

**РОЛЬ ЛОГОРИТМИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В РАЗВИТИИ
МОТОРНЫХ РИТМИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ У ДЕТЕЙ
С ДИЗАРТРИЕЙ**

А. С. Баянғалиева

Коранический центр «Зейд бин Сабит» при ДУМСО

г. Саратов, Россия

adema_b@mail.ru

Н. В. Гусева

*кандидат педагогических наук, доцент кафедры логопедии и
психолингвистики ФГБОУ ВО «Саратовский национальный
исследовательский государственный университет имени*

Н.Г. Чернышевского». г. Саратов, Россия

gusevanv@inbox.ru

Аннотация. В статье обсуждается проблемы развития моторной сферы у детей с дизартрией. Говорится о связи речевых нарушений при дизартрии с недостаточностью двигательного отдела центральной нервной системы. Отмечается роль логопедической ритмики в коррекционной работе с детьми дошкольного возраста с дизартрией. Приводятся результаты исследования по развитию моторных ритмических процессов у детей с дизартрией с использованием логоритмических упражнений.

Ключевые слова: дизартрия, моторные ритмические процессы, коррекционно-логопедическая работа, логоритмические упражнения.

**THE ROLE OF LOGORHYTHMIC EXERCISES IN THE
DEVELOPMENT OF MOTOR RHYTHMIC PROCESSES IN CHILDREN
WITH DYSARTHRIA**

A. S. Bayangalievа

*Quranic center “Zeid bin Sabit” at the Spiritual Administration of Muslims of the
Saratov region*

adema_b@mail.ru

N. V. Guseva

PhD in Pedagogical Sciences, Associate Professor, Department of Speech Therapy and Psycholinguistics, Saratov State University, Saratov, Russia

gusevanv@inbox.ru

Abstract. The article discusses the problems of motor skills development of children with dysarthria. The connection of speech disorders in dysarthria with insufficiency of the motor department of the central nervous system is mentioned. The role of rhythmic speech therapy in correctional work with preschool children with dysarthria is noted. The results of a research on the development of motor rhythmic processes of children with dysarthria using logorhythmic exercises are presented.

Keywords: dysarthria, motor rhythmic processes, correctional speech therapy work, logorhythmic exercises.

В настоящее время большинство педагогов разного профиля выражают серьезную обеспокоенность состоянием речи у детей дошкольного и даже школьного возраста. М.В.Фетисова, будучи практикующим учителем-логопедом дошкольного образовательного учреждения г. Москвы, транслирует точку зрения московских логопедов о том, что «около 50-70% детей массовых и коррекционных детских садов, нуждающихся в логопедической помощи, имеют легкую либо среднюю степень дизартрии» [1]. Это утверждение опирается на результаты исследований, согласно которым у детей нарушено не только произношение традиционно «трудных» шипящих и сонорных звуков, но и согласных раннего генеза, и даже искаженное произношение гласных; поставленные звуки с трудом поддаются автоматизации. Нарушенной у детей оказывается просодическая сторона речи; присутствуют значительные отклонения от нормы в состоянии моторных ритмических процессов. Перечисленные нарушения связаны с органическим

поражением центральной нервной системы и ее периферических отделов, а в своем сочетании они создают картину невнятной, смазанной речи, сложной для восприятия. Другая особенность дизартрических расстройств заключается в трудности их коррекции, поскольку успешность их преодоления напрямую зависит от локализации и степени поражения центральной нервной системы. Учитывая это, принципиальной становится ранняя диагностика дизартрических нарушений и отграничение их от функциональной дислалии. Обязательным является и своевременное начало целенаправленной работы, сочетающей в себе воздействие не только на речевую, но и на неречевые психические функции и моторную сферу детей.

В данном случае слово «моторная» имеет ключевое значение, поскольку для детей с дизартрией характерны нарушения моторных ритмических процессов моторики на любом уровне. Движения ребенка могут быть скованными, неловкими, он с трудом выполняет простейшие упражнения на координацию, удержание равновесия; речь оказывается смазанной и нечеткой в силу недостаточно развитой артикуляционной моторики и трудностей удержания ритма указанных процессов.

Обратим внимание на собственно моторные ритмические процессы на уровне общей моторики, что особенно отчетливо проявляется на занятиях по физическому воспитанию и музыкальному развитию. Так, у дошкольников с дизартрией присутствуют следующие особенности:

- трудности удержания темпа в сторону его снижения в процессе повторения упражнений;
- неритмичность выполнения движений;
- трудности соотнесения собственных движений с началом и концом музыкальной фразы;
- затрудненная переключаемость приводит к тому, что дети не могут сменить вид движений по заданному музыкальному звуку, хлопку или словесной команде педагога.

