

ОБОБЩЕНИЕ ОПЫТА

Речевые и двигательные нарушения у детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи

Подготовила: учитель-логопед
I квалификационной категории
Акифьева Наталья Владимировна

Содержание

Введение.....
1 Глава. Теоретические основы изучения структуры ОНР.....
1.1 Особенности развития речевых процессов у детей с ОНР.....
1.2 Состояние двигательной сферы у дошкольников с ОНР.....
1.3 Особенности мелкой моторики руки у детей с ОНР.....
2 Глава. Анализ методических разработок для развития мелкой моторики рук у дошкольников с ОНР.....
Заключение.....
Список использованной литературы.....

Введение

Общее недоразвитие речи – это речевые расстройства детей с нормальным слухом и интеллектом. Это системное нарушение, которое затрагивает развитие личности. Нарушение речевой функции – это одно из отклонений, существенно сказывающееся на всех сторонах жизни ребенка. Все психические процессы развиваются с прямым участием речи, поэтому поражение речевой функции связано с отклонением в психическом развитии. При этом нарушается психомоторное, соматическое и интеллектуальное развитие. Исследованиями многих ученых показана взаимосвязь общей и речевой моторики, прямая зависимость развития речи от двигательной активности ребенка, прежде всего в формировании координации движений, особенно мелкой моторики (Л.С.Выготский, А.Р.Лурия, М.М.Кольцова). Известно: уровень развития речи находится в прямой зависимости от степени сформированности тонких движений пальцев.

Все это позволило определить актуальность данной проблемы: изучить уровень сформированности речи и взаимосвязь развития речевых и неречевых функций.

В первой главе мы раскроем общую характеристику ОНР, рассмотрим уровни сформированности психоречевых и моторных процессов. Для этих детей характерны как типологические, так и индивидуальные особенности состояния речевых и неречевых психических функций. Р.Е.Левиной разработана периодизация проявлений общего недоразвития речи. Этот подход позволяет представить картину аномального развития ребенка по ряду параметров, отражающих состояние звуковых средств и коммуникационных процессов.

Мастюкова Е.Н., на основании исследований неречевых психических функций у детей с ОНР, выделяет три основные клинические группы у дошкольников.

Вторая глава посвящена анализу современных методических разработок по вопросам формирования мелкой моторики рук.

Работа по коррекции и развитию тонких и координационных движений рук и ручной ловкости у детей с ОНР должна быть целенаправленной и своевременной.

Тренировка тонких движений пальцев рук подготавливает руку дошкольника с общим недоразвитием к овладению письмом, способствует развитию психофизической и интеллектуальной сферы, ускоряет формирование всех компонентов языковой системы дошкольника.

Глава 1. Теоретические основы изучения структуры ОНР

Впервые термин общее недоразвитие речи (ОНР) был введен в 50-60г.г. 20 века. Основоположником дошкольной логопедии в России Р.Е.Левиной.

«Под общим недоразвитием речи у детей с нормальным слухом и первично сохранным интеллектом следует понимать такую форму речевой аномалии, при которой нарушается формирование всех компонентов речевой системы, относящиеся как к звуковой, так и смысловой сторонам речи» [18,с.67].

Общее недоразвитие речи может наблюдаться при сложных формах детской речевой патологии: алалии, афазии (всегда), а также ринолалии, дизартрии, заикании – в тех случаях, когда выявляются одновременно недостаточность словарного запаса, грамматического строя, и проблемы в фонетико-фонематическом развитии [12,с.625].

Таким образом, следует определить у детей с ОНР типичные проявления, указывающие на системные нарушения речевой деятельности:

- позднее начало речи (3-4) года;
- резкое ограничение словаря;
- ярко выраженные аграмматизмы (смещение падежных форм, отсутствие согласований, пропуск предлогов и так далее);
- дефекты звукопроизношения (все виды);
- нарушение ритмико-слоговой структуры слова;
- затруднение в распространении простых предложений и построении сложных;

Речь таких детей малопонятна. Характерна недостаточная речевая активность, которая с возрастом без специального обучения, падает. Однако такие дети достаточно критичны к своему дефекту. Неполноценная речевая деятельность накладывает отпечаток на формирование у детей сенсорной, интеллектуальной и волевой сферы. Отмечается недостаточная устойчивость внимания. При сохранной логической памяти у детей снижена вербальная память. Они забывают сложные инструкции, элементы и последовательность заданий. Несмотря на то, что дети с ОНР обладают полноценными предпосылками для овладения мыслительными операциями, доступными их возрасту, они с трудом овладевают анализом и синтезом, сравнением и обобщением без специального обучения.

