

Система логопедической работы по коррекции нарушений звукопроизношения у дошкольников с дизартрией

Абраменкова Ксения Николаевна

ОГБУЗ "Детская областная больница" г. Биробиджан

Медицинский логопед

Приамурский государственный университет им. Шолом-Алейхема

Магистрант

Аннотация

В статье обосновывается актуальность проблемы нарушений звукопроизносительной стороны речи у детей дошкольного возраста с дизартрией. Представлена разработанная система логопедической работы по коррекции нарушений звукопроизношения у дошкольников с дизартрией. Описан опыт взаимодействия с родителями. Сделан вывод об эффективности предложенной системы и возможности её внедрения в практику логопедической работы с дошкольниками, имеющими дизартрию.

Ключевые слова: нарушения звукопроизношения, дети дошкольного возраста, дизартрия, фонематический слух, кинезиотейпирование, нейроигры, взаимодействие с родителями

A system of speech therapy for correcting sound pronunciation disorders in preschool children with dysarthria

Abramenkova Kseniya Nikolaevna

Children's Regional Hospital, Birobidzhan

Medical speech therapist

Sholom-Aleichem Priamursky State University

Master's student

Abstract

The article substantiates the relevance of the problem of violations of the sound-pronouncing side of speech in preschool children with dysarthria. The developed system of speech therapy work on the correction of violations of sound pronunciation in preschool children with dysarthria is presented. The experience of interaction with parents is described. The conclusion is made about the effectiveness of the proposed system and the possibility of its implementation in the practice of speech therapy work with preschool children having dysarthria.

Keywords: speech disorders, preschool children, dysarthria, phonemic hearing, kinesio taping, neurogames, interaction with parents

Базой для становления четкой, внятной и выразительной речи является правильное звукопроизношение. Однако, как указывает Л.Г. Парамонова [14],

его дефекты отмечаются более чем у 50% современных первоклассников, что влечет за собой существенные риски в сфере академической успеваемости и социальной адаптации. Р.Е. Левина [9] отмечает, что нарушения звукопроизводительной стороны речи выступают препятствием для полноценного общения, замедляют развитие познавательных процессов и осложняют овладение школьными навыками, особенно чтением и письмом. В свою очередь, указанные трудности способны провоцировать появление «вторичных психических наслоений» — от негативного отношения к учебе до сужения круга доступных профессий.

Особую актуальность эта проблема приобретает в контексте дизартрии, определяемой как расстройство произносительной и просодической стороны речи, вызванное недостаточной иннервацией речевой мускулатуры [4].

Изучением нарушений звукопроизношения при дизартрии занимались Е.Ф. Архипова [2], Л.И. Белякова [3], Е.Н. Винарская [4], Е.М. Мастюкова [7] и др. Специалисты сходятся во мнении, что устойчивые дефекты звукопроизношения, характерные для дизартрии, не могут быть преодолены без специально организованного логопедического воздействия.

Несмотря на имеющиеся в науке и практике успешные методики коррекции дизартрии у дошкольников, возрастающая частота встречаемости данного нарушения диктует необходимость совершенствования подходов к работе над звукопроизношением [11, 12, 13]. Именно этим определяется актуальность данного исследования.

Экспериментальное исследование, направленное на изучение нарушений звукопроизношения, проводилось на базе логопедического пункта ОГБУЗ «Детская областная больница» г. Биробиджана. Участниками стали 15 детей 5–6 лет старшего дошкольного возраста с диагнозом «дизартрия», установленным врачом-неврологом.

Цель исследования: преодоление нарушений звукопроизношения у дошкольников с дизартрией.

Объект исследования: звукопроизношение у детей дошкольного возраста.

Предмет исследования: особенности коррекции нарушений звукопроизводительной стороны речи у дошкольников с дизартрией.

Разработка диагностического комплекса, направленного на выявление нарушений звукопроизношения и установление их причин при дизартрии, осуществлялась на основе методик обследования речи дошкольников, представленных в работах В.М. Акименко [1], Г.А. Волковой [5], О.Е. Грибовой [6], Н.С. Жуковой [7], В.А. Киселевой [8], Т.А. Фотековой [15], Г.В. Чиркиной [10].