С чисто психологической точки зрения Е.Ф. Архипова указывает на то, что моторная неловкость и трудности в овладении манипуляторными действиями зачастую связаны не только с объективными причинами, но и с постоянными неудачами при выполнении бытовых и игровых действий и недовольством, которое высказывают взрослые по поводу неуклюжести ребенка [2].

Изучение моторных ритмических процессов было проведено на базе Муниципального образовательного учреждения «Детский сад с. Преображенка Пугачевского района Саратовской области» с детьми старшего дошкольного возраста с дизартрическими нарушениями.

На констатирующем этапе было проведено комплексное логопедическое обследование по методике Е.Ф. Архиповой [3]. Для изучения были выбраны компоненты, по которым наиболее четко можно проследить состояние моторных ритмических процессов: две группы заданий на общую моторику; по три группы заданий мелкую и артикуляционную моторику; мимическая мускулатура; звукопроизношение и слоговая структура слова; просодическая сторона речи; дыхательная функция (физиологическое и речевое дыхание); группы заданий на темпо-ритмическую организацию речи.

Дети, принявшие участие в исследовании, выполнили задания ниже возрастной нормы, которая определяется как высокий уровень. Несоответствие норме прослеживалось в следующем (указаны только особенности, касающиеся моторной сферы):

- присуща общая моторная неловкость в виде трудности удержания равновесия и балансирования; дети справились с заданиями хорошо, но в очень медленном темпе;
- затруднения в ориентировании в схеме тела сидящего напротив человека, что косвенно указывает и на трудности зрительно-пространственной организации, необходимой для правильной организации движений;
- недостаточность развития тонкой пальцевой моторики, которая у детей выражалась в медленном темпе выполнения заданий, в большом количестве

ошибок и необходимости помощи, причем в отношении всех ее характеристик (кинестетическая и кинетическая основа движений);

- сниженный тонус и недостаточное качество артикуляционных и мимических движений: дети сбиваются с ритма, амплитуда движений недостаточная, переключаемость затруднена; мимика носит обедненный характер;
- затруднения автоматизации уже поставленных звуков и нарушения слоговой структуры в словах со стечением согласных в середине и закрытым слогом;
- трудности модуляции голоса по высоте и регулировании темпа; ошибки при постановке логического ударения и делении речи на синтагмы; трудности удержания ритма при рассказывании стихотворений и автоматизированных рядов; сниженная скорость речи.

С учетом перечисленных особенностей очевидна необходимость коррекционно-логопедической работы, включающей использование логоритмических упражнений для преодоления нарушений моторных ритмических процессов.

В сотрудничестве с музыкальным руководителем, принявшим участие в исследовании, был проведен цикл логоритмических занятий. Планирование проводилось с опорой на учебно-методическое пособие «Логоритмика: Технология развития моторного и речевого ритмов у детей с нарушениями речи» [4]. Работа по данной педагогической технологии проводилась во взаимосвязи с логопедическими технологиями, которые принято использовать в системе логопедической помощи. Соответственно, целью становится взаимосвязанное развитие моторных и речевых ритмических процессов.

Коррекционно-логопедическая работа строилась по пяти этапам, каждый из которых имел свои цели:

I этап - моторный ритм: Формировать навыки ритмического совмещения разнородных движений рук и ног в скорости, направлении, плавности;

II этап - музыкальный ритм: Развивать моторную ритмическую память на музыкальном материале;

III этап - речевой ритм на музыкальных занятиях: Формировать речедвигательную ритмическую память при совмещении движений с определенным ритмом музыки;

IV этап - речевой ритм на логопедических занятиях: Развивать речедвигательную ритмическую память при последовательном усложнении речевых задач;

V этап - логоритмические игры: Закреплять ритмические речедвигательные и двигательные навыки в индивидуальных формах поведения.

В соответствии с рекомендациями авторов пособия особое внимание уделялось I этапу, использовались логоритмические упражнения на воспитание темпа речи на музыкальных занятиях; темпа речи на логопедических занятиях; развитие координации движений на музыкальных занятиях. Соответственно, в течение I этапа проводились занятия следующей направленности:

- формирование у детей устойчивого навыка ритмической ходьбы;
- развитие координации движений рук и ног;
- обучение смене темпа движений;
- формирование способности к смене ритма движений [5].