Исследование неречевых психических функций у детей с ОНР выявили клинические разнообразия проявления этого нарушения. Мастюкова Е.Н. [7,с.3] выделяет три основные группы детей с ОНР:

У детей **первой группы** имеют место признаки лишь общего недоразвития речи, без других выраженных нарушений нервно-психической деятельности. Это неосложненный вариант общего недоразвития речи. У этих детей отсутствуют локальные поражения центральной нервной системы.

Несмотря на отсутствие выраженных нервно-психических нарушений в дошкольном возрасте, дети этой группы нуждаются в длительной логопедической коррекционной работе, а в дальнейшем —

в особых условиях обучения. Практика показывает, что направление детей с нерезко выраженными речевыми нарушениями в массовую школу может привести к возникновению вторичных невротических и невротоподобных расстройств.

Отмечаемые малые неврологические дисфункции в основном ограничиваются нарушениями регуляции мышечного тонуса, недостаточностью тонких дифференцированных движений пальцев рук, несформированностью кинестетического и динамического праксиса.

У детей **второй группы**, общее недоразвитие речи сочетается с рядом неврологических и психопатологических синдромов. Это – осложненный вариант общего недоразвития речи.

Клиническое и психолого-педагогическое обследование детей второй группы выявляет наличие у них характерных нарушений познавательной деятельности, обусловленных как самим речевым дефектом, так и низкой умственной работоспособностью.

Многие дети этой группы отличаются общей моторной неловкостью, они с трудом переключаются с одного вида движений на другой. Указанные нарушения обычно сочетаются с недостаточностью фонематического восприятия. Отмечается незрелость эмоционально-волевой сферы.

Дети этой группы обычно испытывают выраженные затруднения при обучении их пониманию количественных отношений, представлений о числе и о натуральном ряде чисел. Катамнестическое изучение этих детей в процессе их обучения в речевой школе выявляет выраженные и стойкие затруднения усвоении математики.

У детей **третьей группы** имеет место наиболее стойкое и специфическое речевое недоразвитие, которое клинически обозначается как моторная алалия.

Характерными признаками моторной алалии являются следующие: выраженное недоразвитие всех сторон речи — фонематической, лексической, синтаксической, морфологической, всех видов речевой деятельности и всех форм устной и письменной речи. В дошкольном возрасте при моторной алалии отмечаются выраженные трудности в формировании звуковых образов слов: владея достаточным пассивным словарем, дети испытывают стойкие затруднения в назывании слов.

Для детей с моторной алалией характерна крайне низкая речевая активность. При этом, чем выше интеллект ребенка и чем он критичнее относится к своей речи, тем более у него выражены вторичные компенсаторные формы общения с окружающими, с помощью мимики и жестов.

Для детей с моторной алалией, кроме специфического речевого дефекта, характерны нарушения внимания, памяти, мышления, расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения.

Большое значение имеет ранняя диагностика различных аномалий развития речи. Если речевые дефекты выявляются только при поступлении ребенка в школу или же в младших классах, их бывает трудно компенсировать, что отрицательно сказывается на успеваемости. Если же отклонения обнаруживают у ребенка в дошкольном возрасте, ранняя медицинская и педагогическая коррекция значительно повышает вероятность полноценного обучения в школе.

При этом Волкова Л.С. [12,с.626] указывает на то, что детей с ОНР следует отличать от детей, имеющих сходные состояния - временную задержку речевого развития. Это обратимое состояние и отличается только темпами речевого развития.

Н.С.Жукова, Е.М.Мастюкова, Т.Б.Филичева дифференцирует ОНР еще с олигофренией, задержкой психического развития, нарушением слуха, ранним детским аутизмом.

Чтобы отграничить проявление ОНР от других сходных состояний необходимо тщательное изучение анамнеза и анализ речевых навыков ребенка.

В результате многолетних исследований (Р.Е.Левина, Е.М.Мастюкова, Н.С.Жукова, Т.Б.Филичева и др.) было выявлено, что различные неблагоприятные воздействия во внутриутробном периоде развития (интоксикация, токсикоз), во время родов (родовая травма, асфиксия), а также в первые годы жизни ребенка могут приводить к общему речевому недоразвитию. Большая роль в возникновении общего недоразвития речи принадлежит генетическим факторам. В этом случае речевой дефект может возникнуть под влиянием даже незначительных неблагоприятных внешних воздействий.

Речевое недоразвитие может быть выражено в разной степени: от полного отсутствия речи или лепетного ее состояния до развернутой речи, но с элементами фонетического и лексико-грамматического недоразвития.

Р.Е.Левина [18,с.67-86] выделила три уровня ОНР, причем первые два характеризуют глубокие степени нарушения речи, а на третьем, более высоком уровне у детей остаются лишь отдельные пробелы в развитии звуковой стороны речи, словарного запаса и грамматического строя:

1-й уровень – отсутствие общеупотребительной речи;

2-й уровень – зачатки общеупотребительной речи;

3-й уровень – развернутая фразовая речь с элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития.

