

**Муниципальное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа г. Ермолино»**

НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА

по теме:

**«Формирование моторного праксиса у
младших школьников с минимальными
дизартрическими расстройствами
средствами художественно - эстетической
деятельности»**

**Автор научно-методической
разработки:
Татьянченко Наталья Петровна,
канд. псих. наук, доцент
учитель-логопед**

г. Ермолино, 2020

СОДЕРЖАНИЕ

ГЛАВА I. Логопедическая работа по формированию моторного праксиса у младших школьников с минимальными дизартрическими расстройствами средствами художественно-эстетической деятельности.....	
1.1. Минимальные дизартрические расстройства и нарушения моторного праксиса у младших школьников.....	
1.2. Роль художественно-эстетической деятельности в формировании моторного праксиса.....	
ГЛАВА II. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, РАЗРАБОТКА И РЕАЛИЗАЦИЯ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО ФОРМИРОВАНИЮ МОТОРНОГО ПРАКСИСА.....	
2.1. Организация процедуры исследования.....	20
2.2. Обсуждение результатов.....	22
2.3. Коррекционно-развивающая программа по формированию моторного праксиса у младших школьников с минимальными дизартрическими расстройствами.....	27
Заключение.....	32
Список использованных источников.....	35
Приложения.....	38

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность. Согласно общим психологическим представлениям, речь, как и все высшие психические функции человека, является продуктом длительного культурно-исторического развития. Формируясь у ребенка по мере овладения языком, проходит несколько этапов развития, превращаясь в развернутую систему средств общения и опосредования различных психических процессов.

По причине того, что речь является сложной функциональной системой, в организации которой принимают участие все анализаторы (слуховой, зрительный, кожно-кинестетический, двигательный и др.), её нарушения многообразны и зависят от того, какое из звеньев системы пострадало.

Одним из видов нарушения речи является дизартрия. Л.С. Волкова определяет её как нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата [20]. При дизартрии наблюдаются несформированность всех звеньев сложного механизма фонационного оформления высказывания, следствием чего являются голосовые, просодические и артикуляционно-фонетические дефекты.

Р.М. Боскисом, Р.Е. Левиной, Л.Ф. Спириной, Г.В. Чиркиной описана особая группа речевых нарушений, связанная с речедвигательными расстройствами. Но в последние годы всё большее внимание уделяется исследованию более лёгких проявлений речедвигательных нарушений, которые выделены в категорию минимальных дизартрических расстройств.

Как показывают Е.Ф. Архипова, И.Б. Карелина и Л.В. Лопатина, они проявляются, в специфических отклонениях произносительной стороны речи, которые обусловлены дисфункцией артикуляционного аппарата неврологического происхождения. Основными симптомами речевого расстройства при минимальных дизартрических расстройствах принято

считать паретичность или спастичность мышц периферического речевого аппарата, гиперкинезы, атаксии, девиации языка, гиперсаливацию.

Существующие методы коррекции минимальных дизартрических расстройств не решают проблемы в полной мере, и дальнейшая разработка методических аспектов устранения обозначенных расстройств является актуальной.

Помимо нарушений произносительной стороны речи, обусловленные дисфункцией артикуляционного аппарата, для детей с минимальными дизартрическими расстройствами характерны нарушения моторного праксиса. Однако анализ работ по указанному вопросу показал, что формирование моторного праксиса чаще всего осуществляют за счёт традиционных приёмов, включающих упражнения на движение сжатия, изредка на растяжение. При этом недостаточно внимания уделяется развитию тонких движений пальцев рук средствами художественно - эстетической деятельности, которая направлена на обогащение чувственного опыта ребёнка с помощью изобразительной, конструктивно-модельной и музыкальной деятельности.

Определение специфики логопедической работы по формированию моторного праксиса у младших школьников с минимальными дизартрическими расстройствами является **проблемой**, на решение которой нацелена представленная работа.

Предмет исследования – формирование моторного праксиса у младших школьников с минимальными дизартрическими расстройствами средствами художественно - эстетической деятельности.

Объект исследования – процесс формирования моторного праксиса у младших школьников с минимальными дизартрическими расстройствами.

Гипотеза - мы предполагаем, что логопедическая работа по формированию моторного праксиса у детей с минимальными дизартрическими расстройствами будет успешна, если осуществлять его

нормализацию средствами изобразительной и конструктивно-модельной деятельности.

Цель исследования состоит в определении оптимальных путей художественно - эстетической деятельности по преодолению нарушений моторного праксиса у младших школьников с минимальными дизартрическими расстройствами.

Задачи:

1. Теоретически обосновать и систематизировать методы дифференциальной диагностики нарушений моторного праксиса.
2. Изучить состояние моторного праксиса у детей с минимальными дизартрическими расстройствами.
3. Разработать и апробировать коррекционно-развивающую программу по формированию моторного праксиса средствами художественно - эстетической деятельности у детей с минимальными дизартрическими расстройствами.

Теоретико-методологической основой исследования явились научно-теоретические положения о системной организации высших психических функций (П. К. Анохин, Л. С. Выготский, А. Р. Лурия); о системно-динамической локализации психических функций (А. Р. Лурия, Л. С. Цветкова, Е. Д. Хомская); концепция речевой деятельности как сложного системного функционального единства (Т. В. Ахутина, Л. С. Выготский, Р. Е. Левина, А. А. Леонтьев, А. Р. Лурия); принципы системного подхода к диагностике и коррекции нарушений речи (Л. С. Выготский, Р. Е. Левина, В. И. Лубовский); теории поэтапного формирования речевой деятельности и коррекции нарушений речи (П. Я. Гальперин, А. П. Леонтьев, Д. Б. Элькопин); концепция о системности языка (В. В. Виноградов, Л. С. Выготский, А. А. Леонтьев, А. Р. Лурия).

Методы определялись в соответствии с целью, гипотезой и задачами работы. В ходе исследования применялись как теоретические, так и эмпирические методы. К первым относится анализ психолого-

педагогической литературы по обозначенной проблеме. Ко вторым - изучение психолого-педагогической документации на каждого ребенка; педагогический эксперимент, включающий оценку развития моторного праксиса у школьников с помощью приёмов, рекомендуемых Л.В. Лопатиной, Г.В. Дедюхиной; метод статистической обработки данных - критерий Спирмена.

Теоретическая значимость представленной работы состоит в том, что полученные экспериментальные данные позволяют сформировать представление о развитии моторного праксиса у младших школьников.

Практическая значимость заключается в возможности использования разработанной логопедической программы по формированию моторного праксиса специалистами, работающими с детьми с минимальными дизартрическими расстройствами, а также с другими нарушениями речи. Предложенные коррекционные упражнения могут использоваться в любое свободное от образовательной деятельности время не только педагогами, но и родителями. Полученные практические результаты найдут широкое применение для дальнейших исследований в этой области.

ГЛАВА I. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ФОРМИРОВАНИЮ МОТОРНОГО ПРАКСИСА У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С МИНИМАЛЬНЫМИ ДИЗАРТРИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ СРЕДСТВАМИ ХУДОЖЕСТВЕННО-ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1.1. МИНИМАЛЬНЫЕ ДИЗАРТРИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА И НАРУШЕНИЯ МОТОРНОГО ПРАКСИСА У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ

Обращаясь к определению «праксиса», обозначим, что данный термин означает практическое или предметное действие. Подобными действиями человек овладевает в процессе жизни. Например, самые простые – еда, одевание и другие, и сложные – овладение профессиональными навыками.

Автором учения о праксисе и его нарушениях – апраксии – было создано немецким неврологом К. Липманном, развивший и конкретизировавший положения, выдвинутые врачом-неврологом К. Вернике, и впервые описавшим моторную афазия. Ученый подразумевал под праксисом систему не только предметных, но и произвольных действий. Нарушение способности воспроизводить определенные действия носит название апраксии. Важно отметить тот факт, что больные с апраксией теряют способность выполнять движения и действия именно произвольно. Однако непроизвольно эти действия могут быть легко выполнены. К. Липманн установил, что для реализации какого-либо двигательного акта необходимо совершить серию отдельных движений, соответствующих его общему замыслу. Такой замысел ученый назвал «идеаторным эскизом или наброском», который выступает в качестве плана действия и разворачивается в отдельные двигательные акты – «кинетические мелодии». Чтобы действие совершилось, необходима также передача образа и представлений о нем в исполнительный центр, а именно – в моторный. Таким образом, в структуру

праксиса как высшей психической функции входит три звена: идеаторное, передаточное и исполнительное [8].

А.Р. Лурия, основываясь на учении К Липманна, разделил все практические действия на кинестетические (чувствительные) и кинетические (двигательные), определяя наличие двух видов праксиса - кинестетического и кинетического. Под кинестетическим А.Р. Лурия понимал афферентный, а кинетическим – эфферентный. Это уточнило понимание праксиса и апраксии как его патологии [24].

Обозначим, что определение «афферентный» означает «центростремительный», подразумевающий направление нервных импульсов от периферии к центру», а «эфферентный» – «центробежный», подразумевающий направление нервных импульсов от центра к периферии.

Способность совершать смысловые предметные действия без предметов носит название символического праксиса. К нему относятся все смысловые жесты (рубят дрова, водят машину и пр.). Следует отметить, что именно символические жесты составляют особый язык глухих. Однако вербальная способность слышащих людей оттеснила язык жестов на второй план. Тем не менее, известны ситуации, когда вместо слов приходится использовать жесты (нельзя кого-то разбудить, нужно что-либо неслышно подсказать и т.п.) [24].

Пальцевый праксис свидетельствует о значительной степени дифференцированности кистевых действий. Маленький ребенок очень рано примерно с 5 – 6 месяцев проявляет любовь к игре с пальчиками. В это же время появляется осмысленный указательный жест. Следует вспомнить детскую игру «Сорока-ворона».

Овладение оральным праксисом составляет крайне важную подготовительную фазу речевого развития. Нормативное звукопроизношение будет зависеть от качества и объема оральных навыков, которые формируются на основе абстрактных действий. К таковым относятся: умение по просьбе педагога подуть, поцокать, пощелкать языком, надуть щеки и

прочее. Высокая степень автоматизации обеспечивает непроизвольность практических действий. Непроизвольно, т.е. в виде рефлекса, которые носят название «оральные движения» [24].

Артикуляционный – наиболее сложный из всех видов праксиса, благодаря которому человек способен произносить звуки речи и слова. По мнению Е.Н. Винарской, условным предметом для артикуляционной позы звука речи служит его акустический образ. Ребенок слышит звук речи и «подгоняет» под него артикуляционный уклад путем постепенного приближения к желаемому результату и по мере уточнения слухоречевых представлений. Однако в этой ситуации другие опоры, в том числе – зрительный образ звука, который мы наблюдаем при артикулировании взрослых, являются только лишь дополнительными. Так, доказательством данного феномена является то, что слепой ребенок тоже овладевает артикуляционными движениями.

А.Р. Лурия выделил афферентный и эфферентный виды артикуляционного праксиса. Афферентный артикуляционный праксис состоит в способности воспроизводить изолированные звуки речи и артикуляционные уклады, которые часто называют также речевыми кинестезиями или артикулемами [24].

В рамках изучения рассматриваемой нами проблематики, следует обратить особое внимание на работы, отражающие нарушения моторного праксиса при дизартрии.

Отметим, дизартрия – комплексное нарушение звукопроизводительной и просодической стороны речи, связанное с недостаточной иннервацией речевого аппарата. Еще одной причиной возникновения дизартрии может выступать органическое поражение центральной и периферической нервной системы. При дизартрии нарушена передача импульсов из коры головного мозга к ядрам черепно-мозговых нервов. По этой причине к мышцам артикуляционного аппарата (дыхательным, голосовым, артикуляторным) не поступают нервные импульсы. В этом случае нарушается

функция черепно-мозговых нервов, имеющих непосредственное отношение к речи (тройничный, лицевой, подъязычный, языкоглоточный, блуждающий нервы). Таким образом, нарушение произносительной стороны речи и внеречевых процессов, в числе которых – общая и мелкая моторика, пространственные представления составляют структуру дефекта при дизартрии [4].

Дизартрия характеризуется речевыми и неречевыми нарушениями. Для речевых характерно нарушение звукопроизношения разной степени, искажение, носовой оттенок, речевого темпа и ритма, модуляции голоса, интонаций. Для неречевых – функций двигательного аппарата, эмоционально-волевой сферы личности и некоторых психических функций (внимание, память, мышление).

Дизартрия может проявляться в различной степени – от полной неспособности к произношению (анартрии) до незначительных расстройств звукопроизношения и просодики. В целом, характер расстройства зависит от условий формирования артикуляционного праксиса и фонематической системы [4].

Наиболее развернутые отечественные описания и исследования анартрии у детей с ДЦП представлены в работах И.И. Панченко. Автор отмечает, что таким детям присуща смешанная неврологическая симптоматика, в том числе – грубую патологию центральных двигательных и стволово-подкорковых отделов мозга. Наблюдается существенная асинхронность дыхательной, фонаторной и артикуляционной моторики, затруднено жевание, глотание, мимика.

Л.А. Данилова, Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова, Н.С. Симонова, И.А. Смирнова, Г.В. Чиркина и др. отмечают, что, несмотря на то, что у детей с легкой формой дизартрии не наблюдается выраженных параличей и парезов, моторика их отличается общей неловкостью, недостаточной координированностью, они отстают от сверстников в ловкости и точности движений, задерживается развитие готовности руки к

письму, поэтому долго не проявляется интерес к рисованию и другим видам ручной деятельности [22]. По этой причине проблема преодоления недоразвития моторного праксиса является одной из важнейших для коррекционной педагогики. В частности, М.М. Кольцова и М.С. Рузина обнаруживают значительное влияние пальцевой моторики рук на функционирование речевых зон коры головного мозга. По мнению исследователей, развитию речи, показывающие свою эффективность, способствует развитие тонких движений пальцев [40; 16].

