок в возрасте одного-полутора лет устойчиво удерживает вертикальную позу сидя и стоя, самостоятельно ходит, хорошо ползает, приседает, наклоняется, поворачивается. Удерживает ложку в кулаке, самостоятельно ест печенье, сушку. Указательным и большим пальцем берёт мелкие предметы.

В возрасте двух лет дети ходят и бегают, не наталкиваясь друг на друга; прыгают на двух ногах на месте и с продвижением вперёд; берут, держат, переносят, катают и бросают мяч; ползают, подлезают под натянутой верёвкой, перелезают через бревно; поднимаются и спускаются по лестнице приставным шагом. Самостоятельно пьют из чашки, пользуются вилкой и ложкой. Выкладывают узор из мозаики. Переворачивают страницы в книге,

рисуют вертикальные и круговые линии. Учатся переливать воду из одной емкости в другую, самостоятельно раздеваться.

В три – четыре года ходят прямо, не шаркая ногами; бегают, сохраняя равновесие. Прыгают с небольшой высоты, на месте и с продвижением вперед, а также в длину и высоту. Продолжают учиться ловить мяч двумя руками одновременно и бросать его. Способны освоить езду на трёхколёсном велосипеде, ходьбу на лыжах. Соблюдают правила, проявляют самостоятельность и творчество во время подвижных игр. Копируют прямую, волнистую и прерывистые линии, правильно удерживая карандаш. Самостоятельно расстёгивают пуговицы и снимают одежду.

В возрасте четырёх-пяти лет дети бегают легко, ритмично с согласованными движениями рук и ног. Стоят на одной ноге (не менее 10 секунд), ходят на цыпочках. Лазают по гимнастической стенке, учатся прыжкам через скакалку. Умеют правильно принимать исходное положение при метании, отбивать мяч о землю одной рукой. Учатся кататься на двухколёсном велосипеде, ходить на лыжах скользящим шагом. Хорошо ориентируются в зале, соблюдают дистанцию во время передвижения. Изображают на бумаге простые геометрические фигуры (круг, прямоугольник, треугольник), людей, животных. Уверенно пользуются столовыми приборами (ложкой, вилкой), аккуратно едят. Самостоятельно моют руки, чистят зубы, одеваются и раздеваются. Строят объекты из 10 и более блоков.

В возрасте пяти-шести лет владеют различными видами перестроений: в колонну, в шеренгу; выполняют повороты направо, налево, кругом. Лазают по гимнастической стенке на высоту до 2,5 м, прыгают с высоты 30см, прыгают в длину с места на расстояние не менее 80см. метают предметы на расстояние 5-9м, в вертикальную и горизонтальную цель с расстояния 3-4м. Отбивают мяч на месте не менее 10 раз, в ходьбе не менее 6м, владеют школой мяча. Выполняют упражнения на статическое и динамическое равновесие, а также упражнения в перестроении. Могут ходить на лыжах

скользящим шагом на расстояние около 2км, скользить по ледяным дорожкам и кататься на самокате. Также дети этого возраста охотно участвуют в упражнениях с элементами спортивных игр: баскетбол, футбол, хоккей и др. Произвольно плавают. Продолжает развиваться творчество в двигательной сфере, формируется умение варьировать упражнения и игры, придумывать и выполнять имитационные упражнения, демонстрируя красоту, грациозность, выразительность и пластичность движений. Кроме того, дети создают предметные, сюжетные и декоративные рисунки, лепные поделки и аппликации с натуры, по образцу, по подражанию, по собственному замыслу; конструирует из бумаги (оригами), строительного материала, конструкторов по образцу, по модели, по схеме, замыслу. Правильно пользуются столовыми приборами (ложкой, вилкой, ножом).

К 6-7 годам дошкольники выполняют правильно все виды основных движений (ходьбу, бег, прыжки, метание, лазание). Умеют перестраиваться различными способами: в 3-4 колонны, в 2-3 круга на ходу, в две шеренги после расчёта на первый – второй, соблюдают интервалы во время движения. Общеразвивающие упражнения выполняют из разных исходных положений чётко и ритмично, в заданном темпе под музыку или под счёт. Прыгают с высоты 40см, мягко приземляясь; прыгают в длину с места на расстояние не менее 100см, а также прыгают через скакалку разными способами. Перебрасывают набивные мячи (вес 1кг), метают теннисный мяч на расстояние 5-12м, метают предметы в движущуюся цель, владеют школой мяча. Ходят на лыжах скользящим и переменным шагом на расстояние до 3 км, могут подняться на горку и спуститься с неё. Активно участвуют в играх с элементами спорта: футбол, хоккей, бадминтон, баскетбол, городки и др. могут проплыть произвольным способом на расстояние до 15м. Проявляют дисциплинированность, самостоятельность и творчество в двигательной деятельности. Демонстрируют грациозность и выразительность движений. В этом возрасте дети хорошо копируют простейшие геометрические фигуры, соблюдая их размер, пропорции. Штрихи становятся более четкими и

ровными, овалы завершенными. К концу дошкольного возраста детям доступны любые графические движения, любые штрихи и линии. Регулярные занятия детей рисованием совершенствуют движения, тренируют зрительную память и пространственное восприятие, создают основу для успешного обучения письму.

Таким образом, двигательная сфера характеризуется совокупностью внешних проявлений активности человека в его взаимодействии с окружающей средой, выступающей в виде моторных реакций, психомоторных действий, психомоторной деятельности и двигательного поведения в целом. Многими исследователями установлено, что развитие двигательной сферы благотворно сказывается и на развитии речи. Можно сказать, что связь общей моторики и речи позволяет развивать необходимые качества движений органов артикуляционного аппарата путем развития аналогичных свойств общей моторики. Развитие двигательной сферы происходит в направлении постоянного развития и совершенствования и к 6-7 годам достигает высокого уровня.

1.2. Особенности двигательной сферы у детей с речевыми нарушениями

Дети с речевыми нарушениями, особенно имеющими органическую природу, как правило, отличаются от своих сверстников по показателям физического и психического развития. Им свойственны, двигательная расторможенность и беспокойство, отставание в развитии двигательной сферы, скованные и нескоординированные движения при выполнении различных упражнений, недостаточная координация пальцев рук неустойчивость и истощаемость внимания, эмоциональная возбудимость, отсутствие двигательных волевых усилий, Это наиболее заметно у детей на фоне остаточных проявлений органического поражения ЦНС в виде стертых

парезов, приводящих к двигательной неловкости, недостаточному объему движений, переключаемости и темпу. Рассмотрим состояние двигательной сферы у детей дошкольного возраста с такими нарушениями речи, как дислалия, ринолалия, нарушения голоса, алалия, афазия, заикание и дизартрия [14].

Дислалия – это нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации артикуляционного аппарата. Выделяют две основные формы дислалии: функциональную и механическую (органическую).

У лиц с функциональной дислалией не отмечается серьезных нарушений общей моторики. Движения у них достаточной силы и амплитуды, координированы и целенаправленны. Лишь у небольшой части детей наблюдаются незначительное нарушение тонкой произвольной моторики рук.

При механической дислалии могут отмечаться нарушения движений артикуляционного аппарата. Могут наблюдаться небольшие нарушения физиологического и речевого дыхания, голоса.

Ринолалия – это нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами артикуляционного аппарата. При ринолалии часто наблюдается общемоторная неловкость, а также нарушения мелкой, лицевой и речевой моторики. Дети с ринолалией, отстают в физическом развитии, ослаблены, подвержены частым простудным заболеваниям. У них отмечаются нарушения координации, пониженный мышечный тонус, недостаточная плавность движений, а также недостаточно развито чувство темпа и ритма движений. Наблюдаются амимичность, невыразительность или искаженность мимических движений. Носовое и ротовое дыхание не дифференцированы, тип дыхания ключичный.

Направленная воздушная струя не формируется. У таких детей корень языка гипертрофирован, спинка приподнята и напряжена, кончик вялый и малоподвижный находится на середине дна полости рта. Нередко у детей с

ринолалией наблюдаются депрессивные типы настроения и снижение мотивации [24].

Нарушение голоса – это отсутствие или расстройство фонации вследствие патологических изменений голосового аппарата. В силу переживания своего дефекта у детей с нарушениями голоса появляется стеснительность и робость в поведении, движения становятся скованными, неловкими. Нередко дошкольники с расстройствами голоса избегают общения, стремятся к уединению.

Алалия – это отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребёнка, и проявляющееся в нарушении всех структурных компонентов речи. При моторной алалии помимо речевого недоразвития нарушается психическая и двигательная сфера ребёнка – наблюдается лёгкая заторможенность в новой, непривычной обстановке, трудности контакта с окружающими, медлительность всех психических процессов, скованность, неловкость моторики. Отмечается нарушение координации, переключаемости движений, несформированность тонкой произвольной моторики пальцев рук. У детей изменения мышечного тонуса и недоразвитие моторики выражаются в нарушениях походки, сутуловатости. Дети неуравновешенны и суетливы в поведении, двигательно беспокойны, невнимательны, не доводят игру до конца. У детей с сенсорной алалией также происходят нарушения двигательной сферы – общее двигательное беспокойство; нарушения высших психических функций: неустойчивость и истощаемость внимания [19].

Афазия – полная или частичная утрата речи, обусловленная локальными поражениями головного мозга. При афазии нарушения двигательной сферы проявляются в неспособности перехода от одной артикуляционной позы к другой, а также в выборе способа артикуляции. В зависимости от поражения мозга возможны нарушения слуха. В эмоционально-волевой сфере у некоторых детей может наблюдаться

угнетение психики, состояние заторможенности, страха, смена настроения, негативизм, так и повышенная возбудимость, раздражительность, плаксивость, недовольство окружающими, или безразличие к своим близким, апатия, безволие.

Заикание – это нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата. У заикающихся имеются свои особенности нарушения моторики. Однако, у 40% заикающихся дошкольников моторные функции сохранены. В 60% случаев они нарушены, и выражаются или в форме двигательной расторможенности, беспокойства, хаотичности движений или в форме высокого тонуса мышц, повышенной моторной напряженности и скованности, нарушении плавности, переключаемости движений. Также в исследованиях Г.А. Волковой [13] показано, что у некоторых заикающихся детей 4-7 лет имеются нарушения тонкой произвольной моторики пальцев, мимических мышц и орального праксиса. Дети с моторной напряженностью не сразу реагируют на замечания и просьбы педагогов и товарищей. У детей 4-5 лет моторная скованность проявляется в неловкости, неуклюжести, в неумении быстро и правильно выполнить то или иное движение. У детей 5-7 лет моторное напряжение усиливается при попытках комментировать свои действия. Преобладание моторной напряженности прослеживается по всем возрастным группам заикающихся.