Можно сделать следующие выводы: у некоторых детей даже при нормальном слухе и интеллекте формируется недоразвитие речи. У них отмечается задержка в формировании каждого из компонентов языка: фонетики, лексики, грамматики, вызывая изменения в течение психических процессов. Это нарушение впервые было установлено Р.Е.Левиной и определено как общее недоразвитие речи, имеющее три уровня развития. Причины возникновения такого нарушения различны: патологическое изменение течения беременности и родов, влияние неблагоприятных факторов в первые годы жизни.

1.1 Особенности развития речевых процессов у детей с ОНР

В предыдущей главе мы установили, что общее недоразвитие речи имеет разную степень выраженности. Согласно наблюдениям Р.Е.Левиной [18], каждый уровень характеризуется определенным соотношением первичного дефекта и вторичных проявлений, задерживающих формирование речевых компонентов.

У всех детей с ОНР всегда отмечается нарушение звукопроизношения, недоразвитие фонематического слуха, выраженное отставание в формировании словарного запаса и грамматического строя.

Первый уровень речевого развития характеризуется полным или почти полным отсутствием словесных средств общения в возрасте, когда у нормально развивающихся детей речь в основном сформирована. Дети 5—6 лет, а иногда и старше имеют скудный активный словарь, состоящий из звукоподражаний и звуковых комплексов. Слова и их заменители употребляются для обозначения лишь конкретных предметов и действий, причем они используются в самых разных значениях. Дети широко пользуются паралингвистическими средствами общения — жестами, мимикой. Выделение признаков, действий и качеств таким детям почти недоступно: неизменяемые звуковые комплексы могут применяться ко всем оттенкам значения.

Дети, находящиеся на уровне лепетной речи, нуждаются в большой коррекционной работе. Чаще всего к 7—8 годам дети достигают второго уровня речевого развития.

Описывая второй уровень речевого развития, Р. Е. Левина указывает на возросшую речевую активность детей. У них появляется фразовая речь. На этом уровне фраза остается искаженной в фонетическом и грамматическом отношении. Словарь более разнообразный. В спонтанной речи детей отмечаются уже различные лексико-грамматические разряды слов: существительные, глаголы, прилагательные, наречия, местоимения, некоторые предлоги и союзы. Дети могут ответить на вопросы по картинке, связанные с семьей, знакомыми явлениями окружающего мира, но они не знают многих слов, обозначающих животных и их детенышей, части тела, одежду, мебель, профессии и т. д.

Характерным остается резко выраженный аграмматизм. Понимание обращенной речи остается неполным, так как многие грамматические формы различаются детьми недостаточно.

Встречаются также дети, общее недоразвитие речи у которых значительно менее выражено. Можно считать, что такие дети находятся на третьем, более высоком уровне развития речи.

Третий уровень речевого развития характеризуется появлением развернутой обиходной речи без грубых лексико-грамматических и фонетических отклонений. На этом фоне наблюдается неточное знание и употребление многих слов и недостаточно полная сформированность ряда грамматических форм и категорий языка. В активном словаре преобладают существительные и глаголы, недостаточно слов, обозначающих качества, признаки, действия, состояния предметов, страдает словообразование, затруднен подбор однокоренных слов. Для грамматического строя характерны ошибки в употреблении предлогов, в согласовании различных частей речи, построении предложений.

Звукопроизношение детей не соответствует возрастной норме: они не различают на слух и в произношении близкие звуки, искажают звуковую структуру и звукозаполняемость слов.

Связное речевое высказывание детей отличается отсутствием четкости, последовательности изложения, в нем отражается внешняя сторона явлений и не учитываются их существенные признаки, причинно-следственные отношения.

Попробуем провести сопоставительный анализ особенностей речи детей с 1-, 2-, 3-м уровнем речевого развития по структурным компонентам языковой системы: наличие фразы, понимание речи, словарный запас, грамматический строй речи, звукопроизношение, слоговая структура слова, фонематическое восприятие.