По мнению М.А. Поваляева у ребенка может присутствовать артикуляторная апраксия, которая представляет собой нарушение произвольных движений артикуляционных органов без привязки к определенной форме дизартрии. Артикуляторная апраксия может сформироваться по причине недостаточного развития кинестетических ощущений в артикуляторной мускулатуре, что проявляется в нарушении работы артикуляционного аппарата, тонуса мышц, отражаясь в спастичности мышц (постоянное повышение тонуса мышц языка, губ, лица, шеи).

Для речи детей старшего школьного возраста, страдающих дизартрией, характерны неразборчивость и неясность. Неврологическое обследование детей с дизартрией с легкостью обнаруживает имеющуюся микросимптоматику органических поражений нервной системы, что проявляется в расстройствах двигательной сферы, артикуляционной моторики, мимической мускулатуры [33; 34].

Посвятив ряд своих научных работ проблеме звукопроизношения, Е.И. Филипович указывает на следующие специфические нарушения при минимальных дизартрических расстройствах:

- стойкий характер нарушений звукопроизношения и сложность их преодоления;
- специфические трудности автоматизации звуков, заключающиеся в том, что процесс автоматизации требует большего количества времени, чем,

например, при дислалии. Важен и тот факт, что при досрочном прекращении логопедических занятий приобретенные речевые умения часто распадаются;

- нарушение произношения не только согласных, но и гласных звуков (усредненность или редуцированность);

- преобладание межзубного и бокового произношения свистящих (с, з, ц) и шипящих (ш, ж, ч, щ) звуков;

- оглушение звонких согласных, характеризующееся недостаточным участием голоса при произношении звонких звуков;

- смягчение твердых согласных звуков – «палатализация»;

- нарушения звукопроизношения, особенно в речевом потоке. При увеличении речевой нагрузки наблюдается смазанность речи.

При минимальном дизартрическом расстройстве наиболее типическим нарушением звукового строя речи является искажение звука. Помимо всего прочего, имеют место нарушения дыхания, что обусловлено недостаточностью центральной регуляции дыхания, выражающееся в недостаточности глубины дыхания, ритма, учащающегося в момент речи [49].

У детей с минимальными дизартрическими расстройствами выражено не только ограничение объема артикуляционных движений, но и слабость кинестетических ощущений артикуляционных поз и движений.

К вегетативным расстройствам при дизартрии относится гиперсаливация или усиленное слюнотечение, возникновение которого обусловлено ограничением движений мышц языка, нарушением произвольного глотания и парезом губных мышц. Оно часто утяжеляется за счет слабости кинестетических ощущений в артикуляционном аппарате. Так, ребенок может не чувствовать вытекания слюны, снижается самоконтроль.

Помимо того, дизартрические расстройства зачастую сочетаются с синкинезией, повышением глоточного рефлекса, нарушениями координации движений, гиперкинезами и тремором в артикуляционной мускулатуре.

Характер поражения центральной нервной системы обуславливает степень выраженности дизартрического нарушения, которое может быть легкой степени, средней и тяжелой.

Легкая степень дизартрии обозначается несущественными нарушениями – речевой и неречевой симптоматикой в структуре дефекта. Легкую степень дизартрии называют «нерезко выраженной» или «стертой», выражающаяся в негрубых («стертых») парезах мышц артикуляционного аппарата и нарушающих процесс произношения.

О.Г. Приходько указывает на тот факт, что при легкой степени дизартрии общая разборчивость речи может быть не нарушена, но звукопроизношение несколько смазанное, нечеткое. Чаще всего искажения наблюдаются в группе свистящих, шипящих и/или сонорных звуков. Значительные затруднения вызывают гласные звуки «и» и «у». Часто оглушаются звонкие согласные. Бывает и так, что изолированно ребенок может произносить правильно все звуки, но в ситуации увеличения речевой нагрузки отмечается смазанность. Кроме того, отмечаются незначительно выраженные нарушения тонуса мышц языка, иногда губ и вероятно снижение объема и амплитуды их артикуляционных движений. В этой ситуации часто нарушены наиболее тонкие и дифференцированные движения языка (прежде всего – подъем вверх). Неречевая симптоматика также выражается в виде легкой саливации, затруднении жевания твердой пищи, редких поперхиваниях при глотании, повышении глоточного рефлекса [37].

Стертая дизартрия отражается не только на устной (невнятная, нечеткая), но и письменной речи. Характерными дисграфическими ошибками на письме являются пропуски и замена гласных букв, пропуски согласных букв при стечении в слове нескольких согласных, недописывание окончаний [1]. Эти ошибки обусловлены недостаточно четкой артикуляцией гласных, которые и в устной речи произносятся редуцированно. Нередки и графические ошибки, сформированные на основе неполноценности развития

оптико-пространственных представлений [1]. У таких детей можно выделить следующие особенности мыслительной деятельности: отставание развития наглядных форм мышления; трудности в формировании сферы образов-представлений; сложность создания целого из частей и выделения частей из целого; трудности в пространственном оперировании образами; репродуктивный характер деятельности детей, снижение способности к творческому созданию новых образов; замедлен процесс формирования мыслительных операций, проявляющийся в затруднениях детей выделения признаков различий при сравнении предметов [8].

В рамках рассматриваемой проблематики, необходимо обозначить связь между речевыми нарушениями и другими сторонами психического развития, обуславливающие специфические особенности мышления. В частности, наблюдается отставание в развитии словесно-логического мышления. Дети с большими трудностями овладевают анализом и синтезом, сравнением и обобщением.

Кроме того, у детей с минимальными дизартрическими расстройствами страдает мелкая моторика пальцев рук. Об этом свидетельствуют неточность движений, замедленность, низкая степень координации. Процесс выполнения сложных двигательных актов, который требует четкости управления движениями, точности работы различных мышечных групп и правильной пространственно-временной организации движений наглядно демонстрирует нарушения общей моторики [37].

Итак, у школьников с минимальными дезартрическими расстройствами наблюдается нарушение моторного праксиса. По причине органического поражения центральной нервной системы страдают двигательные механизмы, общая и мелкая моторика, что усугубляет и нарушения речи. В этой ситуации звукопроизношение с трудом поддается коррекции, а его несовершенство отрицательно влияет на формирование фонематических процессов и лексико-грамматической стороны речи [37].

Таким образом, мы рассмотрели ряд работ отечественных и зарубежных авторов, раскрывающих понятие моторного праксиса, его виды и особенности развития и организации. Проанализировав обозначенную проблему, мы пришли к выводу о том, что повышение эффективности логопедической работы по формированию моторного праксиса у младших школьников с дизартрическими расстройствами является на данный момент одной из актуальных проблем логопедии [16]. Ведь по данным зарубежных и отечественных учёных, у таких детей значительно затрудняется освоение социальной микросреды, в том числе при поступлении в школу, препятствуя эффективной адаптации [42].

1.2. РОЛЬ ХУДОЖЕСТВЕННО-ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ФОРМИРОВАНИИ МОТОРНОГО ПРАКСИСА

По мнению Т.С. Захаровой педагогическая работа по формированию моторных функций у школьников с дизартрией должна опираться на сочетание коррекции неречевых процессов и звукопроизношения, а также развитие фонематического восприятия и лексико-грамматического строя речи.

В частности, умение расслабляться необходимо для минимизации мышечного тонуса. Оно помогает снять напряжение, сконцентрировать внимание, снять возбуждение. Так, полезно почувствовать мышечное напряжение и расслабление мышц брюшного пресса, которое можно почувствовать в рамках работы по формированию речевого дыхания. Важно показать ребенку разницу между напряжением и расслаблением, пояснить, что мышечная и эмоциональная раскованность – немаловажное условие для естественной речи и правильных телодвижений.

Автор указывает на то, что навыки релаксации в первую очередь следует вырабатывать в двигательной сфере. Например, детям можно предложить игру «Тряпичные куклы и оловянные солдатики», которая

состоит в следующем: по команде взрослого «Тряпичные куклы», они должны поднять руки над головой, медленно дать им упасть, опуская при этом голову так, чтобы подбородок касался груди. По команде «Оловянные солдатики», школьники вытягивают руки по швам, держат голову, поднимая подбородок. Педагогу важно учитывать: напряжение во время упражнения, должно быть кратковременным, а расслабление – более длительным.

Работа по обучению детей релаксации должна сочетаться с выработкой правильного дыхания по причине использования многими из них верхнегрудного дыхания, характеризующегося укороченными поверхностными дыхательными движениями. Существует определенная последовательность формирования навыков правильного дыхания. Вначале по подражанию дети должны освоить нижнереберное дыхание. Далее осуществляется тренировка ритма речевого дыхания и развитие силы, продолжительности, постепенности и целенаправленности дыхания [6].

Согласно Н.А. Бернштейну, реализация любого двигательного акта включает в себя следующие этапы выполнения произвольного движения: восприятие и оценка ситуации; постановка двигательной задачи, создание образа будущего движения; программирование решения определенной задачи; выполнение движения, регулирование тонуса и координации движений.

Предложенные Н.А. Бернштейном этапы лежат в основе логопедической работы по развитию общей, мелкой, артикуляционной и мимической моторики и реализуется в трех направлениях: развитие статической координации, динамической координации и двигательной памяти.

Упражнения и игры на тренировку опороспособности и равновесия с музыкальным и речевым сопровождением разумно использовать для развития статической координации движений общей моторики. Двигательные упражнения с речевым сопровождением развивают в детях умение вслушиваться в речь и генерировать ответные двигательные реакции.

Целесообразно применять и другие игры, например, «На лугу», «В лесу», «В зоопарке». Суть выполнения: ребенок «застывает» в определенной позе, изображающей какое-либо живое существо, а педагог отгадывает, что он хотел изобразить. Этому же способствуют игры-соревнования («Как мы маме помогали», «Где мы были, мы не скажем, а что делали – покажем»), в которых одна команда детей предлагает другой угадать, какие действия она совершает. Включение в занятия упражнений на уменьшение площади опоры, изменение ее высоты и положения тела в пространстве будут усложнять выполнение заданий [5].

В ходе выполнения комплексов специально организованных синтетических и физических движений развивается динамическая координация крупной моторики и соответствующих двигательных навыков. Пассивное, пассивно-активное, активное выполнение движений – рекомендуемая последовательность выполнения игрового материала. На первом этапе предлагается чередование активных движений со статическими позами: «Море волнуется...», «Магазин игрушек», «День и ночь» и т.д.

Постепенно внедряются упражнения и игры с предметами, которые прекрасно развивают статическую и динамическую согласованность движений, их точность и пластику.

Упражнения из серии последовательно повторяющихся движений подойдут для развития двигательной памяти («Зеркало», «Регулировщик», «Роботы», «Умное эхо» и др.). Например, в игре «Умное эхо» дети стоят в двух шеренгах напротив друг друга, одна шеренга – «туристы», которые показывают серию движений, другая шеренга – «эхо», повторяющее заданную серию.

Игровой материал, направленный на развитие психомоторных качеств движений сочетается с играми, направленными на развитие чувства ритма и формирование дыхательной и голосовой функции [41].

Для развития навыка противопоставления используется сравнение и осуществление движений, различающихся по силе и скорости (быстро-

медленно, далеко-близко, сильно-слабо, высоко-низко, осторожно-порывисто); по типу движения (бег, ходьба, прыжки, ползание, лазание); по участию разных мышечных групп (всего туловища, нижних и верхних конечностей, шеи и головы). На следующем этапе приступают к осуществлению перекрестных движений.

Развитие мелкой моторики пальцев рук является неотъемлемой частью занятия и должно предшествовать речевой активности. Работа осуществляется по трем разделам: развитие статической координации, динамической координации и двигательной памяти. Для этого можно предложить ученикам манипуляции с собственной рукой и подручными предметами.

Такие игры, как «Замри», «Волшебные превращения», «Птички кушают», «Кто пришел в гости», способствуют развитию статической координации. Суть упражнений заключается в пассивном, пассивно-активном или активном придании кисти ребенка определенной позы. Основная задача данного раздела – разработка пальцевого праксиса при максимальном использовании доступных движений [30].

Динамическая координация пальцев рук совершенствуется в играх с речевым сопровождением, построенных на принципах пальчиковой гимнастики. Например, «Сорока – белобока», «Семья», «Дождик». Помимо указанных упражнений, на этом этапе используются и те, которые направлены на развитие умелости и ловкости рук, быстроты и точности движений: «Воздушный шарик», «Попади в цель», «Чья лошадка быстрее?» и др.

На основе движений, отработанных в статических упражнениях, осуществляется развитие двигательной памяти. При этом основным речевым материалом могут быть русские народные сказки: «Лиса и журавль», «Репка», «Теремок». Рассказ детей должен сопровождаться построением фигур из кисти и пальцев рук, изображающих главных героев.

Использование таких естественных мимических движений, как «плакса» - замуривание глаз; «надуем шарик» - надувание щек без сопротивления и с надавливанием; «мы удивились» - приподнимание и опускание надбровных дуг; «тигренок» - оскаливание зубов; «упрямые бараны» - нахмуривание мышц лба и т.д. поможет развить мимические мышцы. Первыми будут тренироваться движения лицевых мышц, затем они объединяются в комплексы сложных чувств – радость, огорчение, обиду, ликование и т.д. На всех этих этапах работы рекомендовано использовать наглядный материал: картинки с изображением людей, лица которых выражают различные чувства, карточки с условным графическим изображением эмоций, фотографии [49].