Двигательная расторможенность заикающихся детей сказывается в том, что они легко возбуждаются, суеются во время игр, подпрыгивают, приседают, взмахивают руками, выражая таким образом свое возбуждение. Движения порывистые, недостаточно целенаправленные, некоординированные, тонкие произвольные двигательные акты формируются с задержкой, амплитуда движений имеет большие размахи.

При невротическом (функциональном) заикании при двигательной активности может наблюдаться тремор. У детей с неврозоподобным

заиканием динамический праксис страдает сильнее. Им также свойственны самые разнообразные сопутствующие движения.

Довольно часто моторные отклонения у заикающихся находятся в прямой зависимости от таких психических процессов, как неустойчивость внимания, недостаточная гибкость переключения, повышенная возбудимость ребенка или его заторможенность.

Дизартрия – нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации мышц речевого аппарата. При наличии данной патологии проявляется неточность движений, а также неловкость и скованность. При этом прослеживается ограниченная амплитуда движений, слабость мышц и недостаточная координация. При повышении интенсивности движения приобретают непродуктивный и бесцельный характер. Это особенно заметно, когда дети начинают выполнять сложно координационные движения, для которых необходимо четкое управление движениями и точная работа мышц. Дети, страдающие дизартрией, также имеют слабо развитую ручную моторику, что приводит к неточным движениями с недостаточной координацией.

При дизартрии нарушена артикуляционная моторика. Необходимо отметить следующие нарушения:

- смазанность артикуляции;
- проблемы с переключением с одной артикуляции на другую;
- нехватка времени, необходимого для того, чтобы зафиксировать артикуляционную позицию.

Так, в процессе выполнения упражнений, направленных на развитие артикуляции, дети быстро утомляются и непроизвольно расслабляются. Их дыхание также меняется и отклоняется от речевой инструкции.

На занятиях по аппликации такие дети испытывают трудности в пространственном расположении элементов. Различные формы дизартрии также имеют свои проявления у данной группы детей. Так, при паретической

форме пальцы детей вялые, тогда как при спастической – они чрезмерно напряжены и малоподвижны.

На занятиях по музыке и физическому воспитанию темп и ритм общих движений недостаточный.

У детей с дизартрией отмечаются трудности в самообслуживании: им сложно завязывать шапку и шарф, зашнуровать обувь, застегивать пуговицы и молнию и т.д.

Таким образом, особенности двигательной сферы детей дошкольного возраста с различными речевыми нарушениями имеют ряд закономерностей. К ним относятся: нарушения мышечного тонуса; отставание в развитии общей и артикуляционной моторики в сравнении с возрастной нормой, особенно ациклических движений; нарушение ручной моторики; общая скованность, замедленность и хаотичность в выполнении движений; дискоординация движений; несформированность функций равновесия; недостаточное развитие чувства ритма; нарушения ориентировки в пространстве; замедленность процесса освоения новых движений; заметное отставание в показателях основных физических качеств: силы, ловкости, быстроты. Исключение составляют лишь дети с дислалией и нарушением голоса, лишь у части детей с дислалией наблюдается незначительное нарушение тонкой произвольной моторики рук и пальцев и при механической дислалии могут отмечаться нарушения движений артикуляционного аппарата, а также небольшие нарушения речевого дыхания, голоса.

1.3. Современные технологии развития двигательной сферы детей с речевыми нарушениями

В работе с дошкольниками, у которых обнаружены речевые нарушения, используются определенные формы физического воспитания,

которые призваны скорректировать психомоторное, речевое, эмоциональное и общее психическое развитие ребенка. Составляется коррекционная программа по физическому воспитанию, основанная на изучении психомоторного обследования детей и оценке сформированности их двигательных умений и навыков согласно их возрастной категории.

Данная работа проводится с прослеживанием и анализом физического состояния детей, учитывая тот факт, что во многом они относятся к второй-третьей группам здоровья и зачастую являются соматически ослабленными. Необходимо также отметить, что часть из них имеет ряд противопоказаний, требующие особого внимания в процессе прохождения курса по физическому воспитанию. Большое значение придаётся навыку формирования правильной осанки на занятиях по физическому воспитанию, которая нередко нарушена ввиду чрезмерной слабости или напряжённости мышц. При работе с данной группой детей используются упражнения, ориентированные на развитие основных движений, которые проводятся с речевым сопровождением и проговариванием стихотворений, так как последние способствуют подчинению движений определенному темпу, а интонация и сила голоса позволяет определить их амплитуду и выразительность [27].

Нарушение тонуса мышц у данной группы детей требует применения упражнений, направленных на активное расслабление и напряжение. При этом используются дыхательные упражнения, включая диафрагмальное дыхание для того, чтобы обучить детей удлиённому выдоху. Также целью использования дыхательных упражнений является коррекция речевого дыхания. Их следует выполнять медленно, не напряженно, с паузами, чтобы не было дыхательного дискомфорта. В процессе выполнения дыхательных упражнений следует придерживаться определенных правил: вдыхая, следует приподнять голову и выпрямить шею для свободного поднятия грудной клетки. При этом следует избегать поднятия плеч, чтобы дать возможность грудной клетке расшириться [32].

Не менее важным является использование подвижных игр, в которых присутствуют разнообразные двигательные действия, включая бег, прыжки, лазание, перелезание, бросание, ловля, увертывание и т.д. Основная часть этих действий ориентирована на развитие дыхания, кровообращения и обменных процессов, которые оказывают положительное воздействие на здоровье дошкольника. Игровая активность способствует развитию физических качеств – быстроты, силы, выносливости, координации и гибкости. Подвижные игры способствуют раскованности и свободе движений, особенно при их проведении на открытом воздухе.

Как правило, в процессе выполнения подвижных игр используются игровые зачины, считалки, стихотворения и песни, что позволяет пополнить словарный запас и обогатить речь дошкольников. Их использование также позволяет усвоить содержание и правила игры, распределять и выполнять ролевые действия, а также творчески подходить к применению двигательных навыков. Посредством подвижных игр у детей осуществляется пополнение их знаний и представлений об окружающем мире, развитие мыслительной деятельности, памяти, ловкости и морально-волевых качеств [13].

Важным средством развития координации и тонкой моторики рук служат упражнения с разнообразными предметами: мячами, обручами, флажками, скакалками и др. Действия с предметами, такими как мяч, благодаря их наглядности и практичности повышают интерес к занятиям.

Подвижные игры с привлечением мяча включают броски, ловлю, ведение, метание, катание, которые позволяют развить глазомер, координацию, ловкость, ритмичность, согласованность движений, совершенствуют пространственную ориентировку. Используя мяч в подвижных играх, в работу включается и левая рука. Немаловажным является и то, что подобная игровая деятельность помогает детям лучше воспринимать пространство, проблемы с которым прослеживаются у детей с речевыми нарушениями, поэтому речевое сопровождение является крайне важным в данном случае. Последнее предполагает совершение движений

согласно указанному темпу и ритму. Подвижные и малоподвижные игры способствуют укреплению нервной системы и созданию необходимого положительного эмоционального фона.

Особое значение имеют музыкальные занятия для развития двигательной сферы детей. Необходимо учитывать, что у детей с речевыми нарушениями снижены процессы восприятия и внимания к музыкальному звучанию ввиду недостаточного развития слухового восприятия. Дети дошкольного возраста крайне эмоционально воспринимают музыку, запоминают песни и формируют свой список любимых композиций.

Музыкальное воспитание детей данной возрастной группы, у которых отмечаются речевые нарушения, связано с развитием слухового восприятия, которое предполагает коррекционные упражнения по развитию наблюдательности и воспроизведению заданного ряда последовательных действий и упражнений под музыкальное сопровождение. При этом развивается гибкость, плавность, эмоциональность и ритмичность, а также умение запоминать определенное количество и последовательность двигательной композиции.

С помощью музыкального темпа дети могут переключаться с одной двигательной активности на другую, тем самым формируя умение подчинять свои движения музыкальному звучанию и восприятию характера музыки. Указанные коррекционные упражнения состоят из следующих:

- двигательных;
- музыкально-двигательных;
- музыкально-речевых;
- ритмических;
- речевых без музыкального сопровождения;
- двигательно-речевых упражнений.

Одним из средств развития двигательной сферы детей дошкольного возраста является логопедическая ритмика, представляющая собой коррекционную методику, направленную на обучение и воспитание лиц с

различными нарушениями развития, в том числе с речевой патологией, средствами движения, музыки и слова.

На занятиях логоритмикой у детей развивается гибкость, координация, голос, выразительность движений и речи, а также чувство ритма и музыкальность. Ритмические упражнения полезны всем детям вне зависимости от их интеллектуального, моторного и физического развития. Речевое развитие осуществляется посредством словесного, двигательного и музыкального синтеза, так как именно двигательная активность способствует осмыслению слов, во многом организующих и регулирующих движения детей. Активные движения в свою очередь способствуют развитию познавательной и эмоциональности деятельности детей.

Логоритмика в целом ориентирована на то, чтобы дети смогли преодолеть имеющиеся проблемы с речью, выполняя коррекционную работу по развитию двигательной сферы. Она позволяет выполнить следующие задачи:

- Оздоровительные;
- Образовательные;
- Воспитательные;
- Коррекционные.

Дети выполняют упражнения для развития фонематического восприятия; дыхания, голоса, артикуляции; совершенствуют координационные умения, учатся переключению двигательной активности, улучшают двигательную память и произвольное внимание в процессе выполнения движений, а также совершенствуют навыки звукопроизношения. Ходьба и бег в различных направлениях знакомят ребенка с такими понятиями как вперед и назад, вверх и вниз, направо и налево, на месте [13].

Героев, которых ребёнок изображает в каждом из упражнений, ему нужно вообразить и изобразить, что развивает творческую фантазию и воображение. Кроме того, ребенок знакомится с большим количеством

новых слов и понятий через песни, стихи, сюжетно-ролевые игры, использованные на занятиях.

В конце занятия дети выполняют упражнения на расслабление под спокойную музыку. Такие упражнения способствуют снятию физического и эмоционального напряжения.

Планирование логоритмических занятий должно осуществляться на основе принципов дидактики, включая научность, наглядность, доступность, сознательность и активность, систематический и последовательный характер, прочность, связь теории с практикой. А также этиопатогенетического принципа, который предполагает дифференцированную разработку занятий, учитывая причины речевых нарушений. Немаловажным является дозировка соответствующей нагрузки.

Для многих детей пение является одним из самых любимых видов музыкальной деятельности. Хоровое пение объединяет дошкольников, создает условия для эмоционального музыкального общения. Оно особенно полезно депрессивным и заторможенным детям, робким и несмелым.