Структурные компоненты языковой системы	Уровни речевого развития		
	1-ый уровень	2-ой уровень	3-ий уровень
Фразовая речь	фраза отсутствует; ребенок пользуется жестами, мимикой, отдельными лепетными словами и звукокомплексами, звукоподражаниями	простая фраза из 2-3 слов; простые конструкции предложений; высказывания на уровне перечисления воспринимаемых предметов и действий	развернутая фразовая речь с элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития; активная речь – простые предложения, затрудняется распространять простые и строить сложные предложения
Понимание речи	носит ситуативный характер; отсутствует понимание значений грамматических изменений слов, значений предлогов	различаются некоторые грамматические формы и морфологические элементы языка	приближается к норме; затруднения в понимании изменений слов, выраженных приставками, суффиксами, в различении оттенков значений однокоренных слов, усвоении лексико-грамматических структур, отражающих временные, пространственные, причинно-следственные связи и отношения
Словарный запас	резко отстает от нормы;	значительно отстает	значительно

	предметный, обиходный словарь; глагольный почти отсутствует; характерны лексические замены	от нормы; не знает названия основных цветов, форм размеров, частей предметов; ограничен словарь действий и признаков; отсутствует навык словообразования и словотворчества	возрастает, пользуется всеми частями речи, заметно преобладание существительных и глаголов; неточное употребление глаголов, замена названий частей предметов названиями целых предметов; страдает навык словообразования и словотворчества
Грамматический строй речи	фразы нет; пользуется корневыми словами, лишёнными флексий	не сформирован; попытки формирований чаще всего неудачны; смешение падежных форм, употребление существительных в И. п., а глаголов в инфинитиве; отсутствие согласований (прилагательное + существительное; числительное + существ.); пропуск предлогов, замена сложных предлогов простыми; ошибки в употреблении форм числа, рода глаголов, в изменении имен существ. по числам	правильно употребляет простые грамматические формы, не допускает ошибки при согласовании прилагательных и существительных в роде, числе, падеже; числительных и существительных; пропускает и заменяет предлоги; ошибки в ударениях и падежных – окончаниях
Звукопроизношение	резко искажено звуковое оформление лепетных слов; неустойчивая артикуляция; низкая возможность слухового распознавания звуков	значительно отстает от нормы; многочисленные искажения, замены и смешения звуков; нарушено произношения мягких и твердых, звонких и глухих, шипящих, свистящих, аффрикат; проявляются диссоциации между произношением изолированного звука и употреблением его в	улучшается, но могут оставаться все виды нарушений; характерны нестойкие замены, когда звук в разных словах произносится по-разному и замены групп звуков более простыми по артикуляции

		спонтанной речи	
Слоговая структура слова	грубо нарушена, сокращение слогов от 2-3 до 1-2; ограниченная способность восприятия и воспроизведения слоговой структуры слова	грубо нарушена слоговая структура и звуконаполняемость слов; сокращения количества слогов, перестановка слогов и звуков, замена и уподобление слогов, сокращение звуков при стечении гласных	нарушений меньше; в наиболее трудных случаях ошибки и искажения остаются те же, что и у детей 2-го уровня, особенно страдает звуконаполняемость слов
Фонематическое восприятие	фонематическое развитие находится в зачаточном состоянии; фонематический слух грубо не нарушен; задания по звуковому анализу ребенку не понятны	не определяет позицию звука в слове; не может выбрать картинки с заданным словом, не выделяет звук из ряда других; к звуковому анализу и синтезу не готов	не достаточно развито фонематическое восприятие и фонематический слух; готовность к звуковому анализу и синтезу самостоятельно не формируется

Сопоставительный анализ особенностей речи детей с 1-, 2-, 3-м уровнем ОНР по структурным компонентам языковой системы позволяет увидеть динамику развития и достижения ребенка в процессе обучения.

Филичева Т.Б.[27,с.41] выделяет четвертый уровень недоразвития речи. К нему относятся дети с нерезко выраженными остаточными проявлениями лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития речи. Незначительные нарушения всех компонентов языка выявляются в процессе детального обследования при выполнении специально подобранных заданий. В речи детей встречаются отдельные нарушения слоговой структуры слов и звуконаполняемости. Недостаточная внятность, невыразительность, несколько вялая артикуляция и нечеткая дикция оставляют впечатление общей смазанности речи.

Выводы могут быть следующие: Р.Е. Левиной и сотрудниками разработана периодизация проявлений общего недоразвития речи. Это дает возможность отойти от описания отдельных проявлений речевой недостаточности и представить картину аномального развития ребенка по ряду параметров, отражающих состояние звуковых средств и коммуникативных процессов.

Наряду с периодизацией Р.Е.Левиной, Филичева Т.Б. выделяет четвертый уровень общего недоразвития речи, который также имеет определенные характеристики.

1.2 Состояние двигательной сферы у дошкольников с ОНР

Среди нарушенных невербальных симптомов в структуре ОНР выступает двигательная недостаточность. У большинства таких детей дошкольного возраста обнаруживается недостаточная сформированность моторных функций.

Т.Б.Филичева [26,с.16] в своих исследованиях указывает на характерное отставание в развитии двигательной сферы, которая характеризуется плохой координацией движений, неуверенностью в выполнении дозированных движений, снижением скорости и ловкости выполнения, недостаточной четкостью и точностью при выполнении сложных двигательных действий. Наибольшие трудности выявляются при выполнении движений по словесной инструкции.

