

ГУМАНИТАРНЫЕ НАУКИ



УДК 376.37

Комплексный подход к развитию моторных функций у старших дошкольников с ОНР с использованием логоритмики

З.Н. Мирзоева, М.Л. Скуратовская

Донской государственный технический университет, г. Ростов-на-Дону, Российская Федерация

Аннотация

Рассмотрена проблема роста числа старших дошкольников с речевыми и моторными нарушениями, затрудняющими обучение и социализацию. Поставлен вопрос об эффективности логопедической ритмики в коррекции психомоторных функций у детей с общим недоразвитием речи. Проведено экспериментальное исследование 29 воспитанников подготовительной группы с использованием методики Г.А. Волковой, систематизированы логоритмические упражнения и разработан коррекционный план. Выявлена положительная динамика координации движений, речи, внимания, работоспособности и самоконтроля. Сделан вывод о результативности интеграции музыки, движения и речи. Материал важен для специалистов, работающих с дошкольниками с ОНР.

Ключевые слова: логопедическая ритмика, моторные функции, старший дошкольный возраст, комплексный подход, коррекционная работа

Для цитирования. Мирзоева З.Н., Скуратовская М.Л. Комплексный подход к развитию моторных функций у старших дошкольников с ОНР с использованием логоритмики. *Молодой исследователь Дона*. 2026;11(5):76–79.

A Comprehensive Approach to Development of Motor Functions in Senior Preschoolers with Developmental Language Disorder Using Rhythmic Speech Therapy

Zarrina N. Mirzoeva, Marina L. Skuratovskaya

Don State Technical University, Rostov-on-Don, Russian Federation

Abstract

The article studies the problem of increased number of senior preschoolers with speech and motor disorders that impede learning and socialization of children. The efficiency of rhythmic speech therapy in remediation of psychomotor functions in children with developmental language disorder (DLD) was investigated. Using G.A. Volkova's methodology, the experimental study was conducted among 29 preschoolers. The rhythmic speech therapy exercises were systematized, and a remedial work plan was developed. Positive dynamics in development of motor coordination, speech, attention, working capacity, and self-control was found. The conclusion about efficiency of integrating music, movement, and speech was made. The research findings are significant for professionals working with the preschoolers with developmental language disorder.

Keywords: rhythmic speech therapy, motor functions, senior preschooler, comprehensive approach, remedial work

For citation. Mirzoeva ZN, Skuratovskaya ML. A Comprehensive Approach to Development of Motor Functions in Senior Preschoolers with Developmental Language Disorder Using Rhythmic Speech Therapy. *Young Researcher of Don*. 2026;11(5):76–79.

Введение. Количество детей с нарушениями речевых и моторных функций имеет тенденцию к увеличению. Рост данных показателей связан не только с ухудшением состояния здоровья детского населения, но и с совершенствованием методов диагностики, а также технологий выхаживания глубоко недоношенных детей. Причины указанной тенденции носят комплексный характер и могут включать генетические факторы, внутриутробные патологии, перинатальные и ранние постнатальные поражения центральной нервной системы, а также изменения образа жизни и влияние экологических факторов.

Дети с нарушениями речевых и моторных функций нередко испытывают трудности в обучении, взаимодействии с окружающим миром и формировании социальных навыков. Одним из наиболее сложных нарушений является общее недоразвитие речи, которое, как правило, имеет органическую природу и сопровождается расстройствами моторной сферы. Такие дети часто нуждаются в поддержке специалистов — педагогов, психологов, логопедов, — а также в индивидуализации содержания, методов обучения