Полученные в ходе диагностики данные свидетельствовали о том, что для всех обследованных детей характерен полиморфный характер дефектов звукопроизношения, проявляющийся как в моторных затруднениях при воспроизведении звуков, так и в недостаточной способности к их фонематическому различению. Это указывало на существенное отставание произносительной стороны речи от возрастных норм у старших дошкольников

с дизартрией и подтвердило необходимость проведения с ними целенаправленной логопедической коррекции.

По результатам диагностики была разработана система логопедической работы по коррекции нарушений звукопроизношения у данной группы детей.

Система логопедической работы в нашем исследовании – это алгоритм коррекции нарушений звукопроизношения у детей с дизартрией, включающий этапы, задачи и механизмы реализации этих задач.

В основе системы лежали принципы системности и поэтапности, которые предполагали соблюдение очерёдности коррекционных этапов: переход к последующему этапу возможен лишь при условии полного и прочного усвоения предыдущего.

Коррекционная работа строилась на комплексном взаимодействии логопеда, родителей, невролога. Индивидуализация проявлялась в том, что последовательность постановки звуков и выбор методов определялся актуальными возможностями ребёнка, а не традиционной схемой. Для поддержания мотивации и эффективности занятий широко использовались игровые формы и инновационные методы (кинезиотейпирование, нейроигры).

Частота и продолжительность логопедических занятий менялась в зависимости от этапа коррекционной работы. В период проведения логопедического массажа занятия проводились 5 раз в неделю по 45 минут. На последующих этапах коррекции частота занятий сокращалась до 2–3 раз в неделю, а их продолжительность составляла 30 минут.

Коррекционная работа начиналась с подготовительного этапа, целью которого являлось формирование физиологического фундамента для последующей постановки звуков. На этом этапе последовательно решались три задачи. Первая – нормализация мышечного тонуса артикуляционной мускулатуры через дифференцированный логопедический массаж (расслабляющий при гипертонусе, активизирующий при гипотонусе). Вторая – развитие артикуляционной моторики с помощью пассивной и активной артикуляционной гимнастики (комплексы подбирались индивидуально). Третья – формирование правильного речевого дыхания через систему упражнений: на развитие диафрагмального дыхания, на дифференциацию носового и ротового дыхания, на выработку сильного целенаправленного выдоха. Для закрепления диафрагмального типа дыхания применялся метод кинезиотейпирования.

По завершении подготовительного этапа у всех детей была зафиксирована положительная динамика. Отмечена относительная нормализация тонуса артикуляционной мускулатуры, улучшение точности, ритмичности и амплитуды артикуляционных движений, уменьшение асимметрии, тремора, атетоза и гиперсаливации. У ряда детей удалось ослабить выраженный рвотный рефлекс. Применение кинезиотейпирования доказало свою эффективность как вспомогательного средства автоматизации диафрагмального дыхания. Аппликации создали устойчивый кинестетический ориентир, что способствовало более быстрому закреплению правильного дыхательного паттерна.

После завершения подготовительного этапа и подготовки артикуляционного аппарата реализовался основной этап, который строился в строгой последовательности: сначала постановка звука, затем его автоматизация и, при наличии показаний, дифференциация.

Первым шагом осуществлялась постановка нарушенного звука. Для достижения правильного изолированного звучания применялись различные способы: по подражанию, с механической помощью, от артикуляционного уклада или смешанный. В работе задействовались все каналы восприятия ребёнка (чёткие словесные инструкции, тактильные ощущения, зрительные и слуховые ориентиры), а также использовались звукоподражания и картинки-символы для ассоциативной связи. Для каждого целевого звука подбирался индивидуальный комплекс артикуляционной гимнастики, направленный на формирование необходимого артикуляционного уклада. Параллельно с постановкой велась работа по развитию фонематического слуха с помощью игр: «Не может быть», «Внимание», «Поймай звук» и др.

На этапе звукопостановки родителям давалось задание ежедневно закреплять комплекс артикуляционных упражнений, отработанных на занятии. Комплекс подбирался индивидуально для каждого ребёнка в зависимости от целевого звука и его актуальных возможностей. Упражнения, которые пока не получалось выполнить качественно, из домашнего задания исключались, чтобы не закреплять неправильный паттерн. Также родителям рекомендовалось проводить дома игру «Поймай звук» для развития фонематического слуха.