Дети с общим недоразвитием речи отстают от нормально развивающихся сверстников в воспроизведении двигательного задания по пространственно-временным параметрам, нарушают последовательность элементов действия, опускают его составные части. Например, перекачивание мяча с руки на руку, передача его с небольшого расстояния, удары об пол с попеременным чередованием; прыжки на правой и левой ноге, ритмичные движения под музыку. Типичным является и недостаточный самоконтроль при выполнении движений, т.к. у детей с ОНР отмечается не только чрезмерная замедленность движений, но и их импульсивность.

Взаимосвязь общей и речевой моторики изучена и подтверждена исследованиями многих крупнейших учёных, таких как А.Р. Лурия Л.С.Выготский, А.А.Леонтьев.

Указывая на важность совершенствования двигательной сферы у детей, нуждающихся в специальном коррекционном обучении, Л.С.Выготский писал, что, «будучи относительно самостоятельной, независимой от высших интеллектуальных функций и легко упражняемой, моторная сфера дает богатейшую возможность для компенсации интеллектуального дефекта»[3,с.123].

Александр Романович Лурия в своей книге «Язык и сознание» отмечает: «Начало настоящего языка ребенка и возникновение первого слова... всегда связано с действием ребенка...» [13,с.37].

Нарушения моторики, проявляющиеся в походке и ручной деятельности детей, находят свое отражение и в их речевой деятельности. Поэтому, когда ребёнок овладевает двигательными умениями и навыками, развивается координация движений. Формирование движений происходит при участии речи. Точное, динамичное выполнение упражнений для ног, рук, головы подготавливает совершенствование движений артикуляционных органов: губ, языка, нижней челюсти и т.д. Фонетически правильная устная речь предполагает точную координацию движений органов речи.

Таким образом, у детей с общим недоразвитием речи связь отдельных сторон в общей структуре двигательной сферы имеет тесное взаимодействие. Поэтому состояние общей моторики влияет на развитие чувства ритма и равновесия, ориентировки в пространстве, способности управлять силовыми и пространственными движениями, развитию дыхательной и артикуляционной системы, всей физической подготовленности в целом и умственной активности.

1.3 Особенности развития мелкой моторики руки у дошкольников с ОНР

Указывая на особенности развития общих движений у детей с ОНР, отдельное внимание необходимо уделить формированию мелкой моторики рук.

Л.С.Волкова указывает, что у детей с общим недоразвитием речи «отмечается недостаточная координация пальцев рук, недоразвитие мелкой моторики. Обнаруживается замедленность, застревание на одной позе» [12,с.515].

В своих исследованиях Т.Б.Филичева отмечала: «Наблюдения за тем, как ребенок застегивает и расстегивает пуговицы, завязывает и развязывает ленты, шнурки, позволяет увидеть недостаточную координацию пальцев...пропуск отдельных элементов» [15,с.297].

Недоразвитие мелкой моторики у детей с ОНР впоследствии может способствовать недостаточной сформированности ручной умелости, создать трудности в овладении письмом. Неразвитая мелкая моторика оказывает влияние на развитие внимания и памяти ребенка.

Учеными также доказано, что развитие руки находится в тесной связи с развитием речи и мышлением ребенка.

Рядом исследований установлено (В.М.Бехтерев, М.И.Кольцова, Л.В.Фомина), а практикой подтверждено, что развитие мелкой моторики пальцев рук положительно сказывается на становлении речи всех детей, в том числе с ОНР (Е.М.Мастюкова, Т.Б.Филичева). Развитие руки находится в тесной связи с развитием речи и мышлением ребенка.

«Источники творческих способностей и дарования детей – на кончиках их пальцев. От пальцев образно говоря, идут тончайшие ручейки, которые питают источник творческой мысли. Другими словами: чем больше мастерства в детской руке, тем умнее ребенок», - так говорил В.А.Сухомлинский [21,с.59].

По мнению М.М. Кольцовой, уровень развития речи находится в прямой зависимости от степени сформированности тонких движений пальцев рук: если развитие движений пальцев соответствует возрасту ребенка, то и речевое развитие его будет в пределах нормы; если же развитие движений пальцев отстает, задерживается и развитие речи. М.М. Кольцова отмечает, что есть все основания рассматривать кисть руки как «орган речи» — такой же, как артикуляционный аппарат. С этой точки зрения, двигательную проекционную область кисти руки можно считать еще одной речевой зоной мозга [].

По наблюдениям исследователей, развитие словесной речи ребенка начинается, когда движения пальцев рук достигают достаточной тонкости. Развитие пальцевой моторики как бы подготавливает почву для последующего формирования речи, поэтому работа над развитием мелкой моторики рук имеет важное значение при обучении детей с ОНР.