Следует отметить, что только при условии освоения указанных навыков детей с дизартрией начинают обучать усвоению музыкального ритма, что составляет II этап работы. Далее последовательно проводилась работа по освоению разных видов речевого ритма: слогового (III этап); словесного (IV этап) и синтагменного (V этап).

Логоритмические упражнения и игры в коррекционно-логопедической работе с детьми с дизартрией использовались в соответствии с указанными ранее этапами (разделами):

I раздел Используются упражнения, обеспечивающие постепенное развитие координации моторных движений и параллельное воспитание темпа движений и речи.

II раздел На этом этапе задания подчинены одной цели — развить и автоматизировать у детей чувство музыкального ритма, что начинается с обучения выделенного метрического акцента в движении.

III раздел Для развития слогового ритма используются упражнения «Проворный язычок», «Грустный дождик», «Дружные слоги»; для развития словесного и синтагменного ритма предлагаются стихотворные тексты в быстром и медленном темпе, написанные хореем, ямбом и дактилем, а также музыкальные игры.

IV раздел Развитие слогового, словесного и синтагменного ритма проводится на логопедических занятиях с использованием техники теппинга (от англ. tap – постукивать), то есть каждый слог или каждое слово проговаривают, одновременно отстукивая ритм открытой ладонью ведущей руки о твердую поверхность. Это делается на логопедических занятиях, когда логопед проговаривает разные слова и наглядно демонстрирует на магнитной доске, прикрепляя разноцветные магниты для обозначения ударных и безударных слогов.

V раздел В работу включают тексты различной сложности с учетом возраста и речевого развития детей; проводятся словесно-музыкальные игры; музыкальные и сюжетные игры-драматизации, которые дают детям возможность двигаться и петь. Используются логоритмические игры на определенном тематическом материале (лексическом и музыкальном). Перед проведением таких игр педагог разучивает движения под слова педагога, а затем под собственное сопровождение.

Логоритмические занятия служили дополнением к обычным занятиям в рамках программы дошкольного образовательного учреждения и коррекционно-логопедическим занятиям для лучшего развития моторных ритмических процессов. Занятия логоритмикой проводились в течение 2 месяцев I полугодия 2021-2022 учебного года 2 раза в неделю, продолжительность занятий составляла 20-25 минут в зависимости от сюжета,

проводились с детьми старшего дошкольного возраста в игровой форме, причем каждое занятие несло определенную тематическую нагрузку.

Таким образом, логоритмические упражнения и игры в коррекционно-логопедической работе с детьми с дизартрией способствуют развитию их темпо-ритмических и координаторных способностей. Такая же цель ставится на музыкальных занятиях, которые проводятся в соответствии с лексическими темами и способствуют развитию речи. Помимо этого, логоритмические занятия способствовали повышению мышечного тонуса; выработке правильной осанки; формированию основных движений; оказывали регулирующее действие на состояние опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой и дыхательной системы; снимали психическое напряжение.

Список использованных источников:

1. Фетисова, М.В. Проблема дизартрии: взгляд логопеда-практика / М.В. Фетисова [Электронный ресурс] // Образовательная социальная сеть nsportal.ru. – 2015. – URL: <https://nsportal.ru/detskiy-sad/logopediya/2015/09/16/vystuplenie-na-kruglom-stole-nmts-yuvouo-v-2011godu-korreksionno>
2. Архипова, Е.Ф. Стертая дизартрия у детей / Е.Ф. Архипова. – М.: АСТ; Астрель, 2008. – 320 с.
3. Архипова, Е.Ф. Как помочь ребенку со стертой дизартрией в детском саду / Е.Ф. Архипова // Современное дошкольное образование. Теория и практика. – 2016. – № 10. – С. 58-65.
4. Филатова, Ю.О. Логоритмика: Технология развития моторного и речевого ритмов у детей с нарушениями речи: Учебно-методическое пособие / Ю.О. Филатова, Н.Н. Гончарова, Е.В. Прокопенко; Под ред. Л.И. Беляковой. – М.: Национальный книжный центр, 2017. – 208 с.

5. Бемякова, Л.И. Педагогическая модель коррекции речевого и моторного ритмов у детей с речевыми нарушениями / Л.И. Бемякова, Ю.О. Филатова // Наука и школа. – 2015. – № 3. – С. 114-123.