Выбирая песенный материал, следует учитывать: доступность содержания и текста песни, ее темп, диапазон, длительность фраз и др.

Игра на детских музыкальных инструментах развивает ритм, слух дошкольника, а также музыкальные и творческие способности.

В головном мозге человека центры, отвечающие за речь и движения пальцев рук расположены очень близко. Стимулируя тонкую моторику и активизируя тем самым соответствующие отделы мозга, мы активизируем и соседние зоны, отвечающие за речь. Поэтому полезен массаж и самомассаж рук специальными мячами, самомассаж ладоней и пальцев рук природным материалом (шишками, каштанами, желудями, орешками и пр.), самомассаж карандашом и др. Полезно складывать мозаику, кубики, разрезанные картинки, пазлы, бусинки и др.

Изобразительная деятельность также используется для развития моторики рук детей с нарушением речи.

Занимаясь рисованием, лепкой, аппликацией дети знакомятся с материалами (бумага, краски, глина, мел и др.), с их свойствами, выразительными возможностями, приобретают навыки работы с ними.

Полезно использовать в изобразительной деятельности нетрадиционные техники, учитывая индивидуальные особенности детей.

Так, неуверенным в себе детям, подойдут такие техники, как «коллаж», создание композиций из природного материала, аппликации. Используемые для аппликаций материалы могут быть как традиционными (цветная бумага, картон), так и нетрадиционными (ткани, тесьма, блески, кружева, шпон и т.д.). Картон тоже может быть разным: «волшебным», голографическим, гофрированным. Цветная бумага может быть бархатной, двусторонней, металлизированной. Работы из таких материалов получаются очень яркие, необычные, доставляют детям радость и удовольствие.

С целью развития чувствительности пальцев и развития мелкой моторики полезно размазывать по поверхности картона или дощечки пластилин, глину, соленое тесто. Такие занятия полезны агрессивным детям. Также для развития мелкой моторики актуальной является «рваная» аппликация.

У детей с нарушениями речи зачастую присутствует и синдром гиперактивности. Таким детям полезно предлагать материалы, требующие тонкой сенсомоторной координации и самоконтроля. В данном случае, предлагается использовать веревочную технику, выполнение различных аппликаций из крупы, семечек, ракушек, спичек, соли [25].

Активно развивается творческая фантазия ребенка при использовании отпечатков своих пальцев и ладошек. Ладони могут превращаться то в крылья птицы, то в елку, то в гребешок петушка, а то в забавного человечка.

Нетрадиционные техники повышают интерес к занятиям, активизируют познавательные способности детей, развивают их творческий потенциал, что благотворно сказывается на эмоциональном состоянии детей.

Очень хорошую тренировку пальцам рук дают занятия лепкой.

Основным преимуществом лепки является то, что она способствует развитию у детей умственной активности, творческих навыков, художественного вкуса и др. Лепка предполагает работу обеих рук, что способствует развитию и укреплению функций пальцев.

При этом нельзя не отметить и то, что лепка тесно связано с игровой деятельностью детей посредством использования объемных фигурок. Игра осуществляется в ходе коррекционной работы, когда дети изготавливают бытовые предметы, продукты для игры в магазин, или животных – для игры в сафари. Лепка не менее значима для дальнейшего овладения письмом и обучения рисованию.

Также следует отметить роспись глиняных изделий, которая осуществляется при работе с данным материалом. На начальном этапе у детей отмечаются разные подходы к работе с глиной, однако результат работы с ней заинтересовывает детей, так как они видят свою самостоятельную работу.

Таким образом, основными современными технологиями развития двигательной сферы дошкольников с речевыми нарушениями являются:

- подвижные игры, общеразвивающие упражнения;
- музыкально-спортивные игры и упражнения;
- вокалотерапия (пение);
- игра на музыкальных инструментах;
- рисование и лепка под музыку.

Данные технологии могут проводиться на следующих занятиях:

- физкультурные занятия;
- музыкальные занятия;
- логопедическая ритмика;
- занятия ручным трудом;
- логопедические занятия;
- занятия изобразительной деятельностью.

Все перечисленные нами технологии направлены на укрепление здоровья, формированию жизненно-важных двигательных умений и навыков, особенно координационных способностей; развитию и коррекции психомоторной сферы и речевой моторики; снятию психического напряжения.

ГЛАВА II. ОБСЛЕДОВАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ У ДЕТЕЙ С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

2.1. Содержание и структура исследования

Наше исследование мы проводили в МОУ Никулинская ОШ МО «Николаевский район» с.Рызлей, Ульяновской области с целью определения специфики двигательной сферы дошкольников с речевыми нарушениями.

Констатирующий эксперимент проводился в период сентября 2022г.

В исследовании приняли участие 10 детей, среди них 1 ребенок с заиканием; 9 детей с ОНР (3 уровень). Средний возраст детей – 6 лет. Дети в данном дошкольном учреждении дополнительно занимаются физической культурой и из года в год занимают призовые места в межрайонных, окружных и городских соревнованиях среди дошкольников.

За основу нами было взято методические рекомендации Г.В. Бабиной «Обследование состояния моторных функций у дошкольников с дизартрией».

Обследование начинается с исследования *общей моторики*. Ребёнку предлагается выполнить симметричные и несимметричные движения руками, броски и ловлю мяча, перекладывание предметов из руки в руку над головой, разнообразные прыжковых упражнения. Выполняя упражнения в передвижении даётся задание остановиться или изменить движение по сигналу, тем самым мы исследуем произвольное внимание. Для обследования координации даются прыжки на одной ноге, различные упражнения с открытыми и закрытыми глазами, приседания на носках, ходьба по линии. Ориентировка в пространстве исследуется в передвижении по заданным ориентирам. Также даются упражнения в различном темпе.

Изучая *произвольную моторику пальцев*, следует придерживаться поочередного выполнения упражнений каждой рукой и одновременного его выполнения двумя руками. Чтобы оценить статическую координацию, необходимо фиксировать заданное положение пальцев определённое время.

Исследуя динамическую координацию, предлагается сжать пальцы в кулак, а затем по команде выставлять заданные пальцы в нужной последовательности определённое количество раз.

При обследовании *мимической моторики* учитываются такие параметры как объём и качество движений. Ребёнку предлагают улыбнуться, поцокать, показать оскал, поцелуй, посвистеть, показать удивление, испуг, грусть, радость и др.

Обследуя *моторику артикуляционного аппарата*, предлагаются различные движения губами, затем языком с фиксацией определённых положений 5-10 счётов и движения нижней челюстью. Кроме того, производится проверка функционирования мягкого нёба в процессе раскрытия детьми рта и произношения звука *а* на твёрдой атаке.

На заключительной стадии обследования изучается *чувство ритма* у детей. После демонстрации детям предлагается отстучать карандашом заданный ритмический рисунок.

Анализ полученных данных должен включать учет следующих факторов, а именно:

- доступность заданий;
- качественный показатель выполняемой двигательной активности (значительные отклонения от показанной техники упражнения, увеличенное время для выполнения упражнения, недостаточная амплитуда, точность и чёткость выполнения);
- плавность переключения с одной двигательной активности на другую;
- наличие сопутствующих, насильственных движений;
- инертность, истощаемость, скованность, вялость, расторможенность и др.;
- наличие саливации (в обследовании артикуляционного аппарата).

Итак, данное обследование включает исследование основных двигательных функций и состоит из пяти компонентов.

1. Обследование состояния общей моторики.
2. Исследование произвольной моторики пальцев рук.
3. Обследование мимической моторики.
4. Обследование моторики артикуляционного аппарата.
5. Обследование ритмического чувства.

Не менее важным является учет двигательной памяти, внимания, количества попыток и возможностей обучения ребенка.

2.2. Анализ результатов констатирующего эксперимента

Результаты обследования состояния общей моторики дошкольников с речевыми нарушениями на констатирующем этапе приведены в таблице 1.

Таблица 1

**Результаты обследования состояния общей моторики
дошкольников с речевыми нарушениями**

Испытуемый	Диагноз	Результаты обследования						
		Движения и серии движений для рук	Другие движения	Произвольное управление движениями	Статическая координация	Динамическая координация	Пространственная организация движений	Темп выполнения движений
М.И.	Заикание	+	+	+	+	+	+	+
К.М.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	+	+
Ж.Д.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	+	+
С.О.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	+	+
О.В.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	+	+
А.У.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	+	+
С.Ц.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	+	+
М.Х.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	+	+
К.Х.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	+	+
Д.Ф.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	+	+

В упражнениях для рук использовались упражнения с броском и ловлей мяча логопеду и выполнения движений руками по словесной инструкции. Задания на другие движения включали прыжковые упражнения, а также прокатывание обруча при ходьбе. Упражнения на произвольное внимание включают задания на изменения движений по сигналу педагога. В заданиях на статическую координацию нужно сохранять заданную позу с закрытыми глазами, а при динамической координации согласовывать движения рук и ног, а также выполнять приседания на носках и пройти по

линии. При изучении пространственной организации движений дети должны менять направления движения по команде логопеда. 1 ребенок с заиканием и 1 с ОНР (3ур.), выполнили это задание со второй попытки. Также исследовалась возможность сохранения и изменения заданного темпа по команде педагога.

Результаты исследования произвольной моторики пальцев рук дошкольников с речевыми нарушениями на констатирующем этапе приведены в таблице 2.

Таблица 2

***Результаты исследования произвольной моторики пальцев рук
дошкольников с речевыми нарушениями***

Испытуемый	Диагноз	Результаты обследования	
		Статическая координация движения	Динамическая координация движения
М.И.	Заикание	+	+
К.М.	ОНР (3 УР)	+	—
Ж.Д.	ОНР (3 УР)	+	+
С.О.	ОНР (3 УР)	+	+
О.В.	ОНР (3 УР)	+	+
А.У.	ОНР (3 УР)	—	—
С.Ц.	ОНР (3 УР)	+	+
М.Х.	ОНР (3 УР)	+	+
К.Х.	ОНР (3 УР)	+	+
Д.Ф.	ОНР (3 УР)	+	+

При исследовании статической координации пальцев дети выполняли определённые фигуры пальцами обеих рук и удерживали их определённое время. Трудности вызвало упражнение – положить вторые пальцы на третьи и положить третьи пальцы на вторые. 1 ребёнок с ОНР (3 ур.) не справился с этими заданиями. При исследовании динамической координации трудности вызвало упражнение на прокатывание карандаша каждым пальцем по очереди. С заданием не справился 1 ребёнок с ОНР (3ур.), дети не могли

прокатить карандаш чётко вперёд и назад, а также последовательно каждым пальцем.