Проанализировав выше сказанное, можно сделать следующий вывод: мелкая моторика рук у детей с ОНР слабо развита. Согласно наблюдениям ученых у таких детей отмечается неточность в выполнении тонких, дозированных движений.

Работа по развитию тонкой моторики кистей и пальцев рук оказывает благотворное влияние не только на становление речи и ее функций, но и на психическое развитие ребенка (дети становятся более активными, успешными за счет возрастания умственной деятельности).

2. Анализ методических разработок для развития мелкой моторики рук у дошкольников с

ОНР

Наличие особенностей моторного развития у детей с общим нарушением речи, значимость двигательной системы в нервно-психическом развитии ребенка убеждают в необходимости специальной коррекционно-педагогической работы по развитию у детей всех сторон (компонентов) двигательной сферы (общая моторика, тонкая моторика рук, артикуляционная и лицевая моторика).

В комплексе мер по коррекции моторной сферы детей с нарушением речи особое значение, как следует из изложенного выше, должно придаваться работе по развитию моторики кистей и пальцев рук, ручной ловкости. Тренировка тонких движений пальцев рук не только окажет стимулирующее влияние на общее развитие ребенка, но будет способствовать преодолению нарушений речи у детей.

Понимая значимость и важность работы по развитию моторики у детей с нарушением речи, логопеды детских садов начинают все активнее включать в занятия с детьми различные упражнения и игры для развития всех компонентов двигательной сферы ребенка: общей и артикуляционной моторики, тонких движений пальцев рук.

Преимущественно в работе над тонкой моторикой рук логопедами применяются специальные упражнения (пальцевая гимнастика) различной направленности:

- статические (удерживание пальцами определенной позы);
- динамические (развитие подвижности пальцев, переключения с одной позиции на другую);
- расслабляющие (нормализующие мышечный тонус);
- массаж и самомассаж.

Однако, зачастую непродуманное искусственное использование этих упражнений не вызывает у детей интереса к ним и не дает достаточного корригирующего эффекта. Эффективность занятий, интерес детей к ним можно повысить, если упражнения пальцевой гимнастики проводить во время чтения детям стихов, сказок, рассказов, работы с ними над потешками, прибаутками, любым речевым материалом. Одновременно со слушанием дети вместе с взрослым «инсценируют» содержание прослушиваемого материала с помощью пальцевых движений и изображений персонажей, их действий и др. Разучиваемые на таких занятиях пальцевые движения дети включают в дальнейшем в самостоятельные игры-инсценировки, совершенствуя двигательные навыки пальцев рук. Кроме того, гимнастика для пальчиков помогает ребёнку при рисовании, письме, лепке, любой игровой и бытовой деятельности.

В специальной литературе последних лет работа по формированию и совершенствованию общих движений, тонкой моторики пальцев рук рассматривается как необходимая составная часть комплексной системы коррекционно-педагогического (логопедического) воздействия, направленного на преодоление речевых нарушений у детей.

Мы попытались проанализировать методические пособия в данном направлении и адаптировать их к обучению дошкольников с общим недоразвитием речи.

Так, И.С.Лопухина [17] предлагает игровые упражнения с воображаемыми предметами, со спортивным инвентарем, с мелкими предметами, со шнурками. В книге также представлены игры с пальчиками, театр. Все упражнения выполняются на ритмике стихов, что способствует развитию подвижности пальцев, эмоциональности, мышления. Такие упражнения помогут детям скорректировать дефекты речи.

Различные виды массажа и самомассажа с речевым сопровождением представляют в своих работах О.И.Крупенчук [11], О.В.Узорова [20].

Методические рекомендации, разработанные Е.Н.Краузе [10], Т.А.Ткаченко [22, 23], Е.Ф.Черенковой [28] помогут правильно и эффективно организовать занятия, включающие пальчиковую гимнастику, упражнения без речевого сопровождения, стихи и потешки для развития мелкой моторики.

В книге С.Е.Большаковой [1] изложены инсценировки, теневые игры. Даются рассказы для пересказа в сопровождении ручных движений.

Метельская Н.Г.[16] уделяет большое внимание не только развитию мелкой моторики рук, но и координации общих движений. В ее пособии представлены пальчиковые игры и подвижные физкультминутки в сочетании с речевым материалом.

Таковыми педагогами, как И.А.Подрезовой [19], Г.Г.Галкиной, Т.И.Дубининой [4] разработаны системы по формированию мелкой моторики руки. Занятия проводятся на материале различных лексических тем с использованием различных по фактуре материалов.

Пальчиковые игры стимулируют речевые зоны коры головного мозга, следовательно, быстрее происходит исправление речи; совершенствуется внимание и память – психические процессы, тесно связанные с речью; повышается. Все это стимулирует интеллектуальную и творческую деятельность. Рука ребенка к концу дошкольного возраста подготовлена к овладению письмом.

