

## Секция «Педиатрия»

УДК 616.89-008.434.3:376-053.4

В. В. Полякова<sup>1</sup>, Д. А. Чечетин<sup>1</sup>, Е. А. Дрозд<sup>2</sup>,  
В. Н. Гребенникова<sup>1</sup>, С. Н. Курзова<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека», г. Гомель, Республика Беларусь

<sup>2</sup>Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»,  
г. Гомель, Республика Беларусь

### ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РИТМИКА ПРИ ДИЗАРТРИИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

#### *Введение*

Дизартрия является самым распространенным речевым расстройством у детей, которое связано с различными поражениями отделов головного мозга. Часто встречается среди детей старшего дошкольного возраста, проявляется в виде неспособности контролировать работу мышц, необходимых для произношения звуков. Это приводит к тому, что речь звучит невнятно, монотонно, с искажением слов или отдельных звуков. Кроме того, дизартрия может проявляться в виде затруднений с артикуляцией, ритмом, скоростью речи, а также влиять на громкость и интонацию [1].

Ведущим симптомом в структуре речевого дефекта при дизартрии являются фонетические нарушения, которые часто сопровождаются недоразвитием лексико-грамматического строя речи. Для речевого дефекта характерна: нечеткая артикуляция, искажение звуков нескольких фонетических групп, сложности автоматизации и мало-выразительная речь. Нарушена просодическая сторона речи (голос слабый, тихий, ритм дыхания нарушен, речь теряет свою плавность). Дети с дизартрией, как правило, едят медленно, не любят хлебные корочки, твердое яблоко, потому что им трудно совершать жевательные движения [2].

Тесная взаимосвязь развития речи, сенсорных функций, моторики и интеллекта определяет необходимость в устранении речевых расстройств при дизартрии у детей, в сочетании со стимуляцией развития всех ее сторон, сенсорных и психических функций, осуществляя тем самым формирование речи как целостной психической деятельности.

Дети с дизартрией нуждаются в комплексной системе логопедических мероприятий, направленных на развитие артикуляционных навыков, фонематического анализа и синтеза. Одним из таких мероприятий является логопедическая ритмика.

Логопедическая ритмика воздействует на моторику и речь, которые нарушены у детей с дизартрией и представляет собой комплексную методику, включающую в себя средства логопедического, музыкально-ритмического и физического воспитания, а также их взаимную координацию. Логопедическая ритмика в основе своей системы имеет такое понятие, как ритм, который является организующим и дисциплинирующим, укладывает всякое действие в определенную музыкально-ритмическую форму и тем самым регулирует поведение детей. Задания строятся на основе ритма, дающего детям возможность разнообразить движения, что улучшает их координацию движений и моторные функции [3, 4].

#### *Цель*

Способствовать устраниению речевых расстройств у детей младшего школьного возраста, применяя логопедическую ритмику.

## **Секция «Педиатрия»**

### ***Материал и методы исследования***

Исследование проводилось в ГУО «Средняя школа № 11» г. Гомеля, в котором приняло участие 10 детей 6–7 лет с дизартрией. Занятия проводились индивидуальным методом, продолжительностью 15–20 мин, 3 раза в неделю (понедельник, среда, пятница), на протяжении 1 года и осуществлялись в комплексе, который состоял из четырех направлений.

Первое – включало в себя развитие общей моторики. Дети тренировали двигательные умения и навыки, координацию, скорость и согласованность движений, двигательную память и выносливость, а также зрительно-моторную координацию, необходимую для взаимодействия с различными предметами.

Второе – проводились игры и игровые упражнения на развитие связной речи, грамматического строя речи, звуковой культуры речи и обогащения словарного запаса. В программу входили игры, которые решали большое количество речевых задач. Игры тщательно отбирались, видоизменялись, дополнялись, корректировались, исходя из речевых возможностей детей. Также, помимо решения чисто речевых задач, игры были направлены на развитие памяти, внимания, мышления и воображения.

Третье – включало в себя развитие артикуляционной моторики. Дети отрабатывали полноценные движения и определенное положение органов артикуляционного аппарата, возможность переключения с одного артикуляционного движения на другое, а также на нормализацию силы, объема и тонуса мышц. К артикуляционным движениям добавляли дыхательную и голосовую гимнастику, а также упражнения для развития мелкой моторики кистей и пальцев рук для точных координированных и дифференцированных движений у детей. Обучали детей бесшумно производить вдох и экономно, плавно расходовать воздух на выдохе во время речи. Во время выполнения упражнений включался речевой материал, произносимый на выдохе. В качестве речевого материала использовались сначала звуки, слоги, затем – слова, предложения и стихотворения. Также формировали у детей чувство темпа и ритма. Применялись упражнения, включающие в себя несложные движения, такие как хлопки и взмахи руками, наклоны и повороты туловища, с добавлением ходьбы и маршировки под музыку. Все передвижения изначально выполнялись в одном направлении, и лишь со временем, задания усложнялись, изменяя направление движений, их темп и ритм.