Результаты обследования мимической моторики дошкольников с речевыми нарушениями на констатирующем этапе приведены в таблице 3.

Таблица 3

Результаты обследования мимической моторики дошкольников с речевыми нарушениями

Испытуемый	Диагноз	Результаты обследования				
		Мышцы лба	Мышцы глаз	Мышцы щёк	Мимика лицевых мышц	Праксис лицевой мускулатуры
М.И.	Заикание	+	—	—	—	+
К.М.	ОНР (3 УР)	+	—	+	+	+
Ж.Д.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+
С.О.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+
О.В.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+
А.У.	ОНР (3 УР)	+	—	+	+	+
С.Ц.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+
М.Х.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+
К.Х.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+
Д.Ф.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+

Мышцы лба исследовались при упражнениях поднять и нахмурить брови. При обследовании мышц глаз ребёнок одновременно и по очереди закрывал глаза. Закрывать глаза по очереди не смогли 1 ребенок с заиканием и 2 ребенка с ОНР (3ур.) Перекачивать воздух из одной щеки в другую не смог ребёнок с заиканием. При обследовании мимики детям предлагалось изобразить различные эмоциональные состояния: удивление, радость, испуг, грусть, недовольство. Также ребёнок с заиканием не справился с заданием.

При исследовании праксиса лицевой мускулатуры детям предлагалось изобразить свист, поцелуй, улыбку, оскал, цоканьем.

Результаты обследования моторики артикуляционного аппарата дошкольников с речевыми нарушениями на констатирующем этапе приведены в таблице 4.

Таблица 4

Результаты обследования моторики артикуляционного аппарата дошкольников с речевыми нарушениями

Испытуемый	Диагноз	Результаты обследования			
		Двигательная функция губ	Двигательная функция челюсти	Двигательная функция языка	Двигательная функция мягкого нёба
М.И.	Заикание	—	—	—	+
К.М.	ОНР (3 УР)	+	+	-	+
Ж.Д.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
С.О.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
О.В.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
А.У.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
С.Ц.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
М.Х.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
К.Х.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
Д.Ф.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+

При обследовании двигательной функции губ дети выполняли разнообразные движения по команде и под счёт педагога. У ребёнка с заиканием наблюдались непроизвольные движения нижней челюстью. При обследовании двигательной функции челюсти ребёнок с заиканием не смог в нужном объёме выполнить движения вправо, влево, вперёд. При исследовании двигательная функция языка дети должны были выполнять дифференцированные движения по инструкции логопеда. Ребёнок с

заиканием и ребёнок с ОНР (Зур.) движения выполняли нечётко. При исследовании мягкого нёба дети произносили звук *а* на твёрдой атаке, а также выполняли сильный выдох.

Результаты обследования ритмического чувства дошкольников с речевыми нарушениями на констатирующем этапе приведены в таблице 5.

Таблица 5

Результаты обследования ритмического чувства дошкольников с речевыми нарушениями

Испытуемый	Диагноз	Результаты обследования			
		Заданный темп	Заданный ритм	Заданное количество элементов	Соблюдение пауз
М.И.	Заикание	—	—	—	+
К.М.	ОНР (3 УР)	—	+	—	+
Ж.Д.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
С.О.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
О.В.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
А.У.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
С.Ц.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
М.Х.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
К.Х.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
Д.Ф.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+

При обследовании ритмического чувства ребёнку предлагалось простучать ритмический рисунок по образцу. Учитывались: заданный темп, ритм, количество элементов и паузы. Темп и ритм не соблюдали 2 детей (1 ребёнок с заиканием; 1 с ОНР (3 ур.) Заданное количество элементов не соблюдали 2 детей (1 ребёнок с заиканием и 1 с ОНР (3 ур.)

Результаты итогового обследования двигательной сферы дошкольников с речевыми нарушениями на констатирующем этапе приведены в таблице 6.

Таблица 6

***Результаты итогового обследования двигательной сферы
дошкольников с речевыми нарушениями***

Испытуемый	Диагноз	Результаты обследования					Средняя оценка
		I блок	II блок	III блок	IV блок	V блок	
М.И.	Заикание	+	+	—	—	—	40%
К.М.	ОНР (3 УР)	+	—	—	+	—	40%
Ж.Д.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	100%
С.О.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	100%
О.В.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	100%
А.У.	ОНР (3 УР)	+	—	—	+	—	40%
С.Ц.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	100%
М.Х.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	100%
К.Х.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	100%
Д.Ф.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	100%

Как видим, на констатирующем этапе с заданиями всех пяти блоков справилось 7 дошкольников (70%), не справились с заданиями трех блоков 3 дошкольника (30%).

Анализируя количественное и качественное своеобразие двигательных нарушений на констатирующем этапе, мы видим, что с заданиями 5 блока (обследование ритмического чувства) не справились 3 дошкольника (30%). У детей с ОНР (3ур.) был нарушен темп выполнения упражнения. Ребёнок с заиканием не мог правильно воспроизвести ритмический рисунок даже после трёх попыток и также нарушал темп и ритм движения.

С заданиями 2 блока (исследование произвольной моторики пальцев рук) не справились 2 дошкольника (20%). У данных детей возникали трудности в выполнении упражнений на статическую и динамическую координацию движений (положить вторые пальцы обеих рук на третьи и удерживать по счёту до 5-8, и по очереди перекатывать карандаш каждым пальцем, начиная со второго), также детям с ОНР (Зур.) не всегда удавалось выполнять движения чётко под счёт педагога, синхронно двумя руками.

С заданиями 3 блока (обследование мимической моторики) не справились 3 дошкольника (30%). Наибольшие трудности у данных детей вызвали все упражнения для мышц глаз. Также у ребёнка с заиканием наблюдалась асимметричность лицевой мускулатуры, сопутствующие и недифференцированные движения, напряжённая мимика. У детей с ОНР (Зур.) наблюдались содружественные движения.

С заданиями 4 блока (обследование моторики артикуляционного аппарата) не справился ребёнок с заиканием при движении челюстью наблюдались сопутствующие движения и небольшой тремор, У ребёнка с заиканием движения губ и языка недостаточной амплитуды, а также движения языка неточные, присутствовали тремор и гиперкинезы. Саливация при обследовании не наблюдалась.

С заданиями для обследования общей моторики справились все испытуемые дошкольники, небольшие трудности возникли у 3 детей (у ребёнка с заиканием и у 2 детей с ОНР) в пространственной организации движений (пройти от центра круга направо, потом двигаться налево по кругу). Данные дети выполнили это задание со второй попытки.

Таким образом, мы видим, что у дошкольников с речевыми нарушениями хорошо развита общая моторика, что связано с физкультурно-оздоровительной направленностью данного детского сада, однако на констатирующем этапе отмечаются нарушения мимической моторики, моторики артикуляционного аппарата, ритмического чувства, произвольной моторики пальцев рук.

ГЛАВА III. КОРРЕКЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО РАЗВИТИЮ ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ У ДОШКОЛЬНИКОВ С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

3.1. Содержание коррекционной работы по развитию двигательной сферы

Учитывая результаты проведенного исследования и выявленные нарушения в двигательной сфере дошкольников с речевыми нарушениями были разработаны приемы развития их двигательной сферы.

Коррекционная работа предусматривает коррекцию темпоритмических нарушений, мимической моторики, моторики артикуляционного аппарата, произвольной моторики пальцев рук на логоритмических и логопедических занятиях, на занятиях арт-терапией и музыкотерапией, а также посредством развития артикуляционной и мелкой моторики.

Начало коррекционных занятий обусловлено возрастом ребенка, в котором выявляется речевой дефект. В нашем случае – это дети старшего дошкольного возраста.

Коррекционные занятия проводились в течение ноября-апреля 2022-23 гг. один раз в неделю по 25-30 мин, в остальные дни применялись элементы логоритмических упражнений. Описание занятий приведено в таблице 7.

Таблица 7

Описание логоритмических занятий со старшими дошкольниками, имеющими речевые нарушения

Период	Описание
Ноябрь 2022 г.	Дети, в большинстве случаев, прослушивают стихотворный материал, который озвучивает логопед и выполняют двигательные упражнения в соответствии с музыкальным сопровождением и речевым материалом. Дошкольникам рекомендуется произносить

	<p>отдельные звуки, поставленные логопедом. Для этого подбираются слова, где эти звуки выделяются.</p> <p>Особое внимание следует уделять дыханию, возможно даже упрощению двигательных упражнений для более четкой отработки поставленного дыхания.</p> <p>Рекомендовано включение в занятия упражнений на ориентирование в пространстве, на развитие координационных возможностей, большое внимание уделяется имитационным упражнениям и подвижным играм для повышения мотивации и эмоциональности занятий.</p>
Декабрь 2022 г.	<p>Дети могут выполнять упражнения с звукопроизношением гласных звуков и звукосочетаний согласного с гласным и наоборот, на развитие речевого дыхания и голоса, а также на увеличение длины выдоха.</p> <p>Вводятся упражнения для развития артикуляционной и мелкой моторики.</p>
Январь 2023 г.	<p>Занятие в основе имеют произнесение уже хорошо знакомых звуков сначала отдельно, а затем в слогах и словах в зависимости от темпов освоения этих звуков детьми. Увеличивается количество упражнений для артикуляционной и мелкой моторики, а также для развития координации. Поэтому при планировании логоритмических занятий необходима тесная и постоянная взаимосвязь инструктора по физической культуре и логопеда для внесения корректив в учебновоспитательный процесс с целью адаптации данной системы для конкретных детей. Дыхательные упражнения остаются неотъемлемым компонентом</p>

	<p>занятия.</p> <p>Особое внимание рекомендуется уделять правильному выполнению двигательных упражнений в сочетании с дыханием и ритмом музыки.</p>
Февраль 2023 г.	<p>Занятия вместе с закреплением отдельных звуков и слов могут включать проговаривание коротких, чаще стихотворных текстов при выполнении двигательных упражнений со звуками, которые хорошо произносятся детьми. Такое включение звуков в предложения будет способствовать введению их в речь ребенка.</p> <p>Добавляются упражнения для развития дикции и мимики. Дыхательные упражнения направлены на развитие направленного ротового выдоха.</p>
Март 2023 г.	<p>Занятия характеризуются увеличением количества звуков, которые закрепляются и совершенствуются. Дети уже в большинстве случаев не дополняют стихотворные строки, а произносят самостоятельно.</p> <p>Для проведения занятий на этом этапе необходима предварительная работа в группе с логопедом или воспитателем и во время утренней гимнастики, физкультурных пауз на специальных логопедических и общих занятиях, поскольку на занятии основное внимание уделяется не изучению стихотворных строк, а сочетанию звукопроизношения с выполнением двигательных действий с музыкальным сопровождением. При этом достаточно большое внимание уделяется правильному распределению дыхания.</p> <p>Даются упражнения для развития силы голоса,</p>

	дикции и артикуляции. Совершенствуется координация движений.
Апрель 2023 г.	<p>Занятия являются итогом работы. При выполнении двигательных упражнений дошкольники свободно связывают их с речевым и музыкальным сопровождением. Дыхание распределяется в речи непринужденно. Дошкольник может выполнить комплекс общеразвивающих и специальных упражнений, полностью сопровождая его стихами. Двигательные упражнения на конец года соответствуют возрастным особенностям дошкольника по программным требованиям.</p> <p>Применяются упражнения для восстановления дыхания, мимическая гимнастика.</p>

Для достижения цели в коррекции нарушений в двигательной сфере дошкольников с заиканием, ОНР и ФФН эффективным средством является развитие артикуляционной и мелкой моторики.