Развитие артикуляционной моторики осуществляется за счет использования упражнений для губ, языка, нижней челюсти. Например, упражнение «Прятки» основано на чередовании плотного смыкания губ с растягиванием их в улыбке с обнажением зубов. В игре «Вкусное варенье» дети производят круговое скользящее движение языка по губам. «Футбол» основано на движении языка вправо и влево в полости рта с выпячиванием щеки и т.д. При этом важно выполнять упражнения ритмично, под счёт или под музыку.

Позднее детям можно предложить задания, в которых артикуляционные позы сочетаются с движениями разных частей тела: открыть широко рот и развести руки в стороны; округлить губы и руками показать обруч; вытянуть губы вперёд «трубочкой» и потянуться за руками вперёд; растянуть губы в улыбке и поднять руки через стороны вверх, встав на носки [25].

В заключение отметим, в рамках постановки и автоматизации правильного звукопроизношения у ребёнка, логопед учит его ориентировке на ритм повтора и чередования, например, пар гласных звуков - «а-у», «а-и». При выполнении представленных упражнений у детей формируется умение

осуществлять безошибочную переключаемость с одного артикуляционного движения на другое.

Таким образом, нами рассмотрены методы формирования моторного праксиса. Следует обозначить, что упражнения, применяемые в работе с младшими школьниками с минимальными дизартрическими расстройствами, должны быть направлены на развитие крупной и мелкой моторики, а также артикуляционной моторики, координации, мимических мышц и двигательной памяти. Однако ряд исследователей указывают на то, что в практической работе дефектологи чаще используются подобные традиционные логопедические приемы, уделяя недостаточно внимания развитию тонких движений пальцев рук, видимо забывая о влиянии пальцевой моторики рук на функционирование речевых зон коры головного мозга. В связи с этим авторы обозначают важность художественно - эстетической деятельности для формирования моторного праксиса и необходимость применения в работе с детьми, имеющих дизартрические расстройства, такие природные материалы, как пчелиный воск, глина, шерсть, медь, дерево, несущих лечебное воздействие на функциональную систему в целом.

ГЛАВА II. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, РАЗРАБОТКА И РЕАЛИЗАЦИЯ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО ФОРМИРОВАНИЮ МОТОРНОГО ПРАКСИСА

2.1. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОЦЕДУРЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

На первом этапе (ноябрь 2019г.) нами был проанализирован ряд работ по проблеме организации логопедической работы по формированию моторного праксиса у младших школьников с минимальными дизартрическими расстройствами средствами художественно - эстетической деятельности; выявили основные направления в изучении указанной

проблемы; провели пилотажные исследования с целью выявления состояния научной проблемы. Это позволило нам обосновать проблему, выделить объект, предмет, цель, сформулировать гипотезу и задачи исследования. Результатом этого этапа явилось определение технологии и техник исследования, разработка.

На втором этапе (декабрь 2019г.) осуществляли констатирующий этап исследования моторного праксиса у младших школьников с минимальными дизартрическими расстройствами. Мы предположили, что дети с минимальными дизартрическими расстройствами будут отличаться низким уровнем развития моторного праксиса у детей с дизартрическими расстройствами ниже в отличие от школьников, не имеющих нарушений в речевой развитии.

Логопедическая работа по формированию моторного праксиса у младших школьников с минимальными дизартрическими расстройствами будет эффективной при условии развития мелкой моторики пальцев средствами обогащения их чувственного опыта в следующих видах активности: изобразительной, художественном конструировании, лепке и аппликации.

Исследование проводилось на базе МОУ «СОШ г. Ермолино», в которое были вовлечены 10 школьников в возрасте от 6,5 до 7 лет, имеющие минимальные дизартрические расстройства и 10 детей – не имеющих дизартрических расстройств.

Для оценки состояния моторного праксиса, мы использовали приемы, рекомендуемые Л.В. Лопатиной, Г.В. Дедюхиной. В программу входило обследование: кинестетического орального (артикуляционного) праксиса; кинетического орального праксиса; динамической координации артикуляционных движений; мимической мускулатуры; мышечного тонуса языка и наличия патологической симптоматики; кинестетической основы движений руки; кинетической основы движений руки [21; 22].

1. Процедура обследования кинестетического артикуляционного праксиса состояла в том, что ребёнку предлагалось выполнить то или иное задание по словесной инструкции, используя зеркало и без него.

В первом случае мы просили детей повторить звуки и определить, в каком положении находились их губы при произнесении: [а], [и], [о], [у].

Во втором случае мы просили произнести звуки «ть» и «т» и определить, где находился кончик языка при их произнесении – вверху или внизу.

В третьем случае – произнести слоги: [си] – [су], [ки] – [ку] и определить, как менялось положение губ при их произнесении.

Далее – произнести перед зеркалом последовательно звуки [и], [ш] и определить, при произнесении какого звука кончик языка опущен, а при произнесении какого звука поднят. Выявить, где находился кончик языка при произнесении звуков [т], [д], [н] – за верхними или за нижними зубами.

Оценка производилась по следующим критериям:

4 балла – правильный ответ;

3 балла – самокоррекция или правильный ответ после стимулирующей помощи;

2 балла – поиск артикуляции, ответ с единичными ошибками;

1 балл – неточный ответ, неточное выполнение задания;

0 баллов – отсутствие ответа [22].

2. Обследование кинетического орального праксиса осуществлялось при помощи упражнений, выполняемых сидя перед зеркалом. Ребенку было предложено выполнить: «забор» – «окно» – «мост» – «парус» – «лопата», «вкусное варенье». В целях оценки выполнения артикуляционного упражнения мы просили ребёнка удерживать органы артикуляции в нужном положении в течение 5 – 7 секунд.

Инструкция: «Смотри внимательно в зеркало и повторяй за мной следующие движения:

– широко раскрыть рот, кончик языка поднять вверх к верхним зубам – «парус», зафиксируй такое положение;

– язык «лопатой» – широкий, распластанный, неподвижно лежит на нижней губе, рот приоткрыт, зафиксируй такое положение;

– «вкусное варенье» – рот открыт, широкий язык обхватывает верхнюю губу, а теперь медленно, движением сверху вниз убирай язык в рот;

– «мост» – рот открыт, широкий плоский язык лежит на дне полости рта. Кончик упирается в нижние резцы. Удерживай в таком положении несколько секунд;

– «окно» – рот открыт, верхние и нижние зубы видны. В таком положении удерживай несколько секунд».

По итогам выполнения представленных упражнений оценивались:

– точность выполнения движений (точное выполнение, приближенное, поиски артикуляции, замена одного движения другим);

– длительность удержания артикуляционной позы (достаточная, быстрая истощаемость);

– симметричность;

– наличие синкинезий, гиперкинезов, саливации.

В результате 4 балла присваивалось в случае правильного выполнения движения с точным соответствием всех характеристик предъявленному.

3 балла - если упражнение выполнялось медленно и напряженно. А у ребёнка наблюдалась быстрая истощаемость.

В случае, когда ребёнку удавалось зафиксировать артикуляционные органы лишь на 1 – 3 секунды, присваивалось 2 балла.

1 балл – выполнение упражнения характеризовалось ошибками, длительным поиском позы, отклонениями в конфигурациях, синкинезиями, гиперкинезами, гиперсаливацией;

0 баллов – невыполнение движения.

3. Обследование динамической координации артикуляционных движений выполнялось с помощью ряда упражнения, выполняемых, как и в

предыдущем случае, перед зеркалом. Ребёнку предлагается отраженно за исследователем выполнить несколько раз движения.

Инструкция: «Смотри внимательно в зеркало и повторяй за мной движения:

- подними кончик языка за верхние, затем опустить за нижние резцы (упражнение «качели»);
- теперь попеременно дотронься высунутым кончиком языка до правого, затем до левого угла губ (упражнение «маятник»);
- подними кончик языка на верхнюю губу, опусти на нижнюю, попеременно дотронься высунутым кончиком языка до правого, затем до левого уголка губ;
- высунь язык вперед, одновременно поднимая его кончик вверх.
- одновременно выполняй движение нижней челюстью и высунутым языком вправо, затем влево. Повтори эти движения пять раз».

По результатам давалась оценка последовательности выполнения движений, возможность переключения с одного движения на другое, инертность движения, персеверации, темп движений, амплитуда движений (объем движений достаточный, ограниченный), точность выполнения движений (точное выполнение, приближенное, поиски артикуляции, замена одного движения другим), наличие синкинезий, гиперкинезов, саливации [21].

Оценка производилась по следующим критериям:

- 4 балла – сравнительно точное выполнение движений, все движения координированны;
- 3 балла – замедленное и напряженное выполнение переключений с одного движения на другое;
- 2 балла – количество правильно выполненных движений ограничено двумя - тремя;
- 1 балл – выполнение с ошибками, длительный поиск позы, замена одного движения другим, синкинезии, саливация, гиперкинезы;

0 баллов – невыполнение движений.

4. Обследование тонуса артикуляционной мускулатуры и наличия патологической симптоматики мы начали с обследования мимической мускулатуры, процедура которого заключалась в отражении ребёнком движений исследователя.

Инструкция: «Смотри внимательно в зеркало и повторяй за мной движения: нахмурь брови; подними брови; наморщь лоб; поочередно надувай щеки; втяни щеки».

Оценка производилась по следующим критериям:

4 балла – точное выполнение заданий, отсутствие нарушений мышечного тонуса мимической мускулатуры и другой патологической симптоматики;

3 балла – неточное выполнение некоторых движений, незначительное нарушение тонуса мимической мускулатуры;

2 балла – единичные движения нарушены, единичные патологические симптомы;

1 балл – затруднения при выполнении движений, умеренно выраженное нарушение мышечного тонуса мимической мускулатуры (гипертонус, гипотония, дистония), сглаженность носогубных складок, синкинезии;

0 баллов – грубо выраженная патология мышечного тонуса мимической мускулатуры, гипомимия [22].

5. Процедура обследования мышечного тонуса и подвижности губ включала следующее: ребёнку предлагалось отраженно за нами повторить движения, сидя за столом перед зеркалом.

Инструкция: «Смотри внимательно в зеркало и повторяй за мной движения:

– «трубочка», вытяни сомкнутые губы вперед трубочкой, удерживай 5–7 секунд;

– чередуй упражнения «забор» – «трубочка»;

– подними верхнюю губу, опусти нижнюю губу, повтори движения несколько раз.

Оценка производилась по следующим критериям:

4 балла – точное выполнение заданий, тонус в норме, губы подвижные;

3 балла – неточное выполнение движений, незначительное нарушение тонуса губной мускулатуры (гипертонус, гипотония, дистония);

2 балла – верхняя губа напряжена, ограничена ее подвижность;

1 балл – затруднения при выполнении движений, выраженное нарушение тонуса губной мускулатуры, губы малоподвижные;

0 баллов – невыполнение заданий, грубо выраженная патология [22].

6. При обследовании мышечного тонуса языка и наличия патологической симптоматики ребёнку, как и в предыдущем случае, перед зеркалом необходимо было отражённо за педагогом повторять движения.

Инструкция: «Смотри внимательно в зеркало и повторяй за мной:

– «лопата» – язык широкий, распластанный неподвижно лежит на нижней губе;

– «мост» - из положения упражнения «Окно» язык упирается в нижние резцы, язык – широкий, плоский, спокойно лежит в ротовой полости;

– «маятник» - попеременно дотронься кончиком языка до правого, потом до левого угла рта.

Оценка производилась по следующим критериям:

4 балла – точное выполнение движений, отсутствие нарушений мышечного тонуса языка, патологической симптоматики;

3 балла – неточное выполнение заданий, незначительное нарушение тонуса языка (гипертонус, гипотония, дистония);

2 балла – затруднения при выполнении упражнений, умеренно выраженное нарушение мышечного тонуса языка, саливация, усиливающаяся при функциональной нагрузке, девиация языка;

1 балл – грубо выраженное нарушение мышечного тонуса языка, выраженная патологическая симптоматика (постоянная саливация, гиперкинезы, посинение кончика языка, девиация);

0 баллов – не выполняет задание [22].

Обследование развития кинестетической и кинетической основ движений руки было следующим шагом в нашем исследовании и осуществлялось с помощью следующих тестов:

1. В рамках обследования развития кинестетической основы движений руки, детям необходимо выполнить упражнения, согласно предлагаемой инструкции экспериментатора:

– «Опусти кисть правой руки вниз. Все пальцы, кроме большого, сжать, большой палец вытянуть влево».

– «Сжать кисти обеих рук в кулаки, вытянув при этом большие пальцы вверх».

– «Кисть правой (левой) руки сжать в кулак, на нее положить ладонь левой (правой) руки».

– «Кисть правой (левой) руки сжать в кулак, ладонь левой (правой) руки прислонить к ней вертикально».

Критерии оценки:

4 балла – все задания выполняются правильно;

3 балла – все задания выполняются правильно, но в замедленном темпе;

2 балла – задания выполняются правильно, наблюдаются синкинезии;

1 балл – задания выполняются с помощью взрослого;

0 баллов – задания не выполняются.

2. При обследовании развития кинестетической основы движений руки, детям предлагалось выполнить упражнения, согласно следующим инструкциям экспериментатора:

– поочередно прикоснуться большим пальцем правой руки ко второму, третьему, четвертому и пятому пальцам в обычном и максимальном темпе;

- выполнить аналогичное задание пальцами левой руки;
- выполнить аналогичное задание пальцами обеих рук в обычном и максимальном темпе;
- пальцами правой (левой) руки «поздороваться» по очереди с пальцами левой (правой) руки, похлопать подушечками пальцев, начиная с большого;
- соединить пальцы рук. Осуществлять поочередно, начиная с большого пальца, движение – касание всех пальцев.