Четвертое – включало в себя развитие произвольной мимической моторики. Дети формировали определенные мимические позы, нормализацию тонуса лицевых мышц и развивали умения передавать мимикой разные чувства. Дети овладевали определенными коммуникативными умениями: активно вступали в диалог, учились задавать вопросы, слушать и понимать речь, входили в контакт, ясно и последовательно выражали свои мысли. Применялись упражнения на восстановление дыхания, снятие эмоционального и мышечного напряжения, подводили итоги и определяли результаты проведенного занятия.

### ***Результаты исследования и их обсуждение***

После проведения занятий по логопедической ритмике, были получены следующие положительные результаты: фонематическое восприятие – у 10 детей (100 %); артикуляционная моторика – у 10 детей (100 %); звукопроизношение – у 9 детей (90 %); слоговая структура слова – у 9 детей (90 %); навыки словообразования – у 8 детей (80%); грамматический строй – у 8 детей (80 %); связная речь – у 8 детей (80 %). В процессе обучения у детей значительно улучшилось фонематическое восприятие, артикуляторная моторика стала более совершенной, голос стал громче, сильнее, выразительнее. Лексический, грамматический компоненты и связная речь также имели по-

## **Секция «Педиатрия»**

ложительную динамику. Сформирован длительный и плавный выдох. Дети научились пользоваться разными типами интонации. Они стали легче справляться с заданиями по подбору картинок на заданный звук и воспроизведение цепочек слогов, что свидетельствует о совершенствовании фонематического восприятия. Речь стала более внятной и четкой. Словарный запас пополнился новыми словами. Дети стали связно выражать свои мысли. И что самое главное – дети видели результаты своего обучения, начинали верить в себя, в свои собственные силы и возможности, которые позволяют им, в дальнейшем, успешно овладеть школьной программой.

### ***Выходы***

В результате проведенного курса логопедической ритмики при дизартрии с детьми младшего школьного возраста была отмечена положительная динамика благодаря системному, комплексному и строго дифференцированному подходу. Регулярные занятия и индивидуальный подход способствовали повышению уровня социальной адаптации, коммуникативных умений и навыков, интеллектуальному и личностному развитию, стимулировали собственную речевую активность, позволяя планомерно подготавливать детей к обучению в школе.

## **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Руднева, К. В. Особенности звукопроизношения детей старшего дошкольного возраста с дизартрией / К. В. Руднева, Е. В. Шереметьева // Вестник Шадринского государственного педагогического университета. – 2019. – № 4. – С. 160–163.
2. Газиева, З. Л. Пути логопедической коррекции дизартрии у детей дошкольного возраста / З. Л. Газиева // Молодой учёный. – 2022. – № 25 (420). – С. 292–295.
3. Григорьева, О. Ф. Коррекция нарушения звукопроизношения у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи / О. Ф. Григорьева, Л. В. Никифорова, А. В. Черкашева // Вестник Кемеровского государственного университета. – 2021. – Т. 5, № 3. – С. 191–200.
4. Меженцева, Г. Н. Логопедическая ритмика как средство развития моторных и речевых функций детей дошкольного возраста с ОНР / Г. Н. Меженцева // Коррекционная педагогика: теория и практика. – 2019. – № 4. – С. 67–73.

**УДК 572.087:612.6-055.15]:796**

**Е. В. Ранкович, Э. А. Надыров, А. В. Высоцкая, Т. С. Угольник**

*Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»,  
г. Гомель, Республика Беларусь*

## **ОСОБЕННОСТИ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЮНЫХ СПОРТСМЕНОВ ПРЕПУБЕРТАТНОГО ПЕРИОДА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СПОРТИВНОЙ СПЕЦИАЛИЗАЦИИ**

### ***Введение***

В последние десятилетия наблюдается устойчивая тенденция к изучению антропометрических характеристик детей и подростков, особенно в контексте их физического развития и спортивной подготовки. Это особенно актуально для детей препубертатного возраста, поскольку именно этот период характеризуется совершенствованием основных функций детского организма. Занятия различными видами спорта в препубертантный период значительно улучшают важные аспекты здоровья детей, а также положительно влияют на развитие двигательных навыков и когнитивных функций [1, 2].