Наша работа предполагала использование системы упражнений, представленной двумя блоками. Первый блок направлен на развитие артикуляционной моторики, второй – мелкой моторики у дошкольников с речевыми нарушениями.

БЛОК I

Важная роль в формировании звукопроизношения принадлежит четкой, точной, скоординированной работе артикуляционных органов, способности их к быстрому и плавному переключению с одного движения на другое, а также к содержанию заданной артикуляционной позы. Поэтому первостепенное значение имеет устранение нарушений в работе артикуляционного аппарата, подготовка его к постановке звуков.

Формирование правильных, полноценных артикуляционных движений, объединение простых движений в сложные артикуляционные уклады различных фонем достигается двумя путями:

1. Постановкой, затем тщательным отработкой артикуляционных движений, которые отсутствуют или нарушены. Это длительная, кропотливая, сложная работа, которая требует определенного профессионализма, и выполняется логопедом с каждым ребенком индивидуально.

2. Систематической артикуляционной гимнастикой, выполняемой на фронтальном занятии, которая представляет собой комплекс правильно выполняемых детьми, отработанных с логопедом артикуляционных упражнений. Основным назначением артикуляционной гимнастики является развитие, укрепление и совершенствование артикуляционной моторики.

БЛОК II

Формирование речевых зон происходит под влиянием кинестетических импульсов от пальцев. Поэтому, необходимо стимулировать речевое развитие детей путем тренировки движений пальцев рук. Выполняя пальчиками различные упражнения, ребенок достигает хорошего развития мелкой моторики рук, которая не только благоприятно влияет на развитие речи (так как при этом индуктивно происходит возбуждение в центрах речи), но и готовит ребенка к рисованию, письму. Кисти рук приобретают хорошую подвижность, гибкость, исчезает скованность движений, что в дальнейшем облегчит овладение навыком письма. «Пальчиковые игры» очень эмоциональные и захватывающие. Они как бы отражают реальность окружающего мира – предметы, животных, людей, их деятельность, явления природы. В ходе «пальчиковых игр» дети, повторяя движения взрослых, активизируют моторику рук. Тем самым вырабатываются ловкость, умение управлять своими движениями, концентрировать внимание на одном виде деятельности.

«Пальчиковые игры» – это инсценировка каких-либо рифмованных историй, сказок при помощи пальцев. Многие игры требуют участия обеих рук, что дает возможность детям ориентироваться в понятиях «вправо», «влево», «вверх», «вниз».

Целесообразно каждое занятие по подготовке к письму начинать с «пальчиковых игр», чтобы размять пальчики, активизировать моторику рук для успешного выполнения детьми различных графических упражнений.

Время проведения 3-7 минут.

Следует чередовать игры с проигрыванием забавных и легко запоминающихся стихотворений для пальчиков.

Приведем примеры «пальчиковых игр»:





Также с целью коррекция темпо-ритмических нарушений при заикании, ОНР и ФФН мы использовали музыкотерапию и арт-терапию.

Поскольку дети старшего дошкольного возраста с речевыми нарушениями имеют свои специфические особенности, программа должна строиться с максимальным учетом развития их познавательной деятельности, возрастных и индивидуальных возможностей.

Музыка, лепка и рисование для детей старшего дошкольного возраста с речевыми нарушениями вместе с общей целью и задачами воспитания (образовательными, воспитательными и развивающими) должны реализовывать специфическую задачу – коррекцию психического развития детей данной категории.

Данные занятия являются стимулятором мыслительных процессов и стабилизатором коммуникативных отношений между взрослыми и детьми.

На музыкальных занятиях необходимо научить детей ориентироваться в пространстве, владеть основными движениями и координировать их согласно звучания музыки, развивать слуховые ощущения, воспитывать культуру поведения.

На музыкальных занятиях развивается восприятие, понимание музыкальных образов и, по возможности, их воспроизведения в определенном виде деятельности. Они предусматривают ознакомление детей с понятийным аппаратом музыкального искусства и реализуется путем введения определенных видов коррекционной работы.

Задачи, которые должны быть решены коррекционно-развивающей работой с использованием музыкотерапии и арт-терапии являются следующими:

- развитие у детей способности эмоционально воспринимать музыку;
- коррекция темпо-ритмических нарушений речи при заикании;
- формирование представлений о музыкальном искусстве, ознакомление с его ролью в жизни людей;
- коррекция невротических состояний путем систематического, целенаправленного развития восприятия музыки;
- развитие эмоционально-эстетического отношения к предметам и явлениям окружающего мира и произведений музыкального искусства;
- развитие интереса к музыкально-творческой деятельности;
- развитие музыкально-сенсорных способностей;
- развитие у дошкольников способности передавать свои эмоции с помощью рисования и лепки;
- развивать интерес к рисованию и лепке;
- развивать творческие способности детей с помощью рисования, лепки и музыки.

Для решения этих задач мы использовали такие виды коррекционно-развивающей работы:

- музыкально-спортивные игры и упражнения;

- психоэмоциональная и соматическая (физическая) релаксация;
- вокалотерапия (пение);
- игра на музыкальных инструментах;
- двигательная драматизация под музыку;
- дыхательные и гимнастические упражнения под музыку;
- рисование и лепка под музыку.

Данные виды занятий помогают устранять расстройства речи, восстанавливается коммуникативная функция, что способствует процессу социальной адаптации.

Выбор музыкальных произведений для занятий с детьми является не простым. Разные предпочтения и подготовка детей к восприятию музыкальных произведений сказывается на их готовности к занятиям. Одним нравится музыка, которую исполняет сам музыкальный руководитель и собственным увлечением помогает воспринять и полюбить ее, другим – музыка, звучащая в записи, третьим – рисование и слушание музыки одновременно, поскольку музыка помогает им настроиться и передать свои эмоции и чувства с помощью рисунка. Некоторые желают сами присоединиться к исполнительской деятельности как можно раньше. Но есть дети, которые не проявляют никаких предпочтений и держатся в стороне.

Музыку, которую мы использовали на своих занятиях написали гениальные композиторы разных исторических периодов. Композиторы Л. Бетховен, Ф. Шопен и другие творили, побеждая всю свою боль и проблемы. Искусство наполнило их жизнь смыслом и помогло подарить нам радость и мировые шедевры. Жизнь многих из них была полна страданий и боли. Но если вспомнить слова Альберта Эйнштейна «Бог изощрён, но не злонамерен», становится очевидным, насколько важно не отчаиваться, а верить, творить чудо самим и помогать тем, кто нуждается в нашем внимании и любви, терпении и поддержке, непосредственной помощи и непрестанной заботе.

Педагогам обращаясь к музыкотерапии и терапии с помощью рисования и лепки и необходимо использовать весь их творческий потенциал, который несомненно имеет целительную силу.

Значительную роль в создании условий для коммуникации и взаимодействия детей играют музыкально-спортивные игры и упражнения, где дети в соответствии со своими возможностями учатся выбирать деятельность, которая им нравится, упражнения, которые удовлетворяют их потребности.

С целью научить детей пассивно воспринимать музыкальную информацию, отдыхать под нее, расслабляться, рисовать и лепить важно учитывать, что успокаивающая музыка способствует гармонизации и оздоровлению человека.

Каждое занятие направлено на то, чтобы ребенок, имеющий нарушения в речевой и двигательной сферах, получил как можно больше положительных эмоций, потому что сфера музыкального искусства и арт-терапии формируют положительные черты характера человека.

Таким образом, совместная работа логопеда, инструктора по физической культуре, музыкального руководителя и воспитателей, позволяет корректировать нарушения двигательной сферы дошкольников с речевыми нарушениями, а также помогает устранять расстройства речи и реализовывать специфическую задачу – коррекцию психического развития детей. Данные занятия являются стимулятором мыслительных процессов и стабилизатором коммуникативных отношений между взрослыми и детьми, что способствует процессу социальной адаптации. Каждое занятие должно быть направлено на то, чтобы ребенок, имеющий нарушения в речевой и двигательной сферах, получил как можно больше положительных эмоций. Значительную роль в создании условий для коммуникации и взаимодействия детей играют музыкально-спортивные игры и упражнения, где дети в соответствии со своими возможностями учатся выбирать деятельность, которая им нравится, упражнения, которые удовлетворяют их потребности.

Занятия практической музыкотерапией и терапией с помощью рисования и лепки используют весь их творческий потенциал, который несомненно имеет целительную силу.

3.2. Контрольный эксперимент по итогам обучения

В конце апреля 2023 г. мы провели контрольный эксперимент, который должен оценить эффективность работы.

Результаты обследования состояния общей моторики дошкольников с речевыми нарушениями на контрольном этапе приведены в таблице 8.

Таблица 8

***Результаты обследования состояния общей моторики
дошкольников с речевыми нарушениями в контрольном эксперименте***

Испытуемый	Диагноз	Результаты обследования						
		Движения и серии движений для рук	Другие движения	Произвольное управление движениями	Статическая координация	Динамическая координация	Пространственная организация движений	Темп выполнения движений
М.И.	Заикание	+	+	+	+	+	+	+
К.М.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	+	+
Ж.Д.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	+	+
С.О.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	+	+
О.В.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	+	+
А.У.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	+	+
С.Ц.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	+	+
М.Х.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	+	+
К.Х.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	+	+
Д.Ф.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	+	+

Результаты исследования произвольной моторики пальцев рук дошкольников с речевыми нарушениями на контрольном этапе приведены в таблице 9.