Критерии оценки:

- 4 балла – задания выполняются правильно;
- 3 балла – задания выполняются правильно, но в замедленном темпе;
- 2 балла – задания выполняются с минимальной помощью взрослого;
- 1 балл – для выполнения задания требуется помощь со стороны взрослого;
- 0 баллов – задания не выполняются.

2. Инструкция: «Делай, как я» («Кулак – ребро – ладонь»).

Далее выполняется последовательный ряд движений; меняются лишь позы, сама рука не меняет местоположения. Задание выполняется сначала правой рукой (для правшей), затем левой. Для левшей – наоборот.

Критерии оценки:

- 4 балла – задание выполняется правильно без помощи взрослого;
- 3 балла – задание выполняется правильно, но в замедленном темпе;
- 2 балла – выполнение задания в замедленном темпе с появлением синкинезий;
- 1 балл – выполнение задания в замедленном темпе с нарушением последовательности движений (перестановками, пропусками движений, напряженными пальцами);
- 0 баллов – невозможность поочередного выполнения движений.

3. Инструкция: «Положи руки перед собой на стол. Делай, как я» (проба Озерецкого).

Одновременное изменение положений обеих кистей рук: одна рука сжата в кулак, другая с распрямленными пальцами. Распрямляем одну кисть и сжимаем другую.

4. Инструкция: «Одновременно большим и указательным пальцами обеих рук бери со стола по одной спичке и клади их в коробок».

Критерии оценки:

4 балла – задание выполняется правильно без помощи взрослого;

3 балла – задание выполняется правильно, но в замедленном темпе;

2 балла – единичные ошибки, дизритмия;

1 балл – многократные ошибки, дизритмия, наличие лишних движений, замена одних движений другими;

0 баллов – невозможность одновременного выполнения движений.

После завершения всего обследования нами составлялся профиль структуры моторного нарушения ребёнка с минимальными дизартическими расстройствами.

На третьем этапе (январь 2020г. – май 2020г.) нами были разработаны и реализовали логопедические мероприятия по развитию моторного праксиса у младших школьников с минимальными дезартрическими расстройствами. В целях определения уровня развития моторного праксиса, по завершению данного этапа испытуемые подверглись последующему тестированию состояния моторного развития – общего, ручного, артикуляционного.

2.2. ОБСУЖДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ

Для оценки состояния моторного праксиса, мы использовали приемы, рекомендуемые Л.В. Лопатиной, Г.В. Дедюхиной, которая осуществлялась по следующим позициям:

- состояние мышечного тонуса (гипертонус, гипотонус, дистония);
- возможность осуществления непроизвольных и произвольных движений (кинетическая, кинестетическая диспраксия, апраксия);

– качество артикуляционных и мимических движений (точность, ритмичность, амплитуда, сила мышечного сокращения, время фиксации артикуляционного уклада, количество правильно выполненных движений, переключаемость с одного движения на другое и др.) [21].

Уровень развитости моторного праксиса определялся на основе разработанной нами системы балльных оценок, учитывающей средние показатели по каждой характеристике.

Итак, для детей с минимальными дизартрическими расстройствами в большинстве случаев характерен низкий уровень развития моторного праксиса. Школьники чаще выполняли предложенные задания в замедленном темпе, прибегая к помощи взрослых, или самостоятельно корректируют свои ответы.

В отличие от данной группы, дети, не имеющие речевых нарушений, в большинстве случаев отличались высоким уровнем развития моторики. Школьники чаще выполняли задания без посторонней помощи, в больших случаях демонстрируя правильные ответы (см. Рис. 1.).



Рис. 1. Уровень развития моторного праксиса в двух выборках

Количественный и качественный анализ результатов обследования подтвердил преобладание низкого уровня развития моторного праксиса у дошкольников с минимальными дизартрическими расстройствами (см. Табл.1.)

Таблица 2.1.

**Уровень развития моторного праксиса и его характеристик у
младших школьников на этапе констатирующего эксперимента**

Критерии развития моторного праксиса	Ребёнок 1	Ребёнок 2	Ребёнок 3	Ребёнок 4	Ребёнок 5	Ребёнок 6	Ребёнок 7	Ребёнок 8	Ребёнок 9	Ребёнок 10
Кинестетический оральный (артикуляционный) праксис	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2
Кинетический оральный праксис	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3
Динамическая координация артикуляционных движений	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3
Тонус артикуляционной мускулатуры и наличие патологической симптоматики	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3
Мышечный тонус и подвижность губ	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2
Мышечный тонус языка и наличие патологической симптоматики	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3
Кинестетическая и кинетическая основы движений руки	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3
Общий уровень развития моторного праксиса (средний балл по каждому ребенку)	2	2	2	2,1	2,1	2,7	2,1	2,2	2,7	2,7
Средний балл по группе: 2,2										

Сравнение средних показателей характеристик моторного праксиса у младших школьников в двух группах представлено в таблице 2.

Таблица 2.

**Сравнение средних групповых показателей характеристик
моторного праксиса у младших школьников в двух группах**

Характеристики моторного праксиса	Кинестетический оральный (артикуляционный) праксис	Кинетический оральный праксис	Динамическая координация артикуляционных движений	Тонус артикуляционной мускулатуры и наличие патологической симптоматики	Мышечный тонус и подвижность губ	Мышечный тонус языка и наличие патологической симптоматики
Имеющие дизартрические расстройства	2,2	2,4	2	2	2,1	2
Дети, не имеющие дизартрические расстройства	3,5	3,7	3,6	3,5	3,7	3,7

Так, у школьников, имеющих дизартрические расстройства, ниже среднего показателя: кинестетического орального (артикуляционного) праксиса, кинетического орального праксиса, динамической координации артикуляционных движений, тонуса артикуляционной мускулатуры, мышечного тонуса и подвижности губ, мышечного тонуса языка. Полученные данные свидетельствуют о наличии у детей замедленных, неловких, скованных и недифференцированных движений, патологических симптомах в артикуляционном и голосовом отделе речевого аппарата.

Таким образом, наше предположение о том, что уровень развития моторного праксиса у детей с дизартрическими расстройствами ниже в отличие от дошкольников, не имеющих нарушений в развитии речи, подтвердилось.

Следующим шагом стало обследование развития кинестетической и кинетической основ движений рук, включающее и оценку развития тонких движений пальцев. Детям необходимо было выполнить серию упражнений, согласно предлагаемой инструкции экспериментатора. На основе полученных данных, как и в предыдущем случае, мы разработали систему балльных оценок. Так, 3,5 – 4 баллам соответствовал высокий уровень развития кинестетической и кинетической основ движений рук, 2,5 – 3,4 – средний и от 2,4 до 0 баллов – низкий.

Отметим, для школьников с минимальными дизартрическими расстройствами в характерен низкий уровень развития кинестетической основы движения рук, низкий и средний уровень развитости кинетической основы движения рук. Школьники часто выполняли задания в замедленном темпе, порой обращаясь к помощи взрослого. Кроме того, наблюдались единичные ошибки и дизритмия при выполнении заданий, наличие лишних движений и замена одних движений другими.

В отличие от них, дети, не имеющих речевых нарушений, отличались высоким уровнем развития кинестетической основы движения рук и высоким уровнем развития кинетической основы движения рук, что характеризовалось правильностью выполнения заданий и без помощи взрослого (см. Рис. 2.).

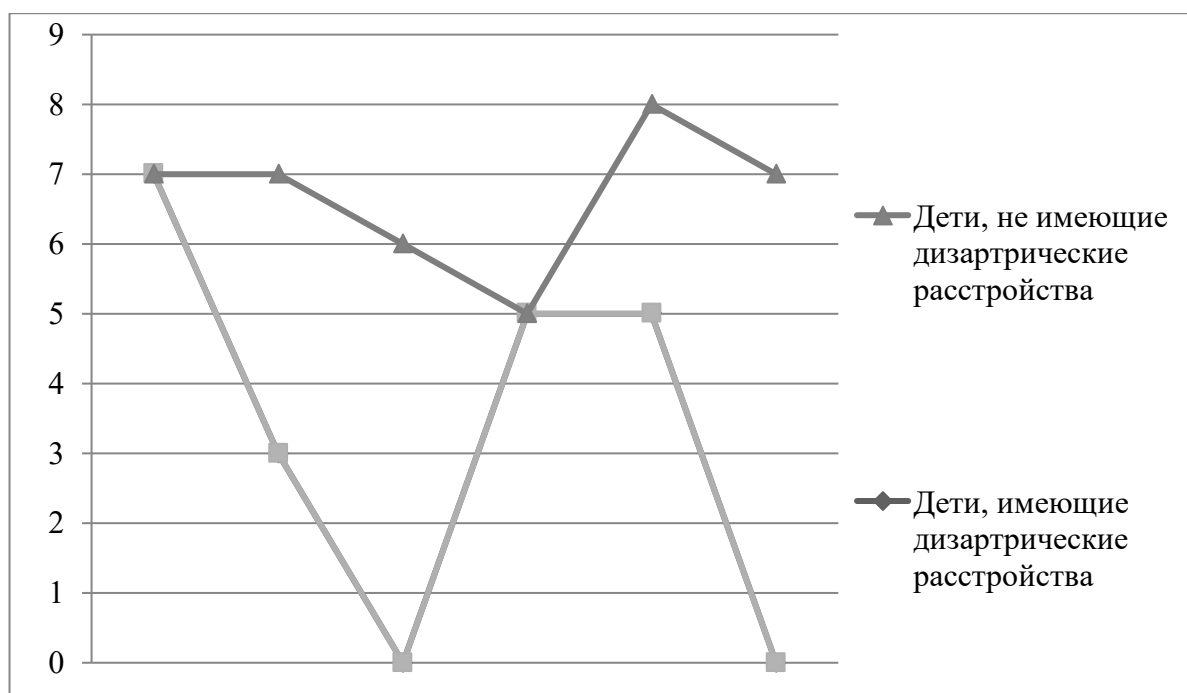


Рис. 2. Уровень развития кинестетической и кинетической основ движений рук в двух выборках

Сравнение средних показателей развития кинестетической и кинетической основ движений рук в двух выборках представлено в таблице 3.

**Сравнение средних групповых показателей развития
кинестетической и кинетической основ движений рук у младших
школьников в двух группах**

Тип выборки	Кинестетическая основа движений рук	Кинетическая основа движений рук
Имеющие дизартрические расстройства	2,1	2,2
Дети, не имеющие дизартрические расстройства	3,6	3,8

Кроме того, определена взаимосвязь между низким уровнем развития моторного праксиса и низким уровнем кинестетических и кинетических показателей. Так, чем ниже уровень моторного праксиса, тем ниже развитость кинестетических и кинетических движений пальцев, и наоборот.

Таким образом, подтвердилось наше предположение о том, что уровень развития моторного праксиса зависит от степени развития тонких движений пальцев рук.

2.3. КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА ПО ФОРМИРОВАНИЮ МОТОРНОГО ПРАКСИСА У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С МИНИМАЛЬНЫМИ ДИЗАРТИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

По итогам эмпирического исследования была разработана коррекционно-развивающая программа, направленная на формирование моторного праксиса средствами художественно – эстетических занятий и предполагающая обогащение чувственного опыта ребёнка в следующих видах активности: изобразительной, художественном конструировании, лепке, аппликации.

Принципы организации разработанной коррекционно-развивающей программы вытекают из положений, основывающихся на современных представлениях:

- о системности психофизиологии человека, в частности о взаимосвязи общей, мелкой и артикуляционной моторики, а также речи и моторного праксиса;

- о включённости человека в систему природных взаимоотношений, в частности о системности связей человека с объективным миром через ощущение – восприятие – представление.

Цель программы: формирование моторного праксиса у младших школьников с минимальными дизартрическими расстройствами.

Задачи:

- развитие умения производить точные движения карандашом, кистью и пальцами рук;

- формирование способности координированной работы рук со зрительным восприятием;

- развитие творческой активности, пространственного мышления, фантазии;

- выработку навыков исполнительского мастерства и умения воплощать свои идеи в художественный образ.

Календарно - тематический план логопедической работы по формированию моторного праксиса у младших школьников с минимальными дизартрическими расстройствами представлен в таблице 4.

Таблица 4.

