

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ ДОШКОЛЬНИКА С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ II УРОВНЯ И ДИЗАРТРИЕЙ

Рязанцева Мария Павловна

студентка Института социальной и коррекционной педагогики, кафедры специальной педагогики и психологии ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный социально-педагогический университет»

ryazantseva.mpavlovna@yandex.ru

Картушина Екатерина Владимировна

студентка Института социальной и коррекционной педагогики, кафедры специальной педагогики и психологии ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный социально-педагогический университет»

ek1275145@mail.ru

Шамматова Карина Рифатовна

студентка Института социальной и коррекционной педагогики, кафедры специальной педагогики и психологии ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный социально-педагогический университет»

shammatovak18@gmail.com

Научный руководитель: Козырева Ольга Анатольевна

канд. пед. наук, доцент кафедры специальной педагогики и психологии Волгоградского государственного социально-педагогического университета ФГБОУ ВО «ВГСПУ»

kozyrevaoo@mail.ru

Аннотация. В статье представлена индивидуальная программа коррекции звукопроизношения для ребенка дошкольного возраста с общим недоразвитием речи II уровня, средней степенью дизартрии и фонетико-фонематическим недоразвитием. Рассмотрены этапы коррекционно-логопедической работы: подготовительный, основной (постановка, автоматизация и дифференциация звуков), заключительный. Особое внимание уделяется комплексному подходу, включающему логопедический массаж, артикуляционную гимнастику, развитие фонематического слуха и междисциплинарное взаимодействие специалистов (логопеда, психолога, воспитателей, родителей). Программа рассчитана на учебный год и направлена на подготовку ребенка к школьному обучению.

Ключевые слова: общее недоразвитие речи; дизартрия; фонетико-фонематическое недоразвитие; нарушения звукопроизношения; индивидуальная коррекционная программа; дошкольный возраст.

Наличие у дошкольника общего недоразвития речи (ОНР) II уровня в сочетании с дизартрией создает комплексную проблему, требующую максимально персонализированного подхода при создании коррекционной программы [8]. Сочетание системного недоразвития речи и нарушения мышечного тонуса

артикуляционного аппарата существенно усложняет процесс формирования звукопроизношения. Индивидуальный подход в данном случае является не просто желательной, но необходимой основой для достижения положительной динамики [6; 9]. ОНР II уровня характеризуется ограниченностью словарного запаса, нарушением грамматического строя речи, специфическими особенностями звукопроизношения, часто затрагивающими большинство звуков. Дизартрия, в свою очередь, обусловлена органическим поражением центральной нервной системы и проявляется в виде нарушения иннервации мышц речевого аппарата. Это приводит к расстройствам произносительной стороны речи: скованности или, напротив, чрезмерной подвижности артикуляционных органов, нарушениям голоса, темпа и ритма, а также искаженному произношению отдельных звуков [2; 5].

Своевременная коррекция нарушений звукопроизношения крайне важна, так как она не только способствует формированию правильной речи, но и положительно влияет на общее речевое развитие, коммуникативные навыки и подготовку ребенка к школе [1]. Дети с выраженными проблемами звукопроизношения часто испытывают трудности в межличностном общении, что может привести к формированию негативных черт характера и снижению самооценки [3; 4].

При разработке программы коррекции нарушений звукопроизношения для ребенка с ОНР II уровня и дизартрией ключевыми являются следующие принципы:

Всесторонний анализ речевой и неречевой симптоматики. Углубленная диагностика, включающая оценку состояния артикуляционного аппарата (степень поражения, наличие патологической симптоматики), уровня развития всех компонентов речи, сохранности высших психических функций, а также степени выраженности артикуляционной дисфункции.

Приоритет в коррекционной работе. С учетом тяжести дизартрии, первичной задачей становится нормализация мышечного тонуса артикуляционных мышц, устранение патологической симптоматики (скованность, вялость, гиперкинезы и т.д.). Только после достижения определенного уровня контроля над артикуляционным аппаратом возможно эффективное формирование правильного звукопроизношения.

Поэтапная постановка звуков. Введение звуков осуществляется в строгой последовательности, учитывая как фонематический принцип, так и степень двигательных нарушений. Начинается работа с тех звуков, артикуляция которых доступна ребенку при наименьшем напряжении мышц.

Дифференцированный отбор методов и приемов. Активное применение логопедического массажа, артикуляционной гимнастики с учетом спастичности или гипотонии мышц, использование логопедических зондов и других механических приемов постановки звуков, а также подбор речевых игр и упражнений, стимулирующих мотивацию ребенка.

