*Сосновская А.С.*

научный руководитель – канд. пед. наук, доц. Н.Б.Шевченко

(Алтайский государственный педагогический университет

Бийский филиал им. В.М. Шукшина, Бийск)

**Развитие артикуляционной моторики у старших дошкольников со стертой формой дизартрии посредством артикуляционной гимнастики**

***Аннотация.*** В статье рассматривается проблема развития артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии. Авторы описывают опытно-экспериментальную работу, направленную на изучение двигательной функции и динамической организации движений органов артикуляционного аппарата старших дошкольников со стертой формой дизартрии. Описывают специальный комплекс артикуляционной гимнастики, направленный на развитие артикуляционной моторики.

***Ключевые слова:*** артикуляционная гимнастика, артикуляционная моторика, дизартрия, стертая дизартрия, старшие дошкольники, речевые нарушения.

Научные исследования последних лет показывают ежегодное повышение числа детей, имеющих различные речевые нарушения. Дизартрия является наиболее распространенным среди речевых нарушений.

Дизартрия - нарушение произносительной стороны речи, вызванное недостаточной иннервацией речевого аппарата. Основным дефектом, характеризующим дизартрию, является нарушение как звукопроизношения, так и просодики, что связано с органическими повреждениями центральной и периферической нервной системы [4, С. 134].

О.А. Токарева впервые предложила термин «стертая» дизартрия для описания легких проявлений «псевдобульбарной дизартрии». Она характеризует проявления данного типа дизартрии как незначительные, однако особенно сложные для коррекции. По мнению Токаревой О.А., такие дети, как правило, могут правильно произносить большинство отдельных звуков, однако им сложно автоматизировать и дифференцировать звуки в процессе речи [5, С. 152]. При дизартрии имеются нарушения артикуляционной моторики.

Артикуляционная моторика – совокупность скоординированных движений органов речевого аппарата и обеспечивающая одно из условий правильного звукопроизношения [2, С. 261].

Одним из методов логопедической практики, ориентированных на совершенствование артикуляционной моторики, является артикуляционная гимнастика.

Целью артикуляционной гимнастики является выработка полноценных движений и определенных положений органов артикуляционного аппарата, а также в умении сочетать простые движения в более сложные, что необходимо для корректного произнесения звуков [3, С. 116].

Артикуляционная гимнастика – это набор специализированных упражнений, направленных на укрепление мышц артикуляционного аппарата, развитие силы, подвижности и дифференцированности движений органов, участвующих в речевом процессе [1, С. 8].

На основе анализа психолого-педагогической литературы был сформулирован вывод о важности специальной работы по развитию артикуляционной моторики.

Опытно-экспериментальная работа была организована в три этапа: констатирующий, контрольный и формирующий этап. В исследовании приняло участие шесть дошкольников 5 - 6 лет со стертой формой дизартрии, трое вошли в контрольную группу, трое были включены в экспериментальную группу. С целью изучения двигательной функции и динамической организации движений органов артикуляционного аппарата старших дошкольников со стертой формой дизартрии была использована «Речевая карта» Н.М. Трубниковой, из которой был взят раздел IV. Обследование состояния органов артикуляционного аппарата. Обследование моторики органов артикуляционного аппарата было направлено на изучение функционального состояния активных органов артикуляционного аппарата и включало в себя исследование двигательных функций органов артикуляционного аппарата и динамической организации движений этих органов.

Анализ результатов диагностики показал, что артикуляционная моторика развита слабо. Испытуемые контрольной и экспериментальной группы показали низкие результаты при обследовании всех диагностических проб. Исследование двигательной функции губ показало, что если даже удавалось после длительного поиска придать губам нужную артикулярную позу, то удержать ее в течение нужного времени не удавалось никому. У испытуемых наблюдались наличие содружественных движений, чрезмерное напряжение мышц артикуляционного аппарата. У части участников экспериментального исследования были диагностированы тремор и гиперкинезы. Исследование двигательной функции челюсти показало, что движения челюсти выполнялись в недостаточном объеме, а некоторые пробы даже не удалось выполнить. При исследовании двигательных функций языка, оценивался объем и качество движений языка. У испытуемых возникли сложности из-за слабого тонуса языка или спастичности мышц. Необходимо отметить, что дети не могли расслабить язык, при этом у всех появлялось чрезмерное напряжение мышц, тремор, гиперкинезы, саливация. Исследование двигательной функции мягкого неба показало хороший результат. Практически все пробы были выполнены. При исследовании продолжительности и силы выдоха выполнить пробы удалось всем, но разница была очевидна в силе, протяженности и направленности воздушной струи. Исследование динамической организации движений артикуляционного аппарата показало, что у половины участников не получалось запомнить и повторить последовательность действий. У второй половины отмечалась не возможность выполнения какой-то части задания или происходило «застревание» на одном движении. При этом у всех появилось чрезмерное напряжение и наличие гиперкинезов. Результаты констатирующего этапа эксперимента показали необходимость проведения формирующего этапа эксперимента.