Современная литература предлагает большой опыт по развитию мелкой моторики рук. Некоторые мнения авторов различны между собой. Они предлагают свою систему, свои технологии по формированию мелкой моторики рук (И.С.Лопухина, Е. Краузе, Г.Г.Галкина и Т.И. Дубинина, И.А.Подрезова). Но все они сходятся в одном мнении, развитие мелкой моторики рук необходимо начинать с раннего возраста (примерно с 2-3 месяцев) и продолжать на протяжении всего дошкольного и младшего школьного возраста.

Так, например, автор книги «Логопедия» Е.Н.Краузе считает, что не нужно ждать, когда станет явным отставание в речевом развитии ребенка, заниматься с детьми нужно буквально с рождения — это гарантия их физического и психического здоровья, успехов в учебе. Книга поможет и тем, кто столкнулся с логопедическими проблемами уже почти на пороге школы.

Многие авторы определяют дозировку проведения пальчиковых игр. Так Черенкова Е.Ф.[28] считает, что игры с пальчиками нужно проводить от 3 до 5 раз в медленном темпе 2-3 раза в течение дня.

В отличие от предыдущего автора, Ткаченко Т.А. предлагает проводить физкультпаузы в течение 2-3 минут на каждом занятии. Таким образом, общая сумма времени для развития пальцевой моторики составляет для ребенка 6-9 минут в день.

В пособиях даются рекомендации для организации занятий с учетом возрастных особенностей детей и соответственно задания представлены в порядке усложнения.

Таким образом, пальцевые упражнения, при умелом их включении в контекст различных занятий, могут способствовать развитию у детей элементов их двигательного поведения, обусловленного игровой, бытовой или учебной ситуацией. Многообразие методических пособий позволяет подобрать систему коррекционного воздействия для каждого конкретного ребенка с учетом речевого нарушения и психофизического развития. Комплексная система воздействия на ребенка с общим недоразвитием речи способствует успешному переходу его с одного уровня на другой. Развитие речевых и двигательных возможностей стремительно приближается к норме.

Заключение

Ребенку с ОНР с любым уровнем речевого недоразвития независимо от того, захватывает поражение центральные механизмы (например, при алалии), или только периферические (например, при ринопалии), или и то и другое вместе, предстоит овладеть родным языком сначала как средством общения, а затем как средством мышления. Для этого предстоит пройти сложный путь усвоения языка как системы, в которой все элементы находятся в закономерных отношениях [8,с.3].

Ученый К.Г.Ушаков утверждает, что исследователи аномалий детской речи (Н.С.Жукова, Е.М.Мастюкова, Т.Б.Филичева, Р.Е.Левина) давно поднимали вопрос о неправомерности постановки «речевого диагноза» только на основании описания у детей их речевых средств общения, взятых в статике и в отрыве от общей клинической картины.

В данной работе подробно раскрыта сущность общего недоразвития речи. Глубокое изучение позволяет дифференцировать такое нарушение речи от других сходных состояний: от временной задержки речевого развития, обычно не относящегося к ОНР, так и от более тяжелых расстройств, при которых ОНР является вторичным дефектом (олигофрения, умственная отсталость и другие).

В работе последовательно изложена характеристика уровней речевого развития детей с ОНР (педагогический подход Р.Е.Левиной).

Н.С.Жукова, Е.М.Мастюкова, Т.Б.Филичева выделяют клинический подход к общему недоразвитию речи, при котором нарушение делятся уже не на уровни, а так называемые группы в соответствии с неврологическими и психопатологическими синдромами.

В параграфе 1.2 и 1.3 дана характеристика развития общих движений и мелкой моторики рук, установлена взаимосвязь развития тонких двигательных навыков на общее развитие ребенка (интеллектуальное, психофизическое, речевое).

Мы попытались подобрать практический материал, в котором отражен опыт работы отечественных педагогов по проблеме формирования ручной умелости (И.С.Лопухина, Е.Н.Краузе, Г.Г.Галкина и Т.И. Дубинина, И.А.Подрезова, Н.Г.Метельская, О.И.Крупенчук, О.В.Узорова, С.Е.Большакова и др.). Все эти авторы отмечают взаимосвязь развития мелкой моторики и речи. Впервые такие отношения установила отечественный ученый М.М.Кольцова.

Учителю-логопеду не безразлично, с кем он работает, на каком фоне возникает общее недоразвитие речи, какое влияние на темп речевого развития оказывают сопутствующие неврологические нарушения, генетические предпосылки, особенности психической деятельности.