Тесное взаимодействие специалистов и родителей. Координация действий учителя-логопеда, педагога-психолога, воспитателя, других специалистов ДОУ, а также вовлечение родителей в процесс коррекции для закрепления достигнутых результатов в домашних условиях.

Систематичность занятий. Учет взаимосвязи всех элементов речевой системы, коррекция звука с учетом его артикуляции, фонетических характеристик.

Индивидуальный подход, учитывающий возраст, степень нарушения речи, сохранность других психических функций, а также сопутствующие особенности развития.

Этапность. Постепенное наращивание сложности речевого материала и задач, от артикуляционной гимнастики и постановки звуков до их автоматизации и различения в речи.

Игровая форма коррекционной работы. Использование игр и упражнений, делающих процесс обучения интересным и увлекательным [7].

Опишем технологию проектирования индивидуальной программы коррекции нарушений звукопроизношения для дошкольника с ОНР II уровня и дизартрией. Технология проектирования индивидуальной программы коррекции нарушений звукопроизношения для дошкольника с ОНР II уровня и дизартрией. Проектирование индивидуальной программы коррекции нарушений звукопроизношения у дошкольника с ОНР II уровня и дизартрией представляет собой сложный, многоуровневый процесс, требующий учета специфических особенностей данной нозологической группы. Технология формирования такой программы основывается на интеграции диагностических данных, принципов логопедической науки и практического опыта.

- I. Диагностический блок (комплексный анализ состояния). Первоочередной задачей является проведение всесторонней диагностики, позволяющей выявить специфику нарушений. Это включает: Анализ речевой сферы. Детальное исследование артикуляционного аппарата (оценка моторики, мышечного тонуса, наличия патологических движений), изучение звукопроизношения (с определением типов нарушений: искажения, замены, пропуски), оценка слухопроизносительной дифференциации, состояния голоса, темпа и ритма речи, а также общего состояния звукослоговой структуры слова. Оценка речемыслительной деятельности. Исследование уровня развития лексико-грамматического строя речи, связной монологической и диалогической речи, что важно для понимания системности речевого недоразвития. Неречевая диагностика. Оценка состояния крупной и мелкой моторики, когнитивных функций (внимание, память, мышление), эмоционально-волевой сферы.
- II. Этап целеполагания и разработки содержания программы коррекции нарушений звукопроизношения дошкольника с ОНР II уровня и дизартрией. На основе полученных данных формулируются цели и задачи коррекционной работы. Приоритезация. Учитывая дизартрический компонент, первоначальное внимание уделяется нормализации мышечного тонуса артикуляционного аппарата, устранению патокинезий, развитию подвижности языка, губ, мягкого нёба. Только после достижения определенного уровня контроля над артикуляционными органами ставится задача постановки и автоматизации конкретных звуков. Отбор содержания коррекционной работы. Формируется система упражнений, включающая логопедический массаж; артикуляционную гимнастику; приемы постановки звуков (по подражанию, от зрительного образа, механическим способом, др.); фонематические игры и упражнения; автоматизацию и дифференциацию

поставленных звуков в слогах, словах, фразах; работу над просодической стороной речи (темп, ритм, интонация).

- III. Этап реализации и мониторинга. Программа реализуется поэтапно, с учетом индивидуальных темпов ребенка. Регулярно проводится мониторинг эффективности, позволяющий своевременно вносить коррективы в программу.

Индивидуальная программа коррекции нарушений звукопроизношения дошкольника с ОНР II уровня и дизартрией

Представленная индивидуальная программа разработана для ребенка Тимофея М., 4,8 года. По результатам ПМПК установлен диагноз: ОНР II уровня, средняя степень дизартрии, фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФНР).

Цель коррекционно-логопедической работы: преодоление нарушений звукопроизношения и фонематического восприятия, формирования полноценного фонетической и фонематической стороны речи для успешной подготовки к школьному обучению.

Задачи коррекционно-логопедической работы:

I. Подготовительный этап:

1. Нормализация мышечного тонуса и моторики артикуляционного аппарата:

Снятие гипертонуса лицевой и артикуляционной мускулатуры (логопедический массаж, самомассаж).

Активизация мышц при гипотонусе (логопедический массаж, тонизирующие упражнения).

Развитие точности, переключаемости и объема артикуляционных движений (специальный комплект артикуляционной гимнастики для свистящих, шипящих и сонорных звуков).

2. Развитие речевого дыхания и голоса:

Формирование длительного, плавного, целенаправленного ротового выдоха (упражнения без голоса и с голосом).

Развитие силы и темпа голоса.

