

Соловьева Ирина Александровна

учитель-логопед

Фёдорова Олеся Георгиевна

инструктор по физической культуре

МБДОУ «Д/С «Радуга»

г. Мариинский Посад, Чувашская Республика

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ УЧИТЕЛЯ ЛОГОПЕДА С ИНСТРУКТОРОМ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ ДОУ В ВЫЯВЛЕНИИ ДИЗАРТРИИ У ДОШКОЛЬНИКОВ

Аннотация: в статье анализируется взаимодействие логопеда и инструктора по физкультуре в дошкольном учреждении для выявления и коррекции дизартрии у старших дошкольников. Проведено тестирование 20 детей по методике Л.В. Лопатиной: выявлено 5 случаев дизартрии. Разработаны индивидуальные образовательные маршруты с акватерапией, песочницей, артикуляционной гимнастикой. Критерии оценки: 7–14 баллов – дизартрия, 15–18 – перепроверка, 19–21 – норма.

Ключевые слова: дизартрия дошкольников, логопед физкультура, коррекция речи, артикуляционные пробы, мелкая моторика, акватерапия, педагогический консилиум, старшие дошкольники.

Взаимодействие учителя логопеда и инструктора по физической культуре в детском образовательном учреждении является ключевым аспектом в выявлении и коррекции дизартрии у дошкольников. Дизартрия – это расстройство речи, вызванное нарушением функционирования мышц, необходимых для артикуляции, что может значительно затруднять коммуникацию ребёнка.

Совместная работа логопеда и инструктора позволит не только выявить детей с подобными нарушениями, но и разработать комплексные стратегии для их коррекции. Логопед проводит диагностику речевого развития, выявляя специфические проблемы и назначая индивидуальные занятия. Инструктор, в свою очередь, может внедрять в образовательный процесс физические упражнения,

направленные на развитие мелкой и крупной моторики, что в свою очередь положительно сказывается на артикуляционных навыках.

Таким образом, интеграция физической активности и логопедической работы способствует всестороннему развитию ребёнка и созданию комфортной образовательной среды, где каждый дошкольник получает возможность развиваться в соответствии с его индивидуальными потребностями и возможностями. Эффективное взаимодействие этих специалистов – залог успешной коррекции дизартрии и улучшения качества жизни детей с речевыми нарушениями. Принимая во внимание результаты диагностики, проведенной в начале учебного года, удастся выделить ключевые направления для дальнейшей работы: развитие мышечной координации, артикуляционная гимнастика и интеграция игровых методик. Обсуждение результатов в формате педагогического консилиума способствует возникновению конструктивного диалога, что в свою очередь помогает корректировать планы работы.

В ходе совместной работы с дошкольниками на основе артикуляционных проб по материалам Л.В. Лопатиной, мы смогли провести тестирование, результаты которого подтвердили гипотезу о взаимовлиянии логопедических и физических упражнений. Что позволило выявить минимальную дизартрию. Таким образом нами было проведено тестирование старших дошкольников в количестве 20 человек. В результате было выявлено 5 детей с дизартрическим компонентом. Из них 4 мальчика и одна девочка. Составлен индивидуальный образовательный маршрут с учетом их специфических потребностей.

В рамках программы планируется использование различных методик, таких как акватерапия, игры с песком, что позволит не только развивать речь, но и улучшать эмоциональное состояние детей. Такой комплексный подход способствует не только речевому развитию, но и социальной адаптации, что является важным аспектом дошкольного образования.

Ожидаем положительные результаты работы при использовании индивидуальных образовательных маршрутов. Это поможет детям не только научиться лучше выражать свои мысли, но и укрепить уверенность в себе. Критерии

оценки: – не выполнил (1б); v выполнил, но со скованностью в движении (2б); + выполнил свободно (3б). Результаты получились следующими: 7 – 14 б. – присутствует дизартрический компонент речи; 15 – 18 б. – требует перепроверки/имеются дизартрические отклонения; 19 – 21 б. – норма.

Таблица 1

| Имя. | Тест 1 | Тест 2 | Тест 3 | Тест 4 | Тест 5 | Тест 6 | Тест 7 | Результ. | Примеч. |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----------|-----------|
| Ф.А | - | V | + | + | + | - | + | 16 | проверить |
| В.Т | + | + | + | + | V | + | + | 20 | N |
| С.Ф | + | + | + | + | + | + | + | 21 | N |
| К.И | + | V | + | + | + | + | + | 20 | N |
| Т.Ш | - | - | - | V | - | - | - | 8 | дизартрия |
| К.С | - | V | V | V | V | + | + | 15 | проверить |
| К.И | + | V | + | + | - | + | + | 16 | проверить |
| П.Ф | - | - | + | V | V | V | - | 10 | дизартрия |
| Я.С | + | V | + | V | + | + | + | 19 | N |
| М.М | + | + | + | + | + | + | + | 21 | N |
| С.Г | - | + | V | V | - | + | + | 15 | проверить |
| Г.Г | - | - | - | - | - | - | - | 7 | дизартрия |
| И.П | - | - | - | - | - | - | - | 7 | дизартрия |
| О.Р | - | V | + | + | V | V | + | 16 | проверить |
| С.Б | - | - | - | - | - | - | - | 7 | дизартрия |
| Ар.З | + | + | + | + | + | + | + | 21 | N |
| Ан.З | + | - | - | - | V | + | + | 15 | проверить |
| М.Е | + | V | + | V | + | + | + | 19 | N |
| М.К | + | + | V | V | + | + | + | 19 | N |
| Т.А | + | + | + | V | + | + | + | 20 | N |

Список литературы

1. Архипова Е.Ф. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии у детей / Е.Ф. Архипова. – М.: Аст, 2008. EDN QWMBBR
2. Вареник Е.Н. Физическое и речевое развитие дошкольников: взаимодействие учителя-логопеда и инструктора по физкультуре / Е.Н. Вареник, З.А. Корыханова, Е.А. Китова. – М.: ТЦ Сфера, 2009. – 144 с. EDN QXSWYV
3. Лопатина Л.В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников (коррекция стертой дизартрии): учеб. пособие / Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова. – СПб.: Союз, 2000. – 192 с.

4. Нищева Н.В. Конспекты подгрупповых логопедических занятий в старшей группе детского сада для детей с ОНР / Н.В. Нищева. – СПб.: Детство-Пресс, 2018. – 704 с.

5. Нарушения речи у детей: пособие для воспитателей дошкольных учреждений / Т.Б. Филичева, Н.А. Чевелева, Г.В. Чиркина. – М.: Профессиональное образование, 2008. – 203с.