И поскольку в данной работе основной акцент сделан на развитие мелкой моторики рук как одного из главных факторов успешного речевого развития, логопедам будет полезно проанализировать опыт современных педагогов и квалифицированно разработать содержание и методы логопедического воздействия. Только ранняя логопедическая работа, учитывающая все возникающие трудности на пути овладения родным языком у детей с недоразвитием речи, сможет обеспечить им нужный уровень речевого развития.

Список использованной литературы

1. Большаковой С.Е. Формирование мелкой моторики рук: Игры и упражнений. — М.: ТЦ Сфера, 2006.
2. Волкова Г. А. Логопедическая ритмика. — М.: Просвещение, 1985.
3. Выготский Л. С. Вопросы детской психологии. - СПб.: СОЮЗ, 1997,
4. Галкина Г.Г, Дубинина Т.И. Пальцы помогают говорить. Коррекционные занятия по развитию мелкой моторики у детей / Г.Г. Галкина, Т.И. Дубинина. — М.: Издательство «ГНОМ и Д», 2007.
5. Дошкольная логопедическая служба: Из опыта работы/ Под ред. О.А. Степановой. – ТЦ Сфера, 2006.
6. Жукова Н.С., Мастюкова Е.М., Филичева Т.Б. Преодоление задержки речевого развития дошкольников. М.: «Просвещение», 1973.
7. Жукова Н. С. и др. Логопедия. Преодоление общего недоразвития речи у дошкольников: Кн. Для логопеда /Н.С.Жукова, Е.М.Мастюкова, Т.Б.Филичева. Екатеринбург: Изд-во ЛИТУР, 2005.
8. Жукова Н.С. Преодоление недоразвития речи у детей: Учеб.-метод.пособие. — М.: Соцполит, журн., 1994.
9. Кольцова М.М. Ребенок учится говорить. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Сов. Россия, 1979.
10. Краузе Е. Логопедия. - 2 изд., испр. - СПб. :Учительли ученик, КОРОНА принт.- 2003.
11. Крупенчук О.И. Стихи для развития речи. – СПб.: Издательский Дом «Литера», 2007.
12. Логопедия: Учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / Под ред. Л.С. Волковой. — М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1998.
13. Лопухина И.С. Логопедия. Речь, ритм, движение. 3 изд. — СПб.: КОРОНА-Век, 2008.
14. Лурия А. Р. Язык и сознание. Под редакцией Е. Д. Хомской.- Ростов н/Д.: изд-во «Феникс», 1998.
15. Мастюкова Е.М. Лечебная педагогика (ранний и дошкольный возраст:Советы педагогам и родителям по подготовка к обучению с особыми проблемами в развитии). – М.: Гуманит. изд.центр ВЛАДОС, 1997.
16. Метельская Н.Г. 100 физкультминуток на логопедических занятиях. –М.:ТЦ Сфера, 2008.
17. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению: Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений / М.Ф.Фомичева, Т. В. Волосовец, Е. Н. Кутепова и др.; Под ред. Т. В. Волосовец. - М.: Издательский центр «Академия», 2002.
18. Основы теории и практики логопедии. Под/ред.Р.Е.Левиной., М.: «Просвещение», 1967.

19. Подрезова И.А. Школа умелого Карандаша. Перспективное планирование и конспекты занятий по развитию графических навыков у детей 5-7 лет с речевыми нарушениями / И.А. Подрезова.- М.: Издательство ГНОМ и Д, 2007.
20. Развитие мелкой моторики у детей 5-7 лет/ Дошкольное воспитание, № 3, 2005.
21. Ренеева Т.Н. Приемы работы по развитию ручной умелости у детей с общим недоразвитием речи /Логопед, №2,2007.
22. Ткаченко Т.Д. Развиваем мелкую моторику.-М.: Эксмо,2007.
23. Ткаченко Т.Д. Физкультминутки для развития пальцевой моторики у дошкольников с нарушениями речи. Сборник упражнений. Пособие для воспитателей, логопедов и родителей — М.: «Издательство ГНОМ и Д», 2004.
24. Узорова О.В. Пальчиковая гимнастика /О.В.Узорова, Е.А.Нефедова. – М.:АСТ:Астрель, 2006.
25. Филичева Т.Б., Чевелева Н.А., Чиркина Г.В. Основы логопедии. М.: «Просвещение», 1989.
26. Филичева Т.Б. Устранение общего недоразвития речи у детей дошкольного возраста: прак. пособие / Т.Б.Филичева, Г.В.Чиркина. – М.: Айрис-пресс, 2005.
27. Филичева Т.Б. Четвертый уровень недоразвития речи. / Логопедия сегодня, 3(21), 2008.
28. Черенкова Е.Ф. Оригинальные пальчиковые игры.-М.:ООО»ИД РИПОЛ классик», ООО Издательство «Дом 21 век», 2007.