3. Развитие фонематического восприятия и слухового внимания:

Узнавание неречевых звуков.

Различение высоты, силы, тембра голоса.

Выделение заданного звука из ряда других звуков, слогов, слов.

Формирование навыков звукового анализа и синтеза на материале сохранных звуков (гласные, согласные раннего онтогенеза: П-Б, Т-Д и т.д.).

Развитие мелкой моторики: пальчиковая гимнастика, игры с мозаикой, шнуровки, работа с пластилином, массажными мячиками.

II. Основной этап (формирование правильного звукопроизношения):

1. Постановка нарушенных звуков в определенной последовательности (с учетом онтогенеза и индивидуальных особенностей):

I очередь: свистящие звуки ([С], [С'], [З], [З'], [Ц]) – с опорой на артикуляционную гимнастику, по подражанию, механическим или смешанным способом.

II очередь: шипящие звуки ([Ш], [Ж], [Ч], [Щ]).

III очередь: сонорные звуки ([Л], [Л'], [Р], [Р']).

2. Автоматизация поставленных звуков: в слогах (прямых, обратных, со стечением согласных), в словах (в начале, середине, конце слова, с разной слоговой структурой), в словосочетаниях и предложениях, в чистоговорках, скороговорках, стихах, текстах (диалогах, рассказах).

3. Дифференциация смешиваемых звуков на слух и в произношении (например, [С]-[Ш], [З]-[Ж], [Л]-[Р] и т.д.): в слогах и словах, в предложениях и связной речи.

III. Заключительный этап:

1. Введение правильных звуков в спонтанную речь.

2. Закрепление навыков правильного звукопроизношения в различных коммуникативных ситуациях (речевые игры, беседы, рассказы).

3. Подготовка к обучению грамоте: развитие более сложных форм фонематического анализа и синтеза (определение места звука в слове, последовательности звуков), знакомство с буквами.

Сроки и планируемые результаты коррекционно-логопедической работы.

Программа рассчитана на учебный год с проведением промежуточной диагностики в январе и итоговой в мае.

Планируемые результаты:

I. По моторно-артикуляционному и дыхательному блоку:

Артикуляционная моторика: преодоление основных проявлений мышечной дистонии. Сформированы точные, удерживаемые позы для свистящих и шипящих звуков («Блинчик», «Горка», «Чашечка»).

Речевое дыхание: сформирован плавный, длительный, целенаправленный ротовой выдох длительностью.

II. По звукопроизношению:

Свистящие звуки ([С], [З], [Ц]) поставлены, автоматизированы в речи на уровне слов, фраз и коротких стихотворений. Ребенок контролирует правильность их произношения.

Шипящие звуки ([Ш], [Ж]) поставлены. Звук [Ш] автоматизирован в слогах и словах. Звук [Ж] находится на стадии автоматизации в словах. Звуки [Ч], [Щ] подготовлены артикуляционно.

Сонорные звуки: звук [Л] поставлен и автоматизирован в обратных и прямых слогах, простых словах. Звук [Р] артикуляционно подготовлен (сформирована вибрация кончика языка с механической помощью).

Дифференциация звуков. Начата слуховая и произносительная дифференциация пар [С]-[Ш], [З]-[Ж] в игровых упражнениях.

III. По фонематическим процессам. Ребенок уверенно выделяет заданный звук из ряда звуков, слогов, из начала/конца слова. Различает на слух оппозиционные звуки ([С]-[Ш]) вне спонтанной речи.

Описание нарушений по результатам анализа речевой карт/профиля нарушения звукопроизношения.

1. **Фонетическая сторона речи (звукопроизношение):**

Характер нарушений полиморфный (искажаются и отсутствуют звуки из разных фонетических групп).

Свистящие [С], [З], [Ц] - межзубный или боковой сигматизм. Могут отсутствовать или заменяться.

Шипящие [Ш], [Ж], [Ч], [Щ] - проявляется нижнее или боковое произношение, «мягкость» (шепелявость). Часты замены на свистящие ([С] вместо [Ш]).

Сонорные [Р], [Р'], [Л], [Л'] – звук [Р] чаще отсутствует или искажается (горловое, щечное произношение, одноударное).

Звук [Л] может отсутствовать, заменяться на [Л'], [В] или [У].

Звонкие звуки - оглушение ([П] вместо [Б], [Т] вместо [Д]).

Нарушение смягчения или, наоборот, избыточная палатализация.