План логопедической работы по формированию моторного праксиса у младших школьников с минимальными дизартрическими расстройствами

Месяц, неделя, номер занятия	Тема занятия	Задачи и содержание
------------------------------	--------------	---------------------

		Формирование правильного звукопроизношения, умения быстро и чисто говорить, умения согласовывать движение и речь	Развитие кисти руки, координации движения рук, общей и мелкой моторики	Развитие моторного и артикуляционного праксиса, мелкой моторики	Развитие пространственных представлений, графических навыков, точных движений и ловкости пальцев	Воспитание у ребёнка чувство вкуса, аккуратности, усидчивости, трудолюбия. Развитие внимания, памяти, мышления и творческих способностей
Январь 1 неделя №1	Геометрические фигуры	1. Пальчиковая гимнастика: «Выучим названия пальчиков».	2. Игра «Пальчик о пальчик»	3. Статические упражнения с функциональными нагрузками для развития артикуляционного праксиса	4. Фигурки из геометрических фигур (человечек)	5. Работа с камушками (зигзаг по контуру)
Январь 2 неделя №2	Весёлые игрушки	1. Пальчиковая гимнастика под муз. Е. Железновой – «Игрушки»	2. Игра с пуговицами «Поезд»	3. Упражнения на активизацию артикуляционной мускулатуры	4. Фигурки из палочек (лодка с парусом, самолёт)	5. Дорисуй узор
Февраль 3 неделя №3	Времена года	1. Пальчиковая гимнастика: «Осень»	2. Плетение узора из разноцветных шнурков	3. Статические упражнения с функциональными нагрузками для развития артикуляционного праксиса	4. Рисунок «Лето»	5. Делаем по образцу узор - аппликацию из манки: «Зима»
Февраль 4 неделя №4	Предметы одежды	1. Пальчиковая гимнастика: «Рубашка»	2. Бусы в подарок маме из комков бумаги	3. Динамические упражнения с функциональными нагрузками	4. Лепка из пластилина «Тапочки»	5. Аппликация «Украшь шапочку»

				для развития мелкой моторики в движениях		
Февраль 5 неделя №5	Посуда	1. Пальчиковая гимнастика: «Помощники»	2. Лепка (кружка, тарелка, ложка)	3. Динамическое упражнение с функциональными нагрузками для развития мелкой моторики в движениях	4. Фигурки из палочек: (конфетки, кастрюлька, коробка)	5. Игра с крупой «Золушка»
Февраль 6 неделя №6	Путешествие в мир насекомых	1. Пальчиковая гимнастика под муз. Е. Железновой – «Мошка»	2. Рисование пластилином «Паучок»	3. Упражнения на активизацию артикуляционной мускулатуры	4. Дорисуй узор и раскрась, не выходя за контур.	5. Фигурки из палочек (жук)
Март 7 неделя №7	Мир птиц	1. Пальчиковая гимнастика: «Где обедал воробей»	2. Игра «Кулак – ладонь»	3. Статические упражнения с функциональными нагрузками для развития моторного праксиса	4. Лепка из пластилина «Кормушка»	5. Лабиринт
Март 8 неделя №8	Весёлые фрукты	1. Пальчиковая гимнастика: «В сад за сливами»	2. Игра для пальчиков «Чудесный мешочек, найди банан»	3. Динамическое упражнение с функциональными нагрузками для развития моторного праксиса	4. Разукрашка «Груша» - учимся не выходить за границы рисунка	5. Фигурки из палочек (машина везёт урожай)
Март 9 неделя №9	Мир космоса	1. Пальчиковая гимнастика: «Космонавт»	2. Лепка «Ракета»	3. Упражнения на активизацию артикуляционной мускулатуры	4. Аппликация «Звёздное небо»	5. Выложить отгадки на загадки камушками (ракета, небо)

Март 10 неделя №10	Подводны й мир	1. Пальчиковая гимнастика: «Щука»	2. Игра с грецкими орехами «Побежал орешек по дорожке»	3. Динамическ ие упражнения с функционал ьными нагрузками для развития моторного праксиса:	4. Дорисуй узор и раскрась, не выходя за контур	5. Лепка из пластилина: «Кит»
--------------------------	-------------------	--	--	--	---	-------------------------------------

Описание упражнений см. в Приложении.

Занятия проводились в течение двух с половиной месяцев с периодичностью одно - в неделю. Логопедическую группу составили 10 школьников в возрасте от 6,5 до 7 лет, характеризующиеся средним и низким уровнем развития моторного праксиса.

В целях определения уровня развития моторного праксиса по завершению данного этапа испытуемые подверглись последующему тестированию состояния моторного развития – общего, ручного, артикуляционного.

Для определения эффективности программы логопедической работы по формированию моторного праксиса у младших школьников с минимальными дизартрическими расстройствами средствами художественно-эстетической деятельности испытуемые подверглись повторному тестированию с помощью приёмов, рекомендуемых Л.В. Лопатиной, Г.В. Дедюхиной [22].

Анализ полученных результатов показал, что после формирующего эксперимента уменьшилось количество детей, отличающихся низким уровнем развития моторного праксиса. Так, до коррекционных мероприятий низкий уровень был свойственен 7 школьникам. После коррекционных мероприятий – определён у 5 испытуемых (см. Рис. 3).

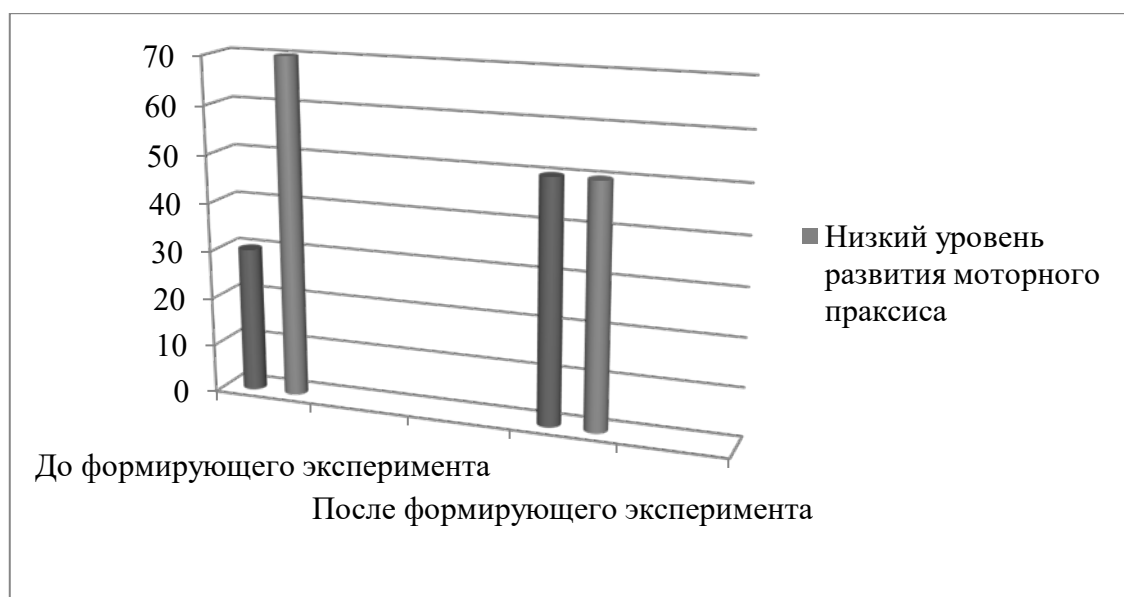


Рис. 3. Уровень развития моторного праксиса у школьников с минимальными дизартрическими расстройствами до и после формирующего эксперимента

Результаты исследования моторного праксиса у школьников на констатирующем и контрольном этапах эксперимента представлены в таблице 5.

Таблица 5.

Сравнительная таблица исследования моторного праксиса школьников на констатирующем и контрольном этапах эксперимента

Критерии развития моторного праксиса	Этап	Ребёнок 1	Ребёнок 2	Ребёнок 3	Ребёнок 4	Ребёнок 5	Ребёнок 6	Ребёнок 7	Ребёнок 8	Ребёнок 9	Ребёнок 10
Кинестетический оральный (артикуляционный)	Констатирующий этап	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2
	Контрольный этап	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3
Кинетический оральный праксис	Констатирующий этап	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3
	Контрольный этап	2	3	3	3	3	2	3	3	3	4
Динамическая координация артикуляционных движений	Констатирующий этап	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3
	Контрольный этап	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3

Тонус артикуляционной мускулатуры и наличие патологической симптоматики	Констатирующий этап	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3
	Контрольный этап	2	3	3	3	3	2	4	3	4	4
Мышечный тонус и подвижность губ	Констатирующий этап	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2
	Контрольный этап	2	3	3	4	3	3	2	3	3	3
Мышечный тонус языка и наличие патологической симптоматики	Констатирующий этап	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3
	Контрольный этап	2	3	3	3	3	4	3	3	3	4
Кинестетическая и кинетическая основы движений руки	Констатирующий этап	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3
	Контрольный этап	2	3	3	3	3	4	3	3	4	3
Общий уровень развития моторного праксиса (средний балл по каждому ребенку)	Констатирующий этап	2	2	2	2,1	2,1	2,7	2,1	2,2	2,7	2,7
	Контрольный этап	2,1	3	3	2,8	2,8	3	2,8	2,8	3,2	3,4

Полученные данные свидетельствуют об эффективности разработанной нами программы логопедической работы по формированию моторного праксиса у младших школьников с минимальными дизартрическими расстройствами. Мы пришли к выводу о том, что логопедическая работа по формированию моторного праксиса у младших школьников с минимальными дизартрическими расстройствами будет эффективной при условии развития мелкой моторики пальцев средствами обогащения их чувственного опыта в следующих видах активности: изобразительной, художественном конструировании, лепке и аппликации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Преимуществом представленного исследования является то, что нами рассмотрено понятие моторного праксиса в трудах отечественных и зарубежных авторов;

- теоретически обоснованы и систематизированы методы дифференциальной диагностики нарушений моторного праксиса;
- изучено состояние моторного праксиса у детей с минимальными дизартрическими расстройствами;
- разработана и апробирована программа логопедической работы по формированию моторного праксиса средствами художественно-эстетической деятельности.

В результате проведённого исследования нами делаются следующие выводы:

1. У детей с минимальными дизартрическими расстройствами в большинстве случаев преобладает низкий уровень развития моторного праксиса. Школьники чаще выполняли предложенные задания в замедленном темпе, прибегая к помощи взрослых, или самостоятельно корректирую свои ответы.

В отличие от экспериментальной группы, дети, не имеющих речевых нарушений, отличались высоким уровнем развития моторики. Школьники чаще выполняли задания без посторонней помощи и в больших случаях демонстрировали правильные ответы.

2. Для школьников с минимальными дизартрическими расстройствами характерен низкий уровень развития кинестетической основы движения рук, а также низкий и средний уровень развитости кинетической основы движения рук. Так, школьники часто выполняли задания в замедленном темпе, порой обращаясь к помощи взрослого. Кроме того, наблюдались единичные ошибки и дизритмия при выполнении заданий, наличие лишних движений и замена одних движений другими.

В отличие от них, дети, не имеющих речевых нарушений, высоким уровнем развития кинестетической основы движения рук, что характеризовалось правильностью выполнения заданий и без помощи взрослого.

3. Определена взаимосвязь между низким уровнем развития моторного праксиса и низким уровнем кинестетических и кинетических показателей. Так, чем ниже уровень моторного праксиса, тем ниже развитость кинестетических и кинетических движений пальцев, и наоборот. Таким образом, подтвердилось наше предположение о том, что уровень развития моторного праксиса зависит от степени развития тонких движений пальцев рук.

4. Разработанная нами коррекционно-развивающая программа формирования моторного праксиса средствами художественно – эстетических занятий предполагает обогащение чувственного опыта ребёнка в следующих видах активности: изобразительной, художественном конструировании, лепке, аппликации.

Занятия проводились в течение двух с половиной месяцев с периодичностью одно - в неделю. Логопедическую группу составили 10 дошкольников в возрасте от 6,5 до 7 лет, характеризующихся низким уровнем развития моторного праксиса.

5. Для определения эффективности программы логопедической работы по формированию моторного праксиса испытуемые подверглись повторному тестированию с помощью приёмов, рекомендуемых Л.В. Лопатиной, Г.В. Дедюхиной, которое показало, что после формирующего эксперимента уменьшилось количество детей, отличающихся низким уровнем развития моторного праксиса. Полученные данные свидетельствуют об эффективности разработанной нами программы логопедической работы по формированию моторного праксиса у младших школьников с минимальными дизартрическими расстройствами средствами художественно - эстетической деятельности.

Таким образом, уровень развития моторного праксиса у детей зависит от степени развития тонких движений пальцев рук. Логопедическая работа по формированию моторного праксиса у младших школьников с минимальными дизартрическими расстройствами будет эффективной при условии развития мелкой моторики пальцев средствами обогащения их чувственного опыта в следующих видах активности: изобразительной, художественном конструировании, лепке и аппликации.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Архипова Е.Ф. Стертая дизартрия у детей. – М.: АСТ «Астрель», 2015. – 331с.
2. Архипова Е.Ф. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии. - М.: АСТ «Астрель», 2012. – 254с.
3. Белякова Л. И., Волоскова Н. Н. Логопедия. – М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2014. – 287 с.
4. Белякова Л. И., Волоскова Н. Н. Дизартрии. – М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2013. – 131с.
5. Борозинец Н.М., Шеховцова Т.С. Логопедические технологии: Учебно-методическое пособие. – Ставрополь, 2014. – 224 с.
6. Верясова Т.В. Система упражнений по развитию ручного и артикуляционного праксиса. – Екатеринбург, 2013. – 35 с.
7. Верясова Т.В. Исследование моторного праксиса у дошкольников с нарушениями речи. – Екатеринбург, 2015. – 36 с.
8. Винарская Е. Н. Дизартрия. – М.: АСТ «Астрель», 2012. - 141с.
9. Волкова Г.А. Методика обследования нарушений речи у детей. – СПб.: РГПУ им. А.И. Герцена, 2014. – 45 с.
10. Волкова Г.Л. Психолого-логопедическое исследование детей с нарушениями речи. – СПб.: Книгоиздательство «Сайма», 2014. – 61с.
11. Выготский Л.С. Мышление и речь. - М.: Изд. «Лабиринт», 2014. – 352 с.
12. Диагностика нарушений речи у детей и организация логопедической работы в условиях дошкольного образовательного учреждения / Сост. Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова, Л.С. Соломаха. – СПб.: Изд. «Детство – пресс», 2014. – 240 с.
13. Карелина И.Б. Логопедическая работа с детьми с минимальными дизартрическими расстройствами. – М., 2012. – 198 с.

