

ФОРМИРОВАНИЕ АРТИКУЛЯЦИОННОГО ПРАКСИСА ГЛАСНЫХ ЗВУКОВ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ПСЕВДОБУЛЬБАРНОЙ ДИЗАРТРИЕЙ

Байдык Татьяна Юрьевна, учитель-логопед,
Данилина Гульнара Рвильевна, учитель-логопед
МБДОУ «Детский сад № 27»

Проблема формирования артикуляционного праксиса гласных фонем у детей дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией актуальна не только для учителей-логопедов, музыкальных руководителей, но и для воспитателей, имеющих в группе детей этой категории. Анализ специальной литературы по данной проблеме, а также практика современных учителей - логопедов показывает, что педагоги испытывают нехватку практического материала, в котором содержится подробное описание начальных этапов коррекции гласных фонем. Столкнувшись в своей практике с тяжёлыми нарушениями речи и учитывая индивидуальные особенности развития каждого ребёнка, мы разработали игровые приёмы вызывания гласных фонем для воспитателей.

В современной общей и коррекционной педагогике утвердилось мнение о необходимости раннего выявления и преодоления отклонений в развитии речи. Поэтому особую значимость приобретает проблема раннего выявления и помощи неговорящим детям. Изучение особенностей тяжёлых нарушений речи велось как со стороны первичного дефекта, так и с позиции системного анализа речевой деятельности такими авторами, как А. Г. Ипполитова, М.Б.Эйдинова, Е.Н. Правдина, Е.Н. Винарская, Н. Гутцман, Н.Н. Малофеев, Е.М. Мастюкова, Н.В. Симанова и другими. В соответствии с этим и коррекционное обучение было ориентировано как на устранение первичных дефектов (артикуляции и голоса), так и их следствий (лексико-грамматической стороны речи, письма и чтения).

Изучение детей с ТНР позволило обнаружить у них нарушение голоса, преимущественно его интонационных особенностей. Что касается гуления, то время его появления часто соответствует возрастной норме, но дальнейшее развитие гуления у детей с ТНР происходит иначе, чем у их здоровых сверстников: слабо выражено отражённое гуление и самоподражание, отсутствует певучесть звуков. Крик детей длительное время не является средством общения в силу недоразвития интонационно-выразительной системы речи в целом. Лепет у большинства детей возникает поздно и характеризуется бедностью звукового состава, отсутствием модуляции голоса. Звуковая активность крайне низкая. Дети предпочитают общаться криком, мимикой, жестом. В большинстве случаев в лепете не прослеживается последовательности этапов, характерных для здорового ребёнка.

У подавляющего большинства детей отмечается патология артикуляционного аппарата; изменён мышечный тонус, нарушена подвижность языка и губ, наблюдаются

насильственные движения языка и т.д. В результате этого артикуляционный аппарат детей не готов к звукопроизношению. Речедвигательный и речеслуховой анализаторы отстают в своём развитии. Дефекты артикуляции оказывают тормозящее действие не только на восприятие отдельных звуков, но и на восприятие и понимание речи в целом. Дети не в полном объёме понимают речь окружающих, так как понимание чужой речи невозможно без внутреннего повторения слышаемой речи.

Предупреждение задержки речевого развития у детей с ТНР должно вестись в системе:

- Развитие потребности в общении;
- Стимуляция гуления и лепета;
- Формирование зрительного сосредоточения, способности следить за движущимися предметами;
- Развитие общей и мелкой моторики пальцев рук;
- Формирование артикуляционного праксиса и вызывания звуков родного языка.

Формирование артикуляционного праксиса у детей младшего дошкольного возраста следует производить в игровой форме, так как у них отмечается задержка в формировании контроля и управления органами артикуляции. Дети ещё не ощущают положения языка, губ, челюсти при произнесении того или иного звука. Поэтому артикуляционная гимнастика должна проводиться в игровой форме. Путём вызывания образа того или иного артикуляционного движения, позы или звука, путём игротерапии, что предполагает широкое применение в работе учителя-логопеда и воспитателя игрушек, сказочных масок, трафаретов, звукоподражаний, текстов-рифмовок, сказок. Таким образом, детей с ТНР в этом возрасте не следует принуждать к выполнению артикуляционных движений, поз, а следует побуждать к выполнению их опосредованным путём.

ЦЕЛЬ опосредованного вызывания звуков – формирование яркого, акустико-артикуляционного образа корригируемого звука.

ЗАДАЧИ вызывания гласных звуков:

- Стимуляция движений кончика языка;
- Развитие точности движений кончика языка;
- Умение воспроизводить и удерживать определенные артикуляционные позы;
- Активизация работы мышц верхней и нижней губы;
- Перевод артикуляционной базы в передние отделы ротовой полости;
- Развитие координации движений языка, губ, челюсти, выдоха;
- Снятие напряжения с мышц шеи, гортани, языка, губ, челюсти;

- Осознанное усвоение артикуляционного уклада изучаемого звука;
- Яркое восприятие артикуляционного и акустического образа звука.

Работу лучше начинать с выработки навыка направлять воздушную струю через рот, с тем, чтобы обеспечить достаточное внутриротовое давление, необходимое для образования гласных фонем. Затем планируются упражнения для:

- Развития силы и выработки длительного, продолжительного выдоха;
- Развития силы и выработки толчкообразного, короткого выдоха;
- Формирования речевого дыхания.

Большое значение следует придавать работе по развитию кинестетических артикуляционных ощущений от движения органов артикуляции. С этой целью подбираются упражнения на чередование движений с резко контрастными характеристиками. В ходе коррекционных занятий следует развивать у ребёнка процессы внимания, памяти, познавательную активность, общую и мелкую моторику пальцев рук.

Список использованных источников

1. Репина З.А., Доросинская А. Опосредованная артикуляционная гимнастика для детей дошкольного возраста: Учеб. пособие / Урал. гос. пед. ун-т, НПРЦ «Бонум». Екатеринбург, 1999, с. 78
2. Мастюкова, Е. М. Нарушение речи у детей с церебральным параличом/ Е. М. Мастюкова, М. С. Ипполитова. – М.: Просвещение, 1985. – 135 с.