Вторым шагом, сразу после того как звук поставлен, начиналась его автоматизация – длительный процесс закрепления правильного произношения. Автоматизация осуществлялась последовательно: изолированное произнесение звука, в слогах (прямых, обратных, в интервокальной позиции, со стечением согласных), в словах (в начале, в середине, в конце), в словосочетаниях, в предложениях и чистоговорках, в свободной связной речи.

Для автоматизации на каждом из перечисленных уровней активно использовались дидактические игры (настольно-печатные: «Дорожка», «Кубик» с ходилкой, «Дабл», «Мемо», «Четвёртый лишний», «Запутанные картинки», «Крестики-нолики», «Волшебная футболка», «3 на 3», «Подбери пару», «Скажи, где»; словесные: «Доскажи словечко», «Язык гномов», «Эхо», «Один-много», «Назови ласково», «Наоборот», «Назови 5»; игры с предметами). Параллельно применялась фонетическая ритмика (модифицированная игра «Крокодил», «Потанцуем») и методы игровой ритмизации («Ряды», «Дирижёр», «Караоке»), которые активизировали нейронные связи, отвечающие за управление речевым аппаратом, делая артикуляцию более точной и координированной. В процесс автоматизации также включались нейроигры («Робот», «Ряды», «Жесты», «Мешочки», «Кодировка», «Найди тень»), активизирующие речевые зоны мозга и повышающие эффективность логопедического воздействия. Одновременно продолжалась работа по развитию фонематического слуха и восприятия, а

также формированию простого фонематического анализа с добавлением игр «Исправь ошибку», «3 команды» и др. Для автоматизации звука в предложениях и связной речи использовались: «Весёлый, грустный, злой гном», «Бросай-добавляй», «Нелепицы», чистоговорки с нейроэлементами, пересказ, рассказ по серии сюжетных картинок, рассказ по сюжетной картинке, «Угадай по описанию», «Магазин» и др.

На этапе автоматизации родителям выдавались индивидуальные домашние задания: настольно-печатная игра «Дорожка» для закрепления изолированного звука, артикуляционная гимнастика и фонематические игры для слогов и слов (включая доступные игры «Ряды» и «Жесты»), рабочие листы с упражнениями на проговаривание слов и анализ позиции звука, затем чистоговорки для отражённого повторения. На завершающем этапе вводилась игра «10 минут красивой речи» с постепенным увеличением времени до целого дня, что позволило перенести правильное произношение в повседневное общение.

Третьим шагом (при необходимости) проводилась дифференциация звуков. Если после полной автоматизации в речи ребёнка сохранялись замены или смешения фонетически близких звуков, организовалась работа по их различению. С помощью дидактических игр («Определи по губам», «Платочки», «Телеграф») ребёнок учился различать оппозиционные звуки на слух и правильно употреблять их в собственной речи. Дифференциация, как и автоматизация, строилась по принципу «от простого к сложному» и проходит последовательные уровни: изолированные оппозиционные звуки, слоги, слова, словосочетания, предложения, связная речь. На всех этапах дифференциации детям предлагались разнообразные дидактические и нейроигры для поддержания мотивации.

На этапе дифференциации звуков для домашней отработки подбирались специальные упражнения на рабочих листах, направленные на закрепление слуховой и произносительной дифференциации смешиваемых звуков. Также рекомендовалось продолжать игру «10 минут красивой речи» и контролировать звукопроизношение в связной речи в повседневном общении.

На всех этапах коррекционной работы родители получали чёткие инструкции о том, как правильно выполнять упражнения с детьми дома, на что обращать внимание и как фиксировать возникающие трудности.

Заключительным выступал оценочный этап, предназначенный для анализа результативности проведённой коррекционной работы. Динамика устранения нарушений звукопроизношения оценивалась путём наблюдения за спонтанной речью ребёнка в разных коммуникативных ситуациях, а также на основе бесед с родителями, позволяющих уточнить отдельные детали.

На основе анализа полученных данных была подтверждена положительная динамика коррекционной работы у каждого ребёнка в разной степени выраженности, а также уточнены индивидуальные коррекционные маршруты.