2. Фонематическая сторона речи:

Фонематический слух недостаточно развит. Ребенок затрудняется выделить заданный звук из ряда звуков/слов, повторить цепочки слогов с оппозиционными звуками (па-ба-па), подобрать картинки на заданный звук, отличить слова схожие по звучанию (бочка-почка, миска-мишка).

Навыки фонематического анализа и синтеза не сформированы. Не может определить первый/последний звук в слове, количество звуков, «разобрать» или «собрать» слово из звуков.

3. Строение и моторика артикуляционного аппарата (дизартрический компонент).

Мышечный тонус имеет смешанный характер – спастичность языка + гипотония губ.

Подвижность ограничена. Затруднены тонкие дифференцированные движения: подъем кончика языка, боковые края, удержание позы, переключаемость.

Тремор (дрожание) кончика языка при удержании позы.

Саливация (повышенное слюноотделение) в процессе речи.

Нарушение голосообразования: голос слабый, тихий, назализованный, немодулированный.

План коррекционно-логопедической работы

Период	Задачи на период	Основные направления работы	Форма работы, специфика реализации используемой технологии
I период (сентябрь-октябрь) Диагностико-подготовительный	<ol style="list-style-type: none"> 1. Комплексное обследование речи. 2. Нормализация тонуса артикуляционных мышц. 3. Развитие речевого дыхания и голоса. 4. Развитие фонематического слуха на материале 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Диагностика: Обследование звукопроизношения, фонематического слуха, моторики, слоговой структуры. 2. Нормализация тонуса: Расслабляющий массаж лицевой и 	<p>Индивидуальные занятия (2 раза в неделю).</p> <p>Специфика: создание мотивации через игровой сюжет.</p> <p>Использование кинезиотерапевтических приемов (массаж, схемы-картинки для артикулем).</p> <p>Включение сенсорных стимулов</p>

	<p>неречевых звуков и сохранных звуков.</p> <p>5. Развитие артикуляционной моторики для свистящих звуков.</p> <p>6. Налаживание контакта и сотрудничества с ребёнком.</p>	<p>артикуляционной мускулатуры.</p> <p>3. Дыхательно-голосовые упражнения направлены на формирование ротового выдоха («Загони мяч в ворота», «Сдуй снежинку»).</p> <p>4. Артикуляционная гимнастика: базовые упражнения: («Блинчик», «Заборчик», «Хоботок», «Лопатка»).</p> <p>5. Фонематический слух: игры на различение неречевых звуков (погремушки, бубен), выделение гласных [А], [У], [И] из ряда.</p>	<p>(тактильное ощущение воздушной струи ватой, на теплые руки). Тесная работа с родителями: обучение массажу и базовой гимнастике.</p>
<p>II период (ноябрь-декабрь) Формирование первичных произносительных навыков (свистящие)</p>	<p>1. Постановка и первоначальная автоматизация свистящих звуков [С], [З]</p> <p>2. Развитие фонематического слуха на материале свистящих звуков.</p> <p>3. Развитие мелкой моторики.</p> <p>4. Автоматизация звуков [С], [З]</p>	<p>1. Артикуляционная гимнастика: целенаправленная отработка поз для свистящих («Холодных ветерок», «Горка», «Желобок»).</p> <p>2. Постановка звуков: использование механического способа (зонд для межзубного сигматизма) и по подражанию.</p>	<p>Индивидуальные занятия (2-3 раза в неделю). Специфика: активное использование зондов и зондозаменителей для коррекции межзубного сигматизма. Поэтапная автоматизация по принципу «от простого к сложному». Введение системы звуковых символов.</p>

	в слогах и словах.	<p>3. Автоматизация: закрепление изолированного звука, в слогах, в словах без стечений.</p> <p>4. Фонематический слух: Выделение звуков из слов. Дидактическая игра «Поймай звук».</p> <p>5. Мелкая моторика: Пальчиковая гимнастика, работа с пластилином).</p>	Использование компьютерных логопедических игр на различение звуков. Домашние задания в тетради с артикуляционными фотографиями ребенка.
III период (январь-март) Формирование произносительных навыков (шипящие и [Л])	<p>1. Дифференциация свистящих звуков и шипящих звуков на слух.</p> <p>2. Постановка и автоматизация шипящих звуков [Ш], [Ж].</p> <p>3. Постановка и автоматизация звука [Л].</p> <p>4. Работа над слоговой структурой слов (4-5 слогов)</p>	<p>1. Дифференциация [С-Ш]: слуховые игры, произносительные упражнения.</p> <p>2. Артикуляционная гимнастика для шипящих.</p> <p>3. Постановка [Ш], [Ж]: от «Чашечки» с механической помощью. Постановка [Л] от артикуляционного упражнения.</p> <p>4. Автоматизация новых звуков в слогах, словах, фразах. Автоматизация [С], [З] в предложениях, чистоговорках.</p> <p>5. Слоговая структура: отраженное и самостоятельно</p>	Индивидуальные занятия (3 раза в неделю). Специфика: Сопоставительный анализ артикуляции свистящих и шипящих с использованием схем. Тактильно-кинестетическая стимуляция для ощущения широкого языка при [Ш]. Для [Л] – фиксация кончика языка за верхними зубами. Широкое использование мнемо-таблиц для заучивания чистоговорок и работы над слоговой структурой. Включение элементов кинезиологии (перекрестные движения).