14. Киселёва В. Развитие тонкой моторики / В. Киселева // Дошкольное воспитание. – 2012. – №1. – С. 65 – 66.
15. Козлова С.А., Куликова Т.А. Дошкольная педагогика: Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений / С.А. Козлова, Т.А. Куликова. – 4-е изд., стер. – М.: Изд. центр «Академия», 2012. – 416 с.
16. Кольцова М. М., Рузина М. С. Ребенок учится говорить. Пальчиковый игротренинг. – Екатеринбург.: «У-Фактория», 2012. – 224 с.
17. Крупенчук О. И. Система работы по развитию мелкой моторики у детей с речевой патологией // Дошкольная педагогика. – 2015. – №6. – С. 36 – 41.
18. Лалаева Р. И. Диагностика и коррекция нарушений чтения и письма у младших школьников: Учебно-методическое пособие / Р.И. Лалаева, Л.В. Венедиктова. – СПб.: Изд. «СОЮЗ», 2014. – 198 с.
19. Левина Р. Е., Никаишна Н. А. Характеристика ОНР у детей // Основы теории и практики логопедии. – 2013. – № 6. – С. 67 – 85.
20. Логопедия: Учебник для студ. дефектол. фак. пед. высш. учеб. заведений / Под ред. Л.С. Волковой. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2013. – 703 с.
21. Лопатина Л.В. Приемы логопедического обследования дошкольников со стертой формой дизартрии и дифференциация их обучения // Дефектология. – 2014. – №2. – С. 64 – 70.
22. Лопатина Л. В., Серебрякова Н. В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников (коррекция стертой дизартрии). – СПб.: Изд. РГПУ им. Герцена, 2014. –191 с.
23. Лубовский В. И., Розанова Т. В., Солнцева Л. И. Специальная психология / Под ред. В.И. Лубовского. – М.: Изд. центр «Академия», 2012. – 464 с.
24. Лурия А. Р. Лекции по общей психологии / Под ред. Е. Строгановой. – СПб.: Изд. «Питер», 2012. – 320 с.

25. Любина Г. А. Рука развивает мозг // Ребенок в детском саду. – 2013. – №4. – С. 33 – 35.
26. Маркова А. К. Особенности овладения слоговым составом слова у детей с недоразвитием речи. – М., 2012. – 184 с.:
27. Матросова Т.А. Технология обследования моторных функций. – Москва. 2013. – 76 с.
28. Мелехова Л. В. Речь дошкольника и ее исправление. – М.: ВЛАДОС, 2014. – 96 с.
29. Методы обследования речи у детей / Под ред. И. Т. Власенко, Г. В. Чиркиной. – М., 2012. – 274 с.
30. Оглобина И. Ю. Развитие мелкой моторики рук // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2015. – №6. – С. 18 – 21.
31. Основы логопатологии детского возраста: клинические и психологические аспекты. – СПб.: Речь, 2012. – 380 с:
32. Письмо и чтение: трудности обучения и коррекция / Под ред. О. Б. Иншаковой. – М.: Московский психолого-социальный институт, 2012. – 512 с.
33. Поваляева М.А. Справочник логопеда. – Ростов-на-Дону: изд. «Феникс», 2014. – 448 с.
34. Поваляева М. А. Справочник логопеда. – Ростов-на-Дону: Изд. «Феникс», 2012. — 448с.
35. Понятийно-терминологический словарь логопеда / Под ред. В. И. Селиверстова. – М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2014. – 400 с.
36. Правдина О. В. Логопедия. – М.: Изд. «ВЛАДОС», 2014. – 272 с.
37. Приходько О.Г. Логопедический массаж при коррекции дизартрических нарушений речи у детей раннего и дошкольного возраста. – СПб.: КАРО, 2008. – 160 с.
38. Приходько О.Г. Дифференцированный логопедический массаж при коррекции дизартрических расстройств. – Москва, 2012. – 46 с.

39. Плутаева Е.А. Лосев П. В. Развитие мелкой моторики у детей 5-7 лет // Дошкольное воспитание. – 2013. – №5. – С. 43 – 45.
40. Рузина М. С., Афонькина С. Ю. Страна пальчиковых игр: развивающие игры для детей и взрослых. – СПб. : Изд. «Кристалл», 2014. – 336 с.
41. Светлова И. Е. Развиваем мелкую моторику и координацию движений рук. – М.: Изд. «Эксмо», 2013. – 272 с.
42. Смирнова Л. Н. Логопедия при заикании. Занятия с детьми 5-7 лет в детском саду. Пособие для логопедов, воспитателей и родителей. – М.: Мозаика-Синтез, 2006. – 64 с.
43. Скворцов И. А., Адашинская Г. А., Нефёдова И. В. Модифицированная методика нейропсихологической диагностики и коррекции при нарушениях развития высших психических функций у детей. – М.: Тривола, 2012. – 50 с.
44. Соботович Е. Ф., Чернопольская А. Ф. Проявления стертых дизартрий и методы их диагностики. – М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2013. – 295 с.
45. Трубникова Н. М. Логопедическое обследование младших школьников, страдающих олигофренией и детским церебральным параличом. Методические рекомендации. / Н.М. Трубникова. – Екатеринбург, 2013. – 163 с.
46. Трубникова Н. М. Структура и содержание речевой карты. – Екатеринбург: Уральский государственный педагогический университет, 2012. – 51 с.
47. Ушакова Т.Н. Речь: истоки и принципы развития. – М.: ПЕРСЭ, 2014. – 256 с.
48. Фадина Г.В. Специальная дошкольная педагогика. – Балашов: Изд. «Николаев», 2014. – 80 с.
49. Фомина Л.В. Роль движений рук и моторной речи ребенка. – М.: МГПИИЯ, 2014. – 74 с.

50. ФГОС дошкольного образования. Письмо Минобрнауки РФ от 11 марта 2016 № ВК-452/07 о введении ФГОС ОВЗ.

51. Шашкина Г.Р. Логопедическая работа с дошкольниками: учеб. Пособие для студ. учреждений высш. проф. образования / Г.Р.Шашкина, Л.П.Зернова, И.А.Зими́на. – Издательский центр «Академия», 2014. – 256 с.

ЗАНЯТИЕ № 1.

«Геометрические фигуры»

Цель: формирование и коррекция праксиса, реакции движений по инструкции.

Задачи:

1. Коррекционно – образовательная:
– развитие навыков движений пальцев рук по инструкции.
2. Коррекционно – развивающая:
– закрепить навыки движений пальцев рук по инструкции.
3. Воспитательная:
– воспитание усидчивости, аккуратности и самостоятельности.

Упражнение 1. Пальчиковая гимнастика

В гости к пальчику большому
Приходили прямо к дому
Указательный и средний,
Безымянный и последний
Сам мизинчик на порог.
Вместе все они друзья.
Друг без друга им нельзя!

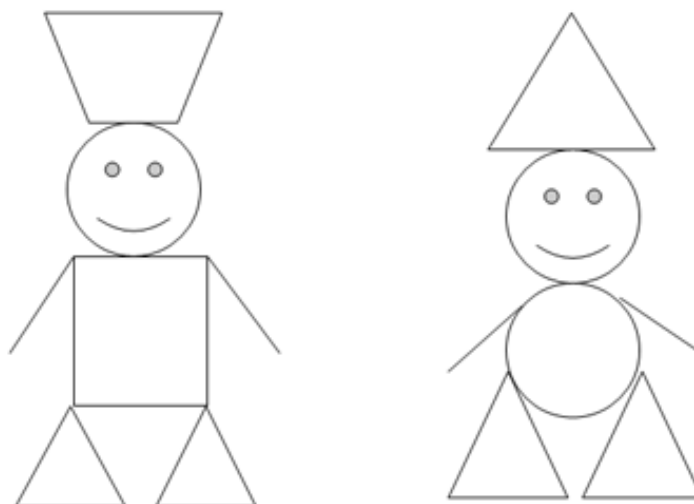
Упражнение 2. Пальчик о пальчик

Дети сидят перед педагогом, поют с ним и выполняют движения: «Пальчик о пальчик тук да тук (повторить два раза), хлопай, хлопай, хлопай (хлопают в ладоши). Ножками топай, топай (повторить два раза). Спрятались, спрятались (закрывают лицо руками), пальчик о пальчик тук да тук (повторить два раза)».

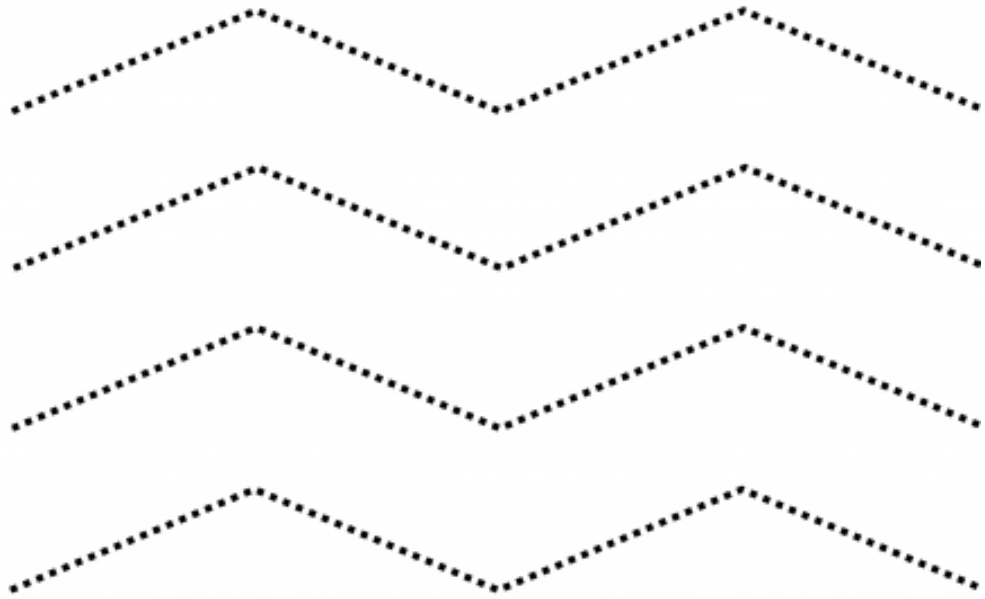
Упражнение 3. Статическое упражнение с функциональной нагрузкой для развития артикуляционного праксиса

Инструкция: «Рассмотри картинки, назови их и разложи в два ряда: в первый – картинки с изображением тех предметов, при назывании которых губы растягиваются в улыбку, во второй – с изображением тех, при назывании которых губы вытягиваются вперёд». Примерный перечень картинок: ухо, изба, улитка, игла.

Упражнение 4. Фигурки из геометрических фигур (человечек)



Упражнение 5. Работа с камушками (зигзаг по контуру)



ЗАНЯТИЕ №2. «Весёлые игрушки»

Цель: формирование и коррекция символического праксиса.

Задачи:

1. Коррекционно – образовательная:
– развитие навыков движений по инструкции.
2. Коррекционно – развивающая:
– закрепить навыки движений по инструкции.
3. Воспитательная:
– воспитание усидчивости, аккуратности и самостоятельности.

Упражнение 1. Пальчиковая гимнастика под муз. Е. Железновой – «Игрушки»

Есть у нас игрушки:

(Хлопки).

Пластмассовые погремушки,

(Встряхивают кулачки).

Мишка мягкий меховой,

(Сжимают и разжимают пальцы).

Мяч резиновый цветной,

(Делают шар из пальцев).

Кубик деревянный,

Солдатик оловянный,

(Руки сложить в круг перед собой).

Шарик легкий надувной,

(Руки сложить в круг перед собой).

Я люблю играть с тобой.

(Хлопают в ладоши)

Упражнение 2. Игра с пуговицами «Поезд»

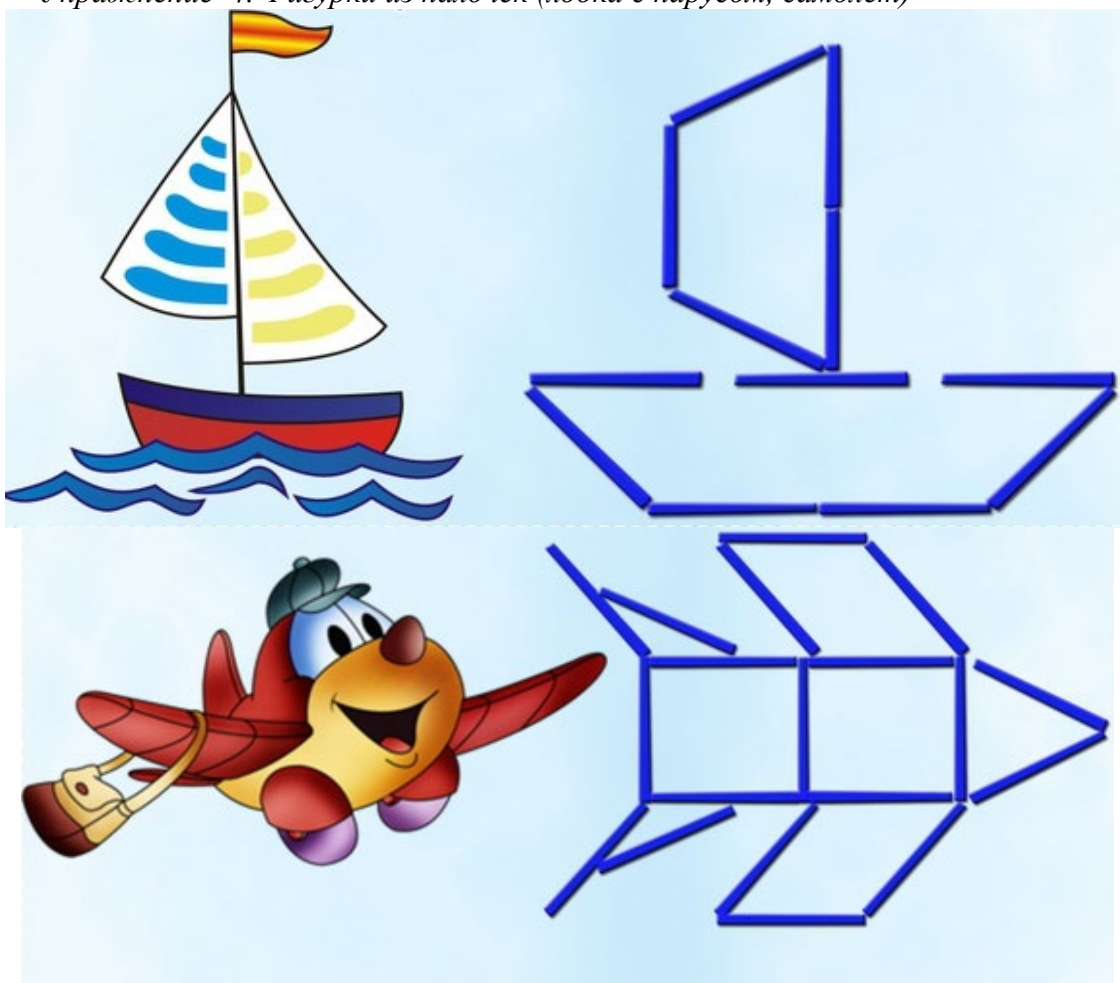
Сложить пуговицы в виде дорожки Чем больше пуговиц выстроен в дорожке, тем длиннее поезд.