У части детей удалось полностью поставить, автоматизировать и ввести в связную речь отдельные звуки. В одном случае полностью освоен гласный

звук [ы], поставлен и автоматизирован на уровне слова звук [н] с последующей рекомендацией продолжить автоматизацию до связной речи и перейти к другим нарушенным звукам раннего онтогенеза. Другим ребёнком успешно освоены и закреплены в связной речи звуки [с] и [з], что позволило рекомендовать переход к постановке звука [ц] с возможным последующим повторным курсом логопедического массажа и работой над следующей группой нарушенных звуков. У одного из детей полностью автоматизированы в связной речи свистящие звуки [с], [з] и [ц], в связи с чем рекомендовано перейти к коррекции шипящих — звуков [ш] и [ж]. Ещё один ребёнок полностью овладел звуком [с] в связной речи, а звук [з] автоматизирован до уровня предложения; рекомендовано продолжить автоматизацию [з], а затем перейти к другим нарушенным звукам группы.

У ряда детей основные достижения связаны с отдельными звуками и требуют продолжения работы на разных уровнях автоматизации. В одном случае поставлен и полностью автоматизирован звук [с], работа над [з] доведена до уровня слова, также отмечено устранение замены [ф] на [п]; рекомендовано продолжить автоматизацию [з] и перейти к постановке [ц]. Другой ребёнок освоил звук [с] с автоматизацией и дифференциацией со звуком [ш], а звук [з] — до уровня слогов; рекомендовано продолжить автоматизацию [з], после контрольного среза решить вопрос о повторном массаже и переходе к постановке [т]. Ещё один участник овладел звуком [с] в связной речи; рекомендован переход к следующему нарушенному звуку группы — [з]. В одном случае полностью автоматизирован звук [с] в связной речи и частично [з] (до уровня предложения); рекомендовано продолжить автоматизацию [з].

У части детей успешно проведена работа с шипящими и сонорными звуками. Одним ребёнком поставлены и автоматизированы звуки [ш] и [ж] с переходом к сонорной группе, где [р] начал получаться с механической помощью; рекомендовано продолжить работу над [р], затем над [р'] и звуками [л], [л']. Другой полностью освоил звук [ш] (постановка, автоматизация, дифференциация со звуком [с]), а также показал попытки произнесения изолированного [ж]; рекомендовано продолжить работу с [ж] до полного введения в речь с последующим переходом к мягким шипящим. Ещё один ребёнок поставил и автоматизировал [ш] с дифференциацией от [с]; рекомендована дальнейшая постановка [ж] и последующая работа с группой сонорных звуков.

В отдельных случаях акцент сделан на аффрикатах и работе с заднеязычными звуками. Одним ребёнком поставлен, автоматизирован и введён в связную речь звук [ц] с дифференциацией от [с], начата подготовка к постановке [ч]; рекомендовано продолжить постановку и автоматизацию [ч]. Другому удалось поставить, автоматизировать и ввести в связную речь звук [ы], а также поставить и автоматизировать изолированно и в слогах заднеязычный [к']; рекомендовано продолжить автоматизацию [к'] до связной речи, затем перейти к его звонкой паре [г'], а далее последовательно корригировать звуки позднего онтогенеза.

Некоторыми детьми освоены переднеязычные звуки. В одном случае поставлен и автоматизирован звук [т] с проведённой дифференциацией от [к], а звук [д] автоматизирован до уровня предложения; рекомендовано продолжить автоматизацию [д] до связной речи с обязательной дифференциацией от [г], после чего перейти к другим нарушенным звукам раннего онтогенеза. Другим ребёнком полностью автоматизированы в связной речи звуки [с] и [з]; рекомендовано перейти к постановке [ц], а дальнейшую последовательность работы над звуками определять после контрольного среза.

По итогам оценочного этапа для каждого ребёнка определён индивидуальный дальнейший маршрут коррекционной работы, учитывающий как уже достигнутые результаты, так и сохраняющиеся нарушения звукопроизношения.

Таким образом, проведённое исследование подтвердило, что нарушения звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией носят стойкий полиморфный характер, сочетающий моторные и фонематические дефекты, что обуславливает значительное отставание от возрастной нормы. Разработанная и апробированная система логопедической работы, объединяющая традиционные методы коррекции с инновационными технологиями (кинезиотейпирование, нейроигры) и построенная на принципах поэтапности, индивидуализации и комплексного взаимодействия с родителями, доказала свою эффективность. У большинства детей улучшилось состояние артикуляционной моторики и речевого дыхания, снизилась гиперсаливация. У всех детей достигнута положительная динамика коррекции звукопроизношения в разной степени. Таким образом, предложенная система может быть рекомендована к использованию в практике логопедической работы с дошкольниками, имеющими дизартрию.