Таблица 9

Результаты исследования произвольной моторики пальцев рук дошкольников с речевыми нарушениями в контрольном эксперименте

Испытуемый	Диагноз	Результаты обследования	
		Статическая координация движения	Динамическая координация движения
М.И.	Заикание	+	+
К.М.	ОНР (3 УР)	+	+
Ж.Д.	ОНР (3 УР)	+	+
С.О.	ОНР (3 УР)	+	+
О.В.	ОНР (3 УР)	+	+
А.У.	ОНР (3 УР)	+	—
С.Ц.	ОНР (3 УР)	+	+
М.Х.	ОНР (3 УР)	+	+
К.Х.	ОНР (3 УР)	+	+
Д.Ф.	ОНР (3 УР)	+	+

Результаты обследования мимической моторики дошкольников с речевыми нарушениями на констатирующем этапе приведены в таблице 10.

Таблица 10

Результаты обследования мимической моторики дошкольников с речевыми нарушениями в контрольном эксперименте

Испытуемый	Диагноз	Результаты обследования				
		Мышцы лба	Мышцы глаз	Мышцы щёк	Мимика лицевых мышц	Праксис лицевой мускулатуры
М.И.	Заикание	+	+	—	—	+
К.М.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+
Ж.Д.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+
С.О.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+
О.В.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+
А.У.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+
С.Ц.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+
М.Х.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+
К.Х.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+
Д.Ф.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+

Результаты обследования моторики артикуляционного аппарата дошкольников с речевыми нарушениями на констатирующем этапе приведены в таблице 11.

Таблица 11

***Результаты обследования моторики артикуляционного аппарата
дошкольников с речевыми нарушениями в контрольном эксперименте***

Испытуемый	Диагноз	Результаты обследования			
		Двигательная функция губ	Двигательная функция челюсти	Двигательная функция языка	Двигательная функция мягкого нёба
М.И.	Заикание	+	+	—	+
К.М.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
Ж.Д.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
С.О.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
О.В.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
А.У.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
С.Ц.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
М.Х.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
К.Х.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
Д.Ф.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+

Результаты обследования ритмического чувства дошкольников с речевыми нарушениями на констатирующем этапе приведены в таблице 12.

Результаты обследования ритмического чувства дошкольников с речевыми нарушениями в контрольном эксперименте

Испытуемый	Диагноз	Результаты обследования			
		Заданный темп	Заданный ритм	Заданное количество элементов	Соблюдение пауз
М.И.	Заикание	—	+	—	+
К.М.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
Ж.Д.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
С.О.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
О.В.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
А.У.	ОНР (3 УР)	+	+	-	-
С.Ц.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
М.Х.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
К.Х.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+
Д.Ф.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+

Результаты обследования двигательной сферы дошкольников с речевыми нарушениями на контрольном этапе после применения коррекционно-педагогической работы по развитию двигательной сферы дошкольников с речевыми нарушениями, разработанной в рамках настоящего исследования, приведены в таблице 13.

Таблица 13

**Результаты итогового обследования двигательной сферы
дошкольников с речевыми нарушениями на контрольном этапе**

Испытуемый	Диагноз	Результаты обследования					Средняя оценка
		I блок	II блок	III блок	IV блок	V блок	
М.И.	Заикание	+	+	—	+	—	60%
К.М.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	100%
Ж.Д.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	100%
С.О.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	100%
О.В.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	100%
А.У.	ОНР (3 УР)	+	—	+	+	—	60%
С.Ц.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	100%
М.Х.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	100%
К.Х.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	100%
Д.Ф.	ОНР (3 УР)	+	+	+	+	+	100%

Таким образом, мы видим, что на контрольном этапе не все дети справились с предложенными заданиями (Рисунок 1).

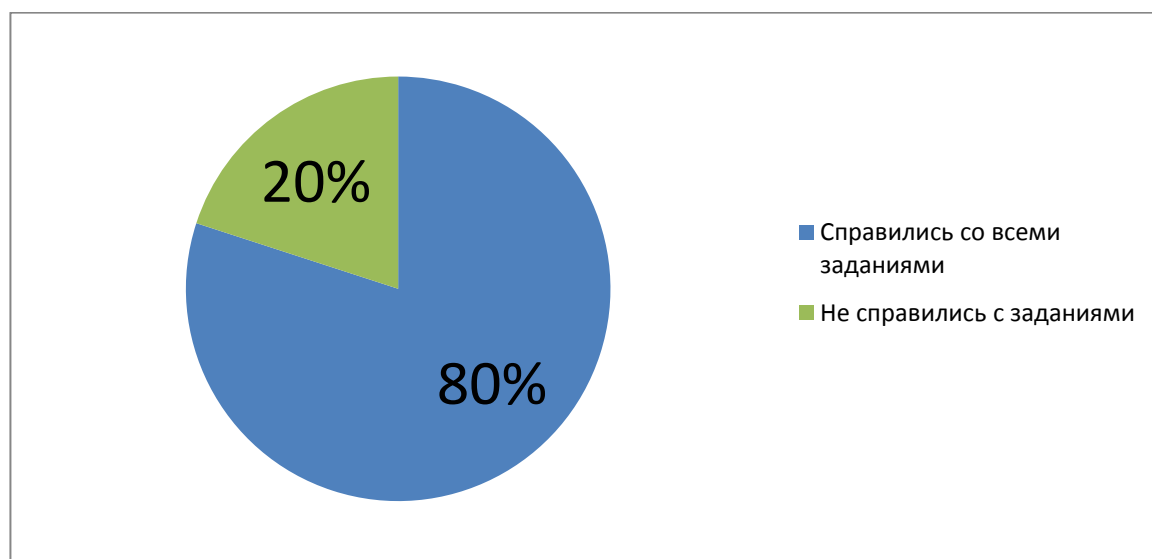


Рис. 1. Характеристика двигательной сферы дошкольников с речевыми нарушениями на контрольном этапе

8 дошкольников (80%) справились с заданиями всех пяти блоков, 2 дошкольника (20%) не справились с заданиями двух блоков. Полученные результаты исследования на контрольном этапе позволяют проанализировать показатели, полученные после проведения коррекционно-педагогической работы по развитию двигательной сферы дошкольников с речевыми нарушениями.

Анализ количественного и качественного своеобразия двигательных нарушений на контрольном этапе показывает, что с заданиями 5 блока (обследование ритмического чувства) не справились 2 дошкольника (20%). Дети с ОНР (Зур.) не всегда соблюдали заданные паузы и количество элементов ритмического рисунка, а ребёнок с заиканием не всегда мог уловить заданный темп и также нарушал ритмический рисунок.

На контрольном этапе с заданиями 2 блока (исследование произвольной моторики пальцев рук) не справился 1 дошкольник (10%), в отличие от результатов констатирующего эксперимента 2 испытуемых (20%). У ребёнка с ОНР (Зур.) наблюдались трудности при выполнении упражнений динамической координации.

На данном этапе с заданиями 3 блока (обследование мимической моторики) не справился 1 дошкольник (10%), в отличие от результатов констатирующего эксперимента 3 испытуемых (30%). У ребёнка с заиканием наблюдалась небольшая скованность мышц лица, а также трудности в изображении различных эмоциональных состояниях.

Сравнительные данные уровня развития моторных функций дошкольников с речевыми нарушениями показаны на рисунке 2.

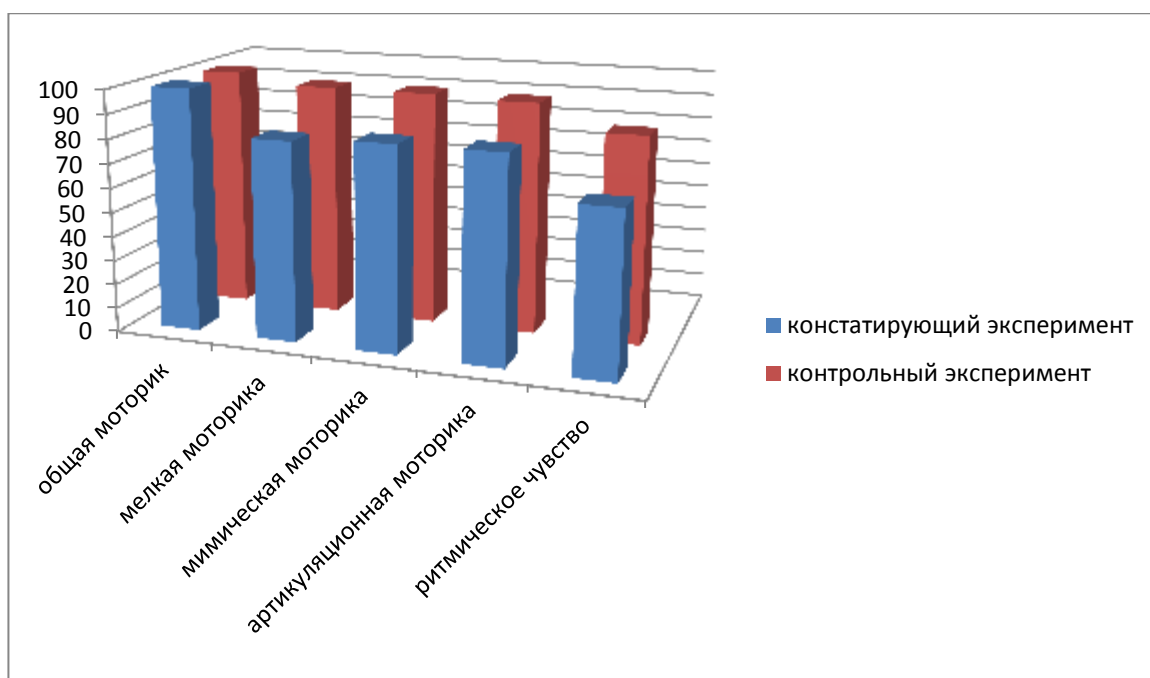


Рис. 2. Сравнительные данные уровня развития моторных функций дошкольников с речевыми нарушениями, %

Мы видим, что результаты контрольного этапа превосходят показатели констатирующего этапа, что указывает на эффективность применения коррекционно-педагогической работы по развитию двигательной сферы дошкольников с речевыми нарушениями, разработанной в рамках настоящего исследования.

Таким образом, полученные результаты контрольного этапа позволили сравнить их с результатами контрастирующего этапа. На контрольном этапе были отмечены значительные улучшения мимической моторики, моторики артикуляционного аппарата, ритмического чувства, произвольной моторики пальцев рук.

- 8 детей все задания выполнили в соответствии с инструкцией взрослого;
- у ребёнка с заиканием сохранилась небольшая скованность при выполнении мимических движений и нарушения ритмического чувства, у 1 ребёнка с ОНР (3 ур.) вызвали затруднения динамические упражнения при обследовании моторики пальцев рук и также недостаточное развитие ритмического чувства.