Упражнение 3. Активизация артикуляционной мускулатуры

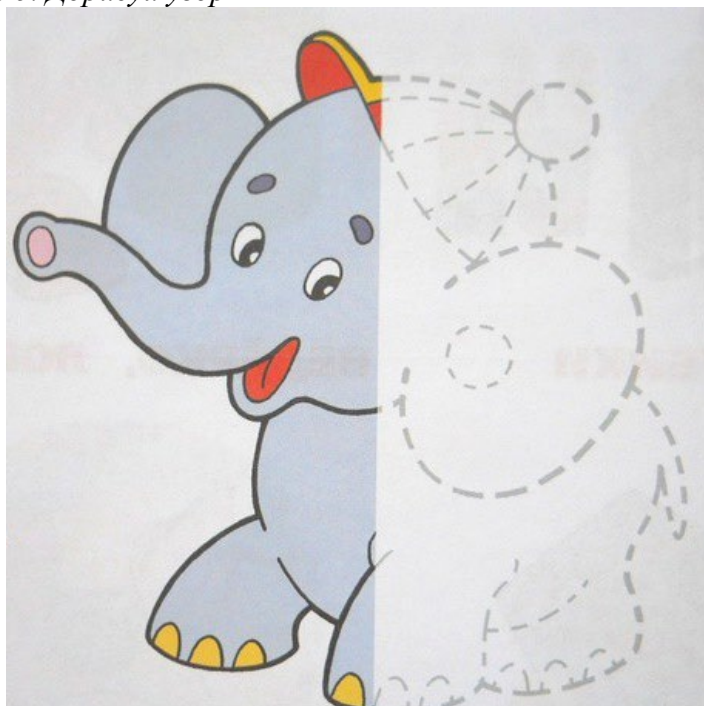
- активизация двубрюшной, челюстно-подъязычной и подбородочно-язычной мышцы: открыть рот, подержать его открытым под счёт от 1 до 5 – 7, закрыть;
- активизация крылонёбной наружной мышцы: приоткрыть рот, выдвинуть нижнюю челюсть вперёд, удерживать её в таком положении в течение 6 – 7 секунд, вернуть в исходное положение;

– активация квадратной губной нижней и верхней мышцы: оттянуть нижнюю губу книзу, удерживать под счёт от 1 до 6 – 8 секунд, вернуть в исходное положение.

Упражнение 4. Фигурки из палочек (лодка с парусом, самолёт)



Упражнение 5. Дорисуй узор



ЗАНЯТИЕ №3. «Времена года»

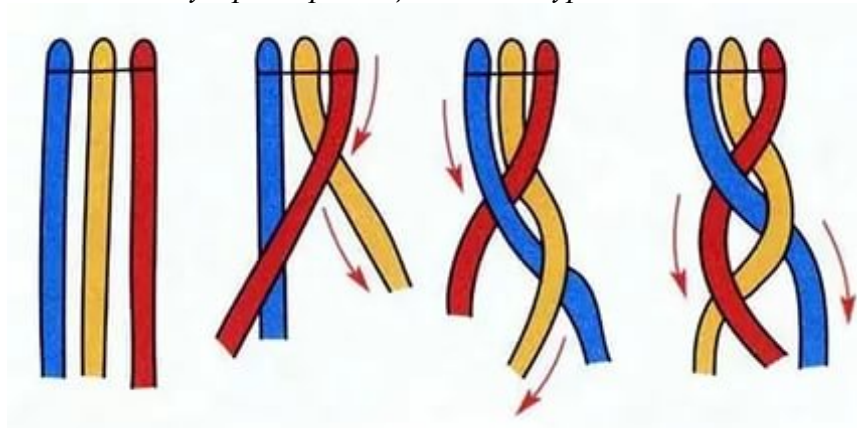
Цель: формирование общей и мелкой моторики.

Задачи:

1. Коррекционно – образовательная:
– развитие кисти руки, координации движения рук.
 2. Коррекционно – развивающая:
– закрепить навыки координации движений рук.
 3. Воспитательная:
– воспитание усидчивости, аккуратности и самостоятельности.
- Упражнение 1. Пальчиковая гимнастика: «Осень»

Осень, осень,
(Трем ладошки друг о друга)
Приходи!
(По очереди сжимаем кулачки)
Осень, осень,
(Трем ладошки друг о друга)
Погляди!
(Положить ладошки на щеки)
Листья желтые кружатся,
(Движение ладонями сверху вниз)
Тихо на землю ложатся
(Поглаживаем коленки)
Солнце нас уже не греет,
(По очереди сжимаем кулачки)
Ветер дует все сильнее,
(Разводим одновременно ручки в разные стороны)
К югу полетели птицы,
(Скрестить ручки и пошевелить пальчиками)
Дождик к нам в окно стучится
(Стучим пальчиками по ладошкам)
Шапки, куртки надеваем
(Делаем вид)
И ботинки обуваем
(Постучать ногами)
Знаем месяцы:
(Похлопать ладошками по коленкам)
Сентябрь, и Октябрь, и Ноябрь
(Кулак, ребро, ладонь)

Упражнение 2. Плетение узора из разноцветных шнурков

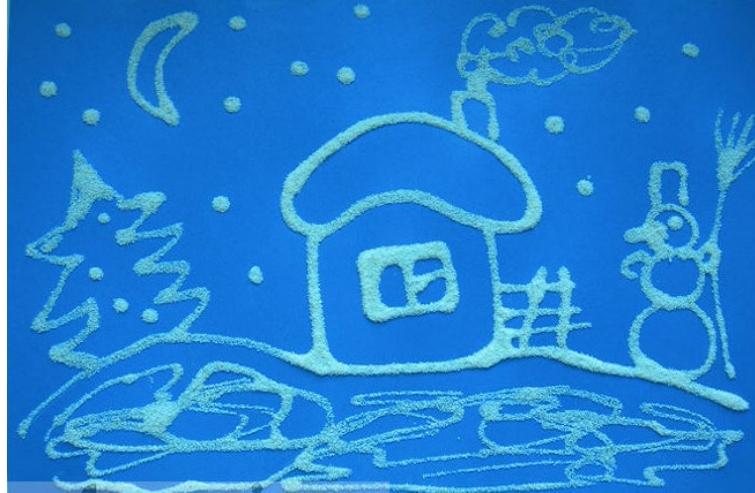


Упражнение 3. Статическое упражнение с функциональной нагрузкой для развития артикуляционного праксиса

Инструкция: «Определи по беззвучной артикуляции последовательность звуков, произнесённых один за другим [и у], [у и] и произнесённых слитно [иу, уи]».

Упражнение 4. Рисунок «Лето»

Упражнение 5. Делаем по образцу узор - аппликацию из манки: «Зима»



ЗАНЯТИЕ №4.

«Предметы одежды»

Цель: формирование пространственных представлений и графических навыков.

Задачи:

1. Коррекционно – образовательная:
– развитие точных движений и ловкости пальцев.
2. Коррекционно – развивающая:
– закрепить точные движения и ловкость пальцев.
3. Воспитательная:
– воспитание усидчивости, аккуратности и самостоятельности.

Упражнение 1. Пальчиковая гимнастика: «Стирка»

Дети выполняют действия в соответствии со смыслом стихотворения:

Ох, испачкалась одежда,
Мы её не берегли,
Обращались с ней небрежно,
Мяли, пачкали в пыли.
Надо нам её спасти
И в порядок привести.
В тазик воду наливаем,
порошочку насыпаем.
Всю одежду мы замочим,
Пятна тщательно потрём,
Постираем, прополощем,
Отожмём её, встряхнём.
А потом легко и ловко
Всю развесим на верёвках.
А пока одежда сушится
Мы попляшем и покружимся.

Упражнение 2. Бусы в подарок маме из комков бумаги



Упражнение 3. С функциональными нагрузками для развития мелкой моторики в движениях, выполняемых последовательно:

- поочерёдное прикосновение большим пальцем к указательному, среднему, безымянному и мизинцу в обычном и максимальном темпе;
- то же самое другой рукой;
- то же самое одновременно двумя руками.

Упражнение 4. Лепка из пластилина «Тапочки»

Упражнение 5. Аппликация «Укрась шапочку»



ЗАНЯТИЕ №5.

«Посуда»

Цель: развитие внимания, памяти, мышления и творческих способностей.

Задачи:

1. Коррекционно – образовательная:
 - формирование творческих способностей детей.
2. Коррекционно – развивающая:
 - закрепить развитие творческих способностей, памяти, внимания и мышления.
3. Воспитательная:
 - воспитание у ребёнка чувство вкуса, аккуратности, усидчивости, Раз, два, три трудолюбия.

Упражнение 1. Пальчиковая гимнастика: «Помощники»

Раз, два, три, четыре,
(Удар кулачками друг о друга, хлопок в ладоши; повторить)
 Мы посуду перемыли:
(Одна ладонь скользит по другой по кругу)
 Чайник, чашку, ковшик, ложку
(Загибают пальчики по одному, начиная с большого)
 И большую поварешку.
 Мы посуду перемыли,
(Одна ладонь скользит по другой по кругу)
 Только чашку мы разбили,
(Загибают пальчики по одному, начиная с большого)
 Ковшик тоже развалился,
 Нос у чайника отбился,
 Ложку мы чуть-чуть сломали,
 Так мы маме помогали
(Удар кулачками друг о друга, хлопок в ладоши)

Упражнение 2. Лепка (кружка, тарелка, ложка)

Упражнение 3. С функциональными нагрузками для развития мелкой моторики в движениях, выполняемых последовательно:

- сжимать – разжимать кулаки в разную (когда правая рука сжата в кулак, левая расправлена и наоборот);
- укладывание горошин в корзинку одновременно обеими руками (лежащие на столе горошины брать большим и указательным пальцами).

Упражнение 4. Фигурки из палочек: (конфетки, кастрюлька, коробка)

Упражнение 5. Игра с крупой «Золушка»

Слова взрослого: что сделала злая мачеха, чтобы Золушка не поехала на бал? Правильно, она задала ей много работы по дому. Помыть пол, перемыть всю посуду и перебрать крупу. Для этого она смешала несколько видов крупы в одной большой чашке. Золушка быстро справилась с уборкой, но вот крупы?! Да..., с ними сложнее. Что сделала Золушка? Она пригласила на помощь своих друзей. Прибежали маленькие зверюшки и прилетели красивые птицы. Они помогли Золушке. Давай и мы немного ей поможем!

Поставьте перед ребенком две миски: одну - пустую, а во второй смешайте крупу и фасоль. Пусть малыш выбирает из нее только фасоль и кладет в другую миску. Сначала правой рукой, потом левой. Делается это не только для развития мелкой моторики, но и для того, чтобы равномерно задействовать работу левого и правого полушария мозга ребенка.

ЗАНЯТИЕ №6.

«Путешествие в мир насекомых»

Цель: формирование моторного и артикуляционного праксиса.

Задачи:

1. Коррекционно – образовательная:
 - развитие артикуляционной мускулатуры и мелкой моторики.
2. Коррекционно – развивающая:
 - закрепить развитие артикуляционной мускулатуры и мелкой моторики.
3. Воспитательная:
 - воспитание у ребёнка чувство вкуса, аккуратности, усидчивости, трудолюбия.

Упражнение 1. Пальчиковая гимнастика под муз. Е. Железновой – «Мошка»

Села мошка на ладошку (складываем пальцы щепоткой и водим по ладошке)

Посиди ещё немножко!

Посиди не улетай!