Библиографический список

1. Акименко В.М. Логопедическое обследование детей с речевыми нарушениями. Ростов н/Д.: Феникс, 2015. 45 с. URL: <https://clck.ru/eKXoh> (дата обращения: 26.04.2026).
2. Архипова Е.Ф. Стертая дизартрия у детей. М.: Астрель, 2007. 319 с. URL: <https://clck.ru/fnEvb> (дата обращения: 26.04.2026).
3. Белякова Л.И., Волоскова Н.Н. Логопедия. Дизартрия. М.: Владос, 2009. 287 с. URL: <https://clck.ru/cIYCZ> (дата обращения: 26.04.2026).
4. Винарская Е.Н. Дизартрия. М.: Астрель, 2005. 141 с. URL: <https://clck.ru/cjejX> (дата обращения: 26.04.2026).
5. Волкова Г.А. Методика психолого-логопедического обследования детей с нарушениями речи. Вопросы дифференциальной диагностики. СПб.: Детство-Пресс, 2003. 144 с. URL: <https://clck.ru/ubpIL> (дата обращения: 26.04.2026).
6. Грибова О.Е. Технология организации логопедического обследования: методическое пособие. М.: Айрис-пресс, 2005. 96 с. URL:

- <https://clck.su/Wxzyj> (дата обращения: 26.04.2026).
7. Жукова Н.С., Мастюкова Е.М., Филичева Т.Б. Логопедия. Основы теории и практики. М.: Эксмо, 2021. 288 с. URL: <https://clck.su/HDsTo> (дата обращения: 26.04.2026).
 8. Киселева В.А. Диагностика и коррекция стёртой формы дизартрии. Пособие для логопедов. М.: Школьная пресса, 2007. 48с. URL: <https://clck.su/ZHaqa> (дата обращения: 26.04.2026).
 9. Левина Р.Е. Основы теории и практики логопедии. М.: Просвещение, 1968. 367 с. URL: <https://persev.ru/book/osnovy-teorii-i-praktiki-logopedii> (дата обращения: 26.04.2026).
 10. Методы обследования речи детей: пособие по диагностике речевых нарушений / Под ред. Г.В. Чиркиной. М.: АРКТИ, 2003. 240 с. URL: <https://clck.su/RTTEK> (дата обращения: 25.04.2026).
 11. Михальченко П. М. Логопедическое кинезиотейпирование как средство активизации мышц мимической и артикуляционной мускулатуры детей старшего дошкольного возраста с дизартрией // Молодой ученый. 2021. № 41 (383). С. 92-94. URL: <https://moluch.ru/archive/383/84526/> (дата обращения: 17.03.2026).
 12. Монгуш Е.В., Вишневский В.А. Использование нейроигр и нейроупражнений для коррекции речевых нарушений у детей дошкольного возраста // Вестник науки. 2025. Т. 4. № 4 (85). С. 449-453. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/ispolzovanie-neyroigr-i-neyrouprazhneniy-dlya-korreksii-rechevyh-narusheniy-u-detey-doshkolnogo-vozrasta> (дата обращения: 25.04.2026).
 13. Мурашова И.Ю., Черных В.Я. Развитие речевого дыхания в коррекции дефектов звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией // Педагогический ИМИДЖ. 2023. Т. 17. № 1 (58). С. 103-119. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/razvitie-rechevogo-dyhaniya-v-korreksii-defektov-zvukoproiznosheniya-u-starshih-doshkolnikov-s-dizartriey> (дата обращения: 25.04.2026).
 14. Парамонова Л.Г. Нарушение звукопроизношения у детей: методическое пособие. М.: Национальный книжный центр, 2018. 272 с. URL: <https://detstvo-press.ru/upload/iblock/8c9/x5bw4omnlfb2na0go9wy480wrsckamle.pdf> (дата обращения: 25.04.2026).
 15. Фотекова Т.А. Тестовая методика диагностики устной речи младших школьников: методическое пособие. М.: Айрис-пресс, 2007. 96 с. URL: <https://clck.su/mqTBr> (дата обращения: 25.04.2026).