Следовательно, можно утверждать, что разработанная и реализованная коррекционно-педагогическая работа по развитию двигательной сферы дошкольников с речевыми нарушениями является эффективным средством работы с данной группой детей. Именно поэтому ее можно использовать в работе как детских садов, так и других образовательных учреждений, в которых обучаются дети с подобными речевыми нарушениями.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Двигательная сфера характеризуется совокупностью внешних проявлений активности человека в его взаимодействии с окружающей средой, выступающей в виде моторных реакций, психомоторных действий, психомоторной деятельности и двигательного поведения в целом. Многими исследователями установлено, что развитие двигательной сферы благотворно сказывается и на развитии речи. Можно сказать, что связь общей моторики и речи позволяет развивать необходимые качества движений органов артикуляционного аппарата путем развития аналогичных свойств общей моторики. Развитие двигательной сферы происходит в направлении постоянного развития и совершенствования и к 6-7 годам достигает высокого уровня.

Особенности двигательной сферы детей дошкольного возраста с различными речевыми нарушениями имеют ряд закономерностей. К ним относятся: нарушения мышечного тонуса; отставание в развитии общей моторики в сравнении с возрастной нормой, особенно ациклических движений; нарушение ручной моторики; общая скованность, замедленность или хаотичность в выполнении движений; дискоординация движений; несформированность функций равновесия; недостаточное развитие чувства ритма; нарушения ориентировки в пространстве; замедленность процесса освоения новых движений; заметное отставание в показателях основных физических качеств. Исключение составляют дети с дислалией и нарушением голоса, лишь у части детей с дислалией наблюдается незначительное нарушение тонкой произвольной моторики рук и пальцев и при механической дислалии могут отмечаться нарушения движений артикуляционного аппарата.

Основными современными технологиями развития двигательной сферы дошкольников с речевыми нарушениями являются:

- подвижные игры, общеразвивающие упражнения;

- музыкально-спортивные игры и упражнения;
- вокалотерапия (пение);
- игра на музыкальных инструментах;
- рисование и лепка под музыку.

Данные технологии могут проводиться на следующих занятиях:

- физкультурные занятия;
- музыкальные занятия;
- логопедическая ритмика;
- занятия ручным трудом;
- логопедические занятия;
- занятия изобразительной деятельностью.

Все перечисленные нами технологии направлены на укрепление здоровья, формированию жизненно-важных двигательных умений и навыков, особенно координационных способностей; развитию и коррекции психомоторной сферы и речевой моторики; снятию психического напряжения.

Данное обследование включает исследование основных двигательных функций и состоит из пяти компонентов.

1. Обследование состояния общей моторики.
2. Исследование произвольной моторики пальцев рук.
3. Обследование мимической моторики.
4. Обследование моторики артикуляционного аппарата.
5. Обследование ритмического чувства.

На констатирующем этапе не все дети справились с предложенными заданиями:

- у дошкольников с речевыми нарушениями хорошо развита общая моторика, что связано с физкультурно-оздоровительной направленностью данного детского сада, однако на констатирующем этапе отмечаются нарушения мимической моторики, моторики артикуляционного аппарата, ритмического чувства, произвольной моторики пальцев рук;

- 7 детей все задания выполнили в соответствии с инструкцией взрослого;

- % успешности выполнения заданий у 3 детей был низким (30%), 2 детей с ОНР не справились с заданиями при обследовании моторики пальцев рук, артикуляционного аппарата и ритмического чувства; у ребёнка с заиканием наблюдались трудности при исследовании мимической моторики, артикуляционного аппарата и чувства ритма; ребёнок с ОНР не справился с заданиями произвольной моторики пальцев рук, мимической моторики и с заданиями на чувство ритма;

- сравнивая состояние двигательных функций с логопедическими заключениями детей по речевым картам логопеда, мы выяснили, что низкий процент состояния моторных функций соотносится с наличием у них дизартрических расстройств.

Учитывая результаты проведенного исследования и выявленные моторные нарушения дошкольников с речевыми нарушениями нами были разработаны приемы развития их двигательной сферы.

Они предусматривают совместную работу логопеда, инструктора по физической культуре, музыкального руководителя и воспитателей по коррекции нарушений двигательной сферы дошкольников с речевыми нарушениями, а также помогают устранять расстройства речи и реализовывать специфическую задачу – коррекцию психического развития детей. Данные занятия являются стимулятором мыслительных процессов и стабилизатором коммуникативных отношений между взрослыми и детьми, что способствует процессу социальной адаптации. Каждое занятие должно быть направлено на то, чтобы ребенок, имеющий нарушения в речевой и двигательной сферах, получил как можно больше положительных эмоций. Значительную роль в создании условий для коммуникации и взаимодействия детей играют музыкально-спортивные игры и упражнения, где дети в соответствии со своими возможностями учатся выбирать деятельность, которая им нравится, упражнения, которые удовлетворяют их потребности.

Занятия музыкотерапией и терапией с помощью рисования и лепки используют весь их творческий потенциал, который несомненно имеет целительную силу.

Результаты контрольного этапа значительно превосходили показатели констатирующего этапа, что указывает на эффективность применения коррекционно-педагогической работы по развитию двигательной сферы дошкольников с речевыми нарушениями, разработанной в рамках настоящего исследования.

- 8 детей все задания выполнили в соответствии с инструкцией взрослого;
- у ребёнка с заиканием сохранилась небольшая скованность при выполнении мимических движений и нарушения ритмического чувства, у 1 ребёнка с ОНР (3 ур.) вызвали затруднения динамические упражнения при обследовании моторики пальцев рук и также недостаточное развитие ритмического чувства.

Следовательно, можно утверждать, что разработанная и реализованная коррекционно-педагогическая работа по развитию двигательной сферы дошкольников с речевыми нарушениями является эффективным средством работы с данной группой детей. Именно поэтому ее можно использовать в работе как детских садов, так и других образовательных учреждений, в которых обучаются дети с подобными речевыми нарушениями.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аксенова, М. Развитие тонких движений пальцев рук у детей с нарушениями речи / М. Аксенова // Дошкольное воспитание. – 1990. – № 8. – С. 62-65.
2. Акименко, В.М. Новые логопедические технологии: учебно-метод. пособие / В.М. Акименко. – Ростов н/Д: Феникс, 2008. – 105 с.
3. Алябьева, Е.А. Коррекционно-развивающие занятия для детей старшего дошкольного возраста / Е.А. Алябьева. – М.: Сфера, 2002. – 104 с.
4. Аркин, Е.А. Дошкольный возраст / Е.А. Аркин. [Электронный ресурс]: – М., 1948. – Режим доступа: <https://search.rsl.ru/ru/record/01005752054>
5. Бабина, Г.В. Педагогическая практика: специальность 031800 – логопедия: учеб. пособие / Бабина Г.В., Гаркуша Ю.Ф. – М.: Прометей, 2005. – 87 с.
6. Бабушкина, Р.Л. Логопедическая ритмика: Методика работы с дошкольниками, страдающими общим недоразвитием речи / Р.Л. Бабушкина, О.М. Кислякова. // Под ред. Г.А. Волковой. – СПб.: КАРО, 2005. – 176 с.
7. Безбородова, М.А. Методики диагностики психомоторного развития школьников и дошкольников / М.А. Безбородова. – М.: МПГУ, 2019. – 80 с.
8. Борисова, Е.А. Индивидуальные логопедические занятия с дошкольниками. Методическое пособие / Е.А. Борисова. – М.: Детство-пресс, 2008. – 87 с.
9. Боромыкова, О.С. Коррекция речи и движения с музыкальным сопровождением / О.С. Боромыкова. – СПб.: Речь, 1999. – 296 с.
10. Буденная, Т.В. Логопедическая гимнастика: Методическое пособие / Т.В. Буденная. [Электронный ресурс]: – Спб.: 2002. – Режим доступа: <https://pedlib.ru/Books/4/0398/index.shtml>

11. Быковец, Л.Л. Влияние движений пальцев рук на умственное и речевое развитие ребенка дошкольного возраста / Л.Л. Быковец // Таврический вестник образования. – 2012. – №2. – С. 124-131.
12. Буцикина, Т.П. Развитие общей и мелкой моторики как основа формирования графомоторных навыков у младших школьников. // Логопед. – 2005. – №3. – С. 7-9.
13. Волкова, Г.А. Логопедическая ритмика / Г.А. Волкова. – М., 1985.
14. Волкова, Л.С. Логопедия: Учебник для вузов / Л.С. Волкова, Р.И. Лалаева, А.М. Мастюкова. – М., 1989. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://pedlib.ru/Books/2/0049/2_0049-2.shtml
15. Власова, Т.М. Фонетическая ритмика: Пособие для учителя / Т.М. Власова, А.Н. Пфафенродт. – М.: ВЛАДОС, 1996. – 240 с.
16. Выготский, Л.С. Мышление и речь / Л.С. Выготский. [Электронный ресурс]: – М., 1999. – Режим доступа: <https://pedlib.ru/Books/1/0162/index.shtml>
17. Гвоздев, А.Н. Вопросы изучения детской речи / А.Н. Гвоздев. [Электронный ресурс]: – М., 1961. – Режим доступа: https://vk.com/wall204499715_55
18. Гиляровский, В.А. О нарушениях речи и мерах борьбы с ними / В.А. Гиляровский // Вопросы патологии речи. – Харьков: ЦНИПИ, 1959. – С. 7-8.
19. Гимальдинова, З.Р. Пальчиковая гимнастика как метод развития моторики рук в начальной школе / З.Р. Гимальдинова // Наука и современность. – 2013. – №24. – С.101-105.
20. Гладковская, Л.М. Подгрупповые комплексные занятия для старших дошкольников, страдающих заиканием / Л.М. Гладковская // Логопед. – 2008. – №8. – С.60-67.
21. Горская, Ю.В. Возрастные закономерности в сенситивные периоды развития базовых видов движений у детей с нарушениями речи в сравнении

со здоровыми школьниками / Ю.В. Горская // Теория и практика физической культуры. – 2000. – №1. – С. 15-18.

22. Дворкин, П.С. Физическое состояние детей 6-9 лет с тяжелыми нарушениями речи / П.С. Дворкин // Физическое воспитание: воспитание, образование, тренировка. – 2002. – № 2. – С. 42-47.

23. Дресвянников, В.И. Логопедическая ритмика в системе коррекционно-педагогической работы с заикающимися школьниками / В.И. Дресвянников // Дефектология. – 1972. – №3. – С.65-66.

24. Заваденко, Н.Н. Задержки развития речи у детей: причины, диагностика и лечение / Н.Н. Заваденко, Н.Ю. Суворинова // Русский медицинский журнал. – 2016. – № 6. – С. 362-366.