		е проговаривание слов сложной структуры по схемам и картинкам.	
IV период (апрель-май) Закрепление навыков и подготовка к введению [P]	<ol style="list-style-type: none"> 1. Закрепление и дифференциация всех поставленных звуков в связанной речи. 2. Развитие сложных форм фонематического анализа. 3. Подготовка артикуляционного аппарата к постановке звука [P]. 4. Итоговая диагностика. Мониторинг динамики. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Дифференциация звуков: [С-Ш-З-Ж], [Л-В] в играх, скороговорках и связанных текстах. 2. Фонематический анализ: упражнения «Цепочка звуков», «Живые звуки», определение места звука в слове. 3. Артикуляционная гимнастика для [P]. 4. Итоговая диагностика: проверка состояния звукопроизношения, фонематического слуха, слоговой структуры слова. 	<p>Индивидуальные занятия (2 раза в неделю).</p> <p>Специфика: преобладание творческих и игровых форм для спонтанной речи: инсценировки, словесные игры, составление рассказов.</p> <p>Использование интерактивных технологий для создания мотивационных коммуникативных ситуаций. Работа над просодикой (темп, ритм, интонация в стихах и диалогах). Для подготовки к [P] – интенсивная тренировка «моторчика» с помощью зондового массажа и зондов.</p> <p>Консультация для родителей по результатам года и задания на лето (закрепляющие речевые игры).</p>

Отметим, что оперативная корректировка индивидуальной программы коррекции нарушений звукопроизношения является важным инструментом для достижения успеха в работе с дошкольниками, испытывающими сложности в речевом развитии. Гибкий подход и своевременные изменения в программе

помогают создать оптимальные условия для речевой коррекции и способствуют всестороннему развитию дошкольника с речевыми нарушениями.

Ссылки на источники

1. Алпатова Н. С., Ульянова И. А. Формирование произносительной стороны речи у старших дошкольников с общим недоразвитием речи // Вестник Шадринского государственного педагогического университета. – 2022. – №. 2 (54). – С. 10-14.
2. Гарёва Т. А. Современные аспекты организации логопедической работы по выявлению речезыковых и двигательных расстройств у детей с дизартрией // Вестник Приамурского государственного университета им. Шолом-Алейхема. – 2022. – №. 4 (49). – С. 30-36.
3. Козырева О. А. Проблемы инклюзивного образования: учебник для вузов / О. А. Козырева. - 2-е изд. - Москва: Издательство Юрайт, 2025. - 179 с. - (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-14411-6. - Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/567953> (дата обращения: 22.02.2026).
4. Козырева О.А. Создание инклюзивной образовательной среды как социально-педагогическая проблема // Вестник ТГПУ. - №1. - 2014. - С.112 – 115. – URL: [Создание инклюзивной образовательной среды как социально-педагогическая проблема](#) (дата обращения 20.02.2026).
5. Кропачева М. Н. Развитие просодической стороны речи у дошкольников с дизартрией // European science. – 2020. – №. 5 (54). – С. 42-44.
6. Литвинова Н. Ю. Эффективность коррекционно-логопедической программы для детей с легкой формой дизартрии на основе лингвистической обоснованности последовательности формирующих процедур // Мир науки, культуры, образования. – 2025. – №. 2 (111). – С. 208-210.
7. Программы дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушениями речи. Коррекция нарушений речи. // Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина. Программа логопедической работы по преодолению общего недоразвития речи у детей. – М.: Просвещение, 2008 – 272с.
8. Слесаренко Д. С. Коррекция общего недоразвития речи (ОНР) у дошкольников // Экономика и социум. 2018. №5 (48). С. 1093-1102.
9. Филатова Ю. О., Чарыева А. А. Изучение компонентов устного высказывания у детей с дизартрией: обзор отечественных и зарубежных исследований // Наука и школа. – 2024. – №. 2. – С. 118-129.