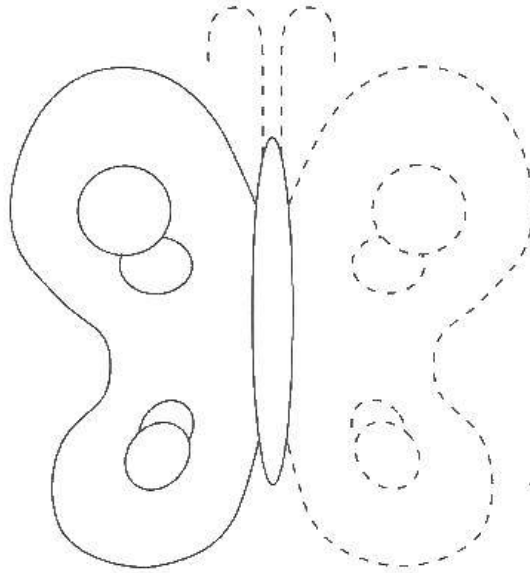
Улетела! Ай! (убираем резко пальчики – мошка улетела)

Упражнение 2. Рисование пластилином «Паучок»

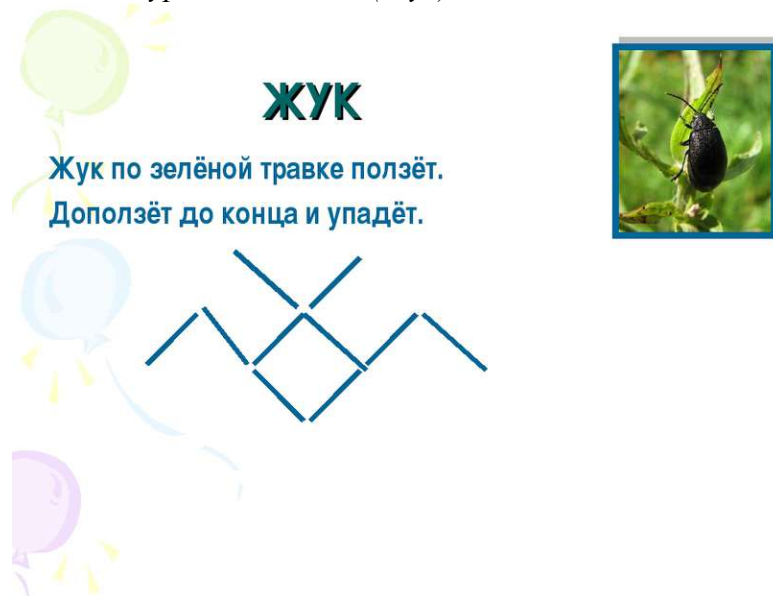
Упражнение 3. На активизацию артикуляционной мускулатуры:

- активизация щёчных мышц: растянуть губы в улыбку, обнажив при этом верхние и нижние резцы, удержать под счёт от 1 до 5 – 7, вернуть в исходное положение;
- растянуть в улыбке только правый (левый) уголок губы, обнажив при этом верхние и нижние резцы, удержать под счёт от 1 до 6 – 8, вернуть в исходное положение.

Упражнение 4. Дорисуй узор и раскрась, не выходя за контур.



Упражнение 5. Фигурка из палочек (жук)



ЗАНЯТИЕ №7.

«Мир птиц»

Цель: формирование моторного праксиса.

Задачи:

1. Коррекционно – образовательная:
 - развитие кисти руки, координации движения рук, общей и мелкой моторики.
2. Коррекционно – развивающая:
 - закрепить развитие кисти руки, координации движения рук, общей и мелкой моторики.
3. Воспитательная:
 - воспитание у ребёнка чувство вкуса, аккуратности, усидчивости, трудолюбия.

Упражнение 1. Пальчиковая гимнастика: «Где обедал воробей»

- Где обедал, воробей?
(Дети машут ладошками.)
 - В зоопарке у зверей
(Ладонками изображают раскрывающуюся пасть)
 Пообедал я сперва
 За решеткою у льва
 Подкрепился у лисицы,
 У моржа попил водицы.
 Ел морковку у слона.

На каждое название животного загибают по одному пальчику поочередно на левой, затем на правой руке.

Упражнение 2. Игра «Кулак – ладонь»

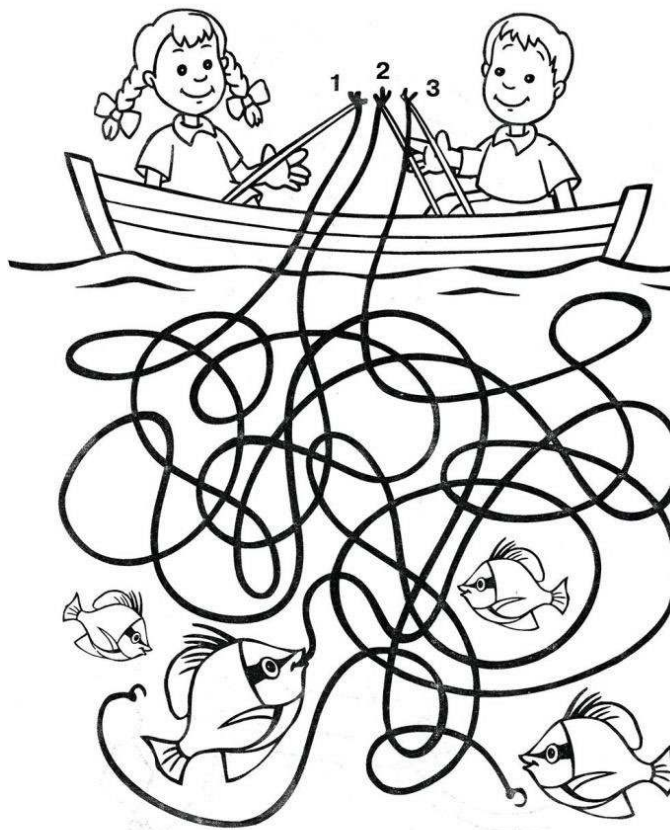
Под энергичную музыку дети сжимают левую кисть в кулак, пальцами к себе. Вытянутые пальцы правой руки упираются в кулак левой. Затем кисть правой руки сжимается, а пальцы левой руки вытягиваются и упираются в кулак правой. Движения должны быть быстрыми и точными.

Упражнение 3. С функциональными нагрузками для развития моторного праксиса:

- наклонить руку, все пальцы, кроме большого, сжаты, большой палец вытянут вверх;
- опустить кисть правой руки вниз, все пальцы, кроме большого. Сжаты, большой палец вытянут вправо;
- опустить кисть левой руки вниз, все пальцы, кроме большого, сжаты, большой палец вытянут вправо;
- сжать кулаки, вытянув большие пальцы вверх.

Упражнение 4. Лепка из пластилина «Кормушка»

Упражнение 5. Лабиринт



ЗАНЯТИЕ №8.

«Весёлые фрукты»

Цель: формирование правильного звукопроизношения.

Задачи:

1. Коррекционно – образовательная:

– развитие навыков согласования движений и речи.

2. Коррекционно – развивающая:

– закрепить навыки согласования движений и речи.

3. Воспитательная:

– воспитание у ребёнка чувство вкуса, аккуратности, усидчивости, трудолюбия.

Упражнение 1. Пальчиковая гимнастика: «В сад за сливами»

Поочередно загибать палец, о котором рассказывается, а затем его разогнуть

Палец толстый и большой

В сад за сливами пошел.

Указательный с порога

Указал ему дорогу.

Средний пальчик – самый меткий:

Он сбивает сливы с ветки.

Безымянный поедает,

А мизинчик-господинчик

В землю косточки сажает.

Упражнение 2. Игра для пальчиков «Чудесный мешочек, найти банан»

Выбрать на ощупь из трёх фруктов, спрятанных в мешочках, банан.

Упражнение 3. С функциональными нагрузками для развития моторного праксиса:

– правую (левую) руку сжать в кулак, на него сверху горизонтально положить кисть левой (правой) руки;

– правую (левую) руку сжать в кулак, к нему прислонить вертикально кисть левой (правой) руки;

– слегка согнуть пальцы правой (левой) руки, сжимая кулак, оставив сверху отверстие;

– соединить наклонно пальцы правой и левой руки, большие пальцы при этом прижаты к ладони;

– кисти рук в том же положении, что и в предыдущем упражнении, только большие пальцы отведены в сторону;

– вытянуть одновременно указательные пальцы и мизинцы обеих рук, остальные пальцы сжаты.

Упражнение 4. Разукрашка «Груша» - учимся не выходить за границы рисунка

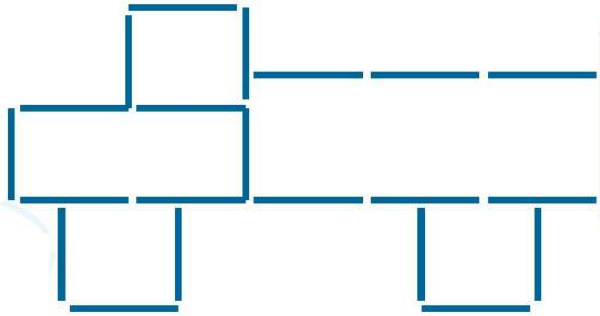


Упражнение 5. Фигурки из палочек (машина везёт урожай)

МАШИНА



Машина по улицам мчится,
Пыль из-под колёс клубится.



ЗАНЯТИЕ №9. «Мир космоса»

Цель: активизация артикуляционной мускулатуры.

Задачи:

1. Коррекционно – образовательная:
– развитие навыков мелкой и общей моторики.
2. Коррекционно – развивающая:
– закрепить навыки мелкой и общей моторики.
3. Воспитательная:
– воспитание у ребёнка чувство вкуса, аккуратности, усидчивости, трудолюбия.

Упражнение 1. Пальчиковая гимнастика: «Космонавт»

В тёмном небе звёзды светят,
(Сжимать, разжимать ладони)
Космонавт летит в ракете.
(Приставить ладони к голове)
Сверху видит он
(Приставить пальцы козырьком к глазам)
Поля,
(Провести горизонтальные линии руками в воздухе)
Реки,
(Выполнить плавные движения руками)
Горы
(Поднять руки вверх, затем опустить)
И моря.
(Подвигать плавно кистями рук «волны»)
Видит он весь шар земной,
(Сомкнуть и округлить пальцы)
Шар земной – наш дом родной.
(Развести руки в стороны)

Упражнение 2. Лепка «Ракета»

Упражнение 3. На активизацию артикуляционной мускулатуры:

– активизация квадратной губной верхней мышцы: поднять поочерёдно сначала правый, затем левый уголок губы, губы при этом сомкнуты, удерживать под счёт от 1 до 6 – 8, вернуть в исходное положение;

– активизация шилоязычной мышцы: положить кончик языка на верхнюю губу, зафиксировать в таком положении и удерживать под счёт от 1 до 6 – 8, вернуть в исходное положение;

– «слизывание» кончиком языка с верхней губы внутрь ротовой полости за верхние резцы.

Упражнение 3. Аппликация «Звёздное небо»



Упражнение 4. Выложить отгадки на загадки камушками (ракета, небо)

На корабле воздушном,
Космическом, послушном,
Мы, обгоняя ветер,
Несёмся на (Ракете)
Очень большое.
Днём голубое,
Утром алеет,
Ночью темнеет (Небо)

ЗАНЯТИЕ №10.

«Подводный мир»

Цель: формирование моторного праксиса.

Задачи:

1. Коррекционно – образовательная:

– развитие навыков мелкой и общей моторики.

2. Коррекционно – развивающая:

– закрепить навыки мелкой и общей моторики.

3. Воспитательная:

– воспитание у ребёнка чувство вкуса, аккуратности, усидчивости, трудолюбия.

Упражнение 1. Пальчиковая гимнастика: «Щука»

Щука хищная, зубастая,
(Двумя руками изобразить пасть щуки)
Для лещей, плотвы опасная,
(Щука щёлкает зубами – пальцами)
Ищет, чем бы поживиться?
(Ладонь сложить лодочкой)
Кто-то там, в воде резвится?
(Руками имитировать движения рыб)
Чей-то рядом хвост мелькает?
(Помахивать кистями рук, как хвостом)

Хватать? Тут щука не зевает!
(Пасть щуки захлопывается)

Но попалась на крючок –
(Указательным пальцем изобразить крючок)

Тащит щуку рыбачок!

(Перебирать руками воображаемую леску, тащить из воды щуку)

Упражнение 2. Игра с грецкими орехами «Побежал орешек по дорожке»

Руку нужно положить на стол. Пальчики должны находиться вместе. На запястье укладывается орешек и накрывается другой ладонью. Суть упражнения состоит в том, чтобы катать орешек до кончиков пальцев и обратно – вниз и вверх, вниз и вверх по дорожке ты катись. Выполнять упражнение нужно по 10 раз каждой рукой.

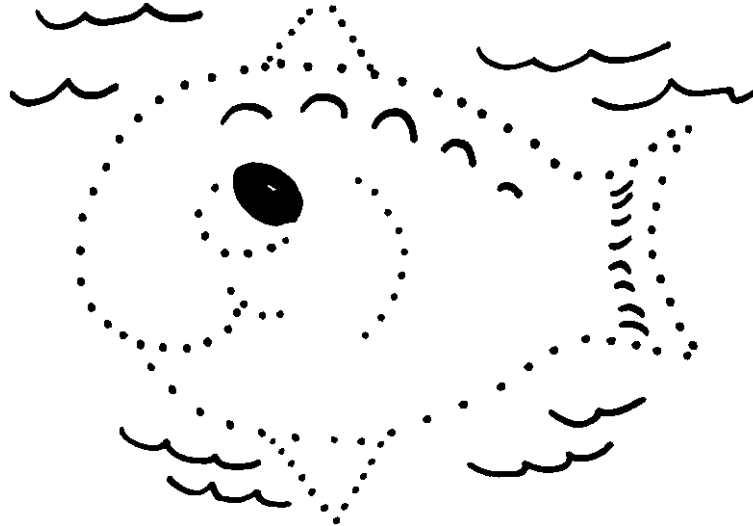
Упражнение 3. С функциональными нагрузками для развития моторного праксиса:

– сложить кольцо, соединяя большой палец с любым из остальных, другие пальцы при этом вытянуты;

– положить перед собой правую (левую) руку, пальцы расставлены, поместить указательный палец на безымянный (или наоборот);

– положить перед собой сжатую в кулак правую (левую) руку, поднять указательный и средний пальцы, расставив их.

Упражнение 4. Дорисуй узор и раскрась, не выходя за контур



Упражнение 5. Лепка из пластилина: «Кит»