На формирующем этапе эксперимента был составлен специальный комплекс артикуляционной гимнастики. Методологической основой комплекса послужили методические рекомендации авторов Е.М. Косиновой, В.В. Коноваленко, Т.А. Воробьевой, О.И. Крупенчук. Специальный комплекс артикуляционной гимнастики включил в себя три блока. В первый блок вошли артикуляционные упражнения для развития двигательных функций артикуляционного аппарата: двигательной функции губ; двигательной функции челюсти; двигательной функции языка; двигательной функции мягкого неба. Например, упражнение «Львенок сердится». В этом упражнение требуется поднимать верхнюю губу так, чтобы были видны верхние зубы, а потом опускать нижнюю губу, обнажая нижние зубы. Во второй блок вошли упражнения для развития продолжительности и силы речевого выдоха. Например, упражнение «Парашют». Для выполнения этого упражнения можно использовать легкий платок или бумажную салфетку. Дети держат парашют над головой и, сделав глубокий вдох, медленно выдыхая, опускают его вниз. Соревнование, кто дольше продержит парашют в воздухе, стимулирует дыхание и увеличивает продолжительность выдоха. В третий блок вошли упражнения для развития динамической организации движений артикуляционного аппарата. Например, упражнение «Повторяем движения». Целью этого упражнения является развитие координации движений. Взрослый демонстрирует простые артикуляционные движения (открывание-закрывание рта, движения губ, язык вправо-влево), а дети повторяют за ним. Упражнение можно делать с произнесением соответствующих звуков. Упражнения повторяется 5-10 раз. Специальный комплекс включает в себя статические и динамические упражнения по развитию артикуляционного аппарата. Упражнения были подобраны от более простых к более сложным. Были учтены индивидуальные и возрастные особенности каждого участника экспериментального исследования.

На контрольном этапе эксперимента было проведено повторное речевое обследование, заполнены речевые карты на каждого ребенка контрольной и экспериментальной группы. Анализ результатов показал, что состояние артикуляционной моторики в обеих группах улучшилось. В экспериментальной группе по всем критериям количественные показатели выше, чем в контрольной группе. Исследование двигательной функции губ и языка в экспериментальной группе показало, что теперь стало возможно придать нужную артикуляционную позу, даже без показа. Удержать ее, удалось практически всем, при этом не наблюдались содружественные движения. У испытуемых контрольной группы тоже наблюдалось улучшение, но при этом оставалось чрезмерное напряжение мышц и истощаемость движений. Необходимо отметить, что в контрольной группе по двум пробам (двигательная функция мягкого неба, продолжительность и сила выдоха) не произошло никаких изменений. Меньше всего изменений у испытуемых обеих групп произошло при выполнении проб динамической организации движений органов артикуляционного аппарата. Всего лишь одна проба удалась практически всем участникам. При выполнении этой пробы у части присутствовал поиск артикуляции, а у половины участников контрольной группы появилось чрезмерное напряжение и наличие гиперкинезов.

Таким образом, по результатам опытно-экспериментальной работы было выявлено, что артикуляционная гимнастика способствует развитию артикуляционной моторики детей со стертой формой дизартрии. Она должна включать в себя динамические и статические упражнения, систематически выполняться. Артикуляционные упражнения должны быть подобраны с учетом индивидуальных особенностей детей и учитывать комплексный подход к обучению и воспитанию детей с речевой патологией.

**Библиографический список:**

1. Воробьева, Т. А. Логопедические упражнения: Артикуляционная гимнастика. ФГОС ДО / Т. А. Воробьева, О. И. Крупенчук. – Москва : Литера, 2022 – 64 с.

2. Лопухина, И. С. Логопедия. Упражнения для коррекции и развития речи: учебно-практическое пособие. 5-е издание, улучшенное, расширенное, дополненное / И. С. Лопухина. – Москва : Наука и техника, 2023. – 352 с.

3. Микляева, Н. В. Лечебная педагогика в дошкольной дефектологии / под редакцией Н. В. Микляевой. — Москва : Юрайт, 2024. — 522 с.

4. Понятийно-терминологический словарь логопеда / Под редакцией В. И. Селиверстова. – Москва : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2015. – 288 с.

5. Токарева, О. А. Функциональные дислалии / Под ред. С. С. Ляпидевского. - URL: http://www.studfiles.ru/preview/1633439/page:15/ (дата обращения: 09.08.2024).