25. Завгородняя, О.И. Развитие тонких движений пальцев у детей с нарушением речи //Дошкольная педагогика. – 2012. – № 9.

26. Запорожец, А.В. Развитие произвольных движений. – М.: АПН РСФСР, 1960. – 430 с.

27. Кольцова, М.М. Ребенок учится говорить. Пальчиковый игротренинг / М.М. Кольцова, М.С. Рузина. – Екатеринбург: У-Фактория, 2006. – 228 с.

28. Коноваленко, В.В. Коррекционная работа воспитателя в подготовительной логопедической группе (для детей с ФФН) на занятиях и в повседневной жизни и деятельности детей: Пособие для логопедов и воспитателей логогрупп / В.В. Коноваленко. [Электронный ресурс]: – М., 1998. – Режим доступа: <https://www.labirint.ru/books/185206/>

29. Коноваленко, В.В. Развитие психофизиологической базы речи у детей дошкольного возраста с нарушениями в развитии / В.В. Коноваленко. – СПб.: ДЕТСТВОПРЕСС, 2017. – 128 с.

30. Куликовская, Т.А. Артикуляционная гимнастика в стихах и картинках. Пособие для логопедов, воспитателей и родителей / Т.А. Куликовская. – М.: ГНОМ, 2016. – 64 с.

31. Лалаева, Р.И. Коррекция общего недоразвития речи дошкольников / Р.И. Лалаева, Н.В. Серебрякова. – СПб.: Союз, 2009. – 326 с.
32. Ларионова Н.Я. Осуществление взаимосвязи в работе логопеда и воспитателя (Обучение и воспитание дошкольников с нарушениями речи) / Н.Я. Ларионова. – [Электронный ресурс]: М., 1987. – Режим доступа: https://pedlib.ru/Books/1/0125/1_0125-40.shtml
33. Леонтьев, А.А. Язык, речь и речевая деятельность / А.А. Леонтьев. [Электронный ресурс]: – М., 1969. – Режим доступа: <https://pedlib.ru/Books/4/0285/index.shtml>
34. Лопатина, Л.В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников. Учебное пос. / Л.В.Лопатина, Серебрякова Н.В. – СПб.: СОЮЗ, 2000. – 192 с.
35. Методы обследования речи детей: Пособие по диагностике речевых нарушений / Под общ. ред. проф. Г.В. Чиркиной. [Электронный ресурс]: – М., 2003. – Режим доступа: <https://sdo.mgaps.ru/books/K6/M2/file/6.pdf>
36. Основы теории и практики логопедии // Под ред. Р.Е. Левиной. [Электронный ресурс]: – М.: 2009. – Режим доступа: <https://pedlib.ru/Books/4/0286/index.shtml>
37. Смирнова, Л.Н. Логопедия при заикании. Занятия с детьми 5-7 лет в детском саду: пособие для логопедов, воспитателей и родителей / Л.Н. Смирнова. – М.: Мозаика-Синтез, 2006. – 64 с.
38. Степаненкова, Э.Я. Физическое воспитание в детском саду. Программа и методические рекомендации. – М.: Мозаика-Синтез, 2005. – 96 с.
39. Филичева, Т.Б. Основы логопедии: учебное пособие для студентов пед ин-тов по спец. «Педагогика и психология (дошк.)». / Т.Б. Филичева, Н.А. Чевелева. [Электронный ресурс]: – М., 1989. – Режим доступа: <https://pedlib.ru/Books/2/0032/index.shtml>
40. Фомичёва, М.Ф. Воспитание у детей правильного произношения / М.Ф. Фомичева. [Электронный ресурс]: – М., 1989. – Режим доступа: <https://pedlib.ru/Books/1/0460/index.shtml>

41. Филичева, Т.Б. Ступени речевого и психомоторного развития дошкольников. Ребенку 3 года / Т.Б. Филичева, Т.В. Туманова, А.В. Соболева. – М.: Нац. кн. центр. НКЦ, 2018. – 112 с.

42. Хватцев, М.Е. Недостатки речи у школьников. [Электронный ресурс]: / М.Е. Хватцев. – Режим доступа: <http://fremus.narod.ru/java/h02/rech1458def.html>

43. Шашкина, Г.Р. Логопедическая работа с дошкольниками / Г.Р. Шашкина. – М.: Центр-пресс, 2013. – 256 с.

44. Ягунова, К.В. Речевые нарушения у детей раннего и дошкольного возраста / К.В. Ягунова, Д.Д. Гайнетдинова // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2018. – № 63:(6). – С. 23-30.

ПЕНЗЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
Пензенский педагогический институт им. В. Г. Белинского

Факультет педагогики, психологии
и социальных наук

Кафедра «Дошкольное и
дефектологическое образование»

Направление подготовки:
Специальное «дефектологическое»
образование
Профиль подготовки: «Логопедия»

Утверждаю: зав. кафедрой
«16» ноября 2022 г., протокол №3
Корчагина Л.Н.



Задание

По выпускной квалификационной работе Трехониной Татьяны Евгеньевны

1. Тема работы «Пути развития двигательной сферы у дошкольников с речевыми нарушениями»

Утверждена приказом по Университету «30» ноября 2022 г. № 10554/0

2. Срок сдачи студентом законченной работы «10» июня 2023 г.

3. Исходные данные к работе:

Цель исследования – изучение двигательных функций детей дошкольного возраста с речевым нарушениями и разработка коррекционно-педагогических мероприятий по их развитию.

Объект исследования: двигательная сфера дошкольников с речевыми нарушениями.

Предмет исследования: коррекционно-педагогическая работа по развитию двигательной сферы дошкольников с речевыми нарушениями.

4. Перечень подлежащих разработке вопросов:

1. Изучить теоретические аспекты нарушений двигательной сферы детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями.

2. Экспериментально выявить нарушения двигательных функций детей с речевыми нарушениями в рамках констатирующего эксперимента.

3. Разработать приемы развития двигательной сферы для дошкольников с нарушениями речи;

4. Проанализировать результаты контрольного эксперимента.

5. Календарный план

№ п/п	Наименование этапов квалификационной работы	Сроки выполнения этапов	Примечания
1	Изучение и анализ литературы по теме квалификационной работы	Сентябрь 2022 г.	
2	Проведение и анализ экспериментального исследования	Сентябрь-октябрь 2022 г.	
3	Проведение обучающего эксперимента по развитию двигательной сферы.	Октябрь 2022– март 2023г.	
4	Проведение контрольного эксперимента и оформление работы	Апрель-май 2023г.	

6. Дата выдачи задания « 1 » _____ июля _____ 2022 г.

Руководитель _____
(подпись)

Задание принял к исполнению _____
(подпись)

ОТЗЫВ

на выпускную квалификационную работу
на тему: «Пути развития двигательной сферы у дошкольников с речевыми нарушениями»

студентки 5 курса заочной формы обучения
факультета педагогики, психологии и социальных наук

Педагогического института им. В.Г.Белинского ПГУ

Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое)
образование

Профиль «Логопедия»

Трехониной Татьяны Евгеньевны

Тема выпускной квалификационной работы Татьяны Евгеньевны Трехониной посвящена актуальной проблеме изучения и развития двигательных функций детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями.

Студентка проявила заинтересованность при выборе темы выпускной квалификационной работы и поддерживала интерес к выбранной проблеме на протяжении написания работы.

В работе рассмотрены особенности развития двигательной сферы детей дошкольного возраста и возможности логопедической работы по развитию двигательных функций у детей с нарушениями речи с использованием игр, заданий, упражнений, что соответствует заявленной теме.

Студентка самостоятельно подготовила и провела констатирующее и контрольное исследование двигательных функций детей с речевыми нарушениями и проанализировала полученные данные.

При подборе экспериментального материала студенткой были учтены типологические, возрастные, речевые особенности детей, принимавших участие в исследовании, что позволило получить хорошие результаты при проведении контрольного эксперимента.

При написании работы Т. Е. Трехонина проявила себя как грамотный специалист, способный применить новые и традиционные методики в своей работе.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к выпускным квалификационным работам, заслуживает положительной оценки и достойна представления к защите.

Руководитель ВКР
кандидат психологических наук
доцент кафедры «Дошкольное
и дефектологическое образование»



Н.И. Морозова



АНТИПЛАГИАТ
ОБНАРУЖЕНИЕ ЗАЙМСТВОВАНИЙ

СПРАВКА

Пензенский государственный университет

о результатах проверки текстового документа
на наличие заимствований

ПРОВЕРКА ВЫПОЛНЕНА В СИСТЕМЕ АНТИПЛАГИАТ.VUZ

Автор работы: ТРЕХОНИНА ТАТЬЯНА ЕВГЕНЬЕВНА
Самоцитирование
рассчитано для: ТРЕХОНИНА ТАТЬЯНА ЕВГЕНЬЕВНА
Название работы: Трехонина Т.Е. Пути развития двигательной сферы у дошкольников с речевыми нарушениями.docx
Тип работы: Выпускная квалификационная работа
Подразделение: Кафедра "Дошкольное и дефектологическое образование"

РЕЗУЛЬТАТЫ

СОВПАДЕНИЯ	20.55%
ОРИГИНАЛЬНОСТЬ	79.45%
ЦИТИРОВАНИЯ	0%
САМОЦИТИРОВАНИЯ	0%



ДАТА ПОСЛЕДНЕЙ ПРОВЕРКИ: 30.05.2023

Структура
документа:
Модули поиска:

Проверенные разделы: основная часть с.3-54

ИПС Адилет; Библиография; Сводная коллекция ЗБС; Интернет Плюс*; Сводная коллекция РГБ; Цитирование; Переводные заимствования (RuEn); Переводные заимствования по eLIBRARY.RU (EnRu); Переводные заимствования по Интернету (EnRu); eLIBRARY.RU; СПС ГАРАНТ: аналитика; СПС ГАРАНТ: нормативно-правовая документация; Медицина; Диссертации НББ; Коллекция НББ; Перефразирования по eLIBRARY.RU; Перефразирования по Интернету; Перефразирования по Интернету (EN); Патенты СССР, РФ, СНГ; Модуль поиска "ПГУ"; СМИ России и СНГ; Шаблонные фразы; Кольцо вузов; Издательство Wiley; Переводные заимствования

Работу проверил: Морозова Наталья Львовна

ФИО проверяющего

Дата подписи:

30.05.23

Подпись проверяющего



Чтобы убедиться
в подлинности справки, используйте QR-код,
который содержит ссылку на отчет.

Ответ на вопрос, является ли обнаруженное заимствование
корректным, система оставляет на усмотрение проверяющего.
Предоставленная информация не подлежит использованию
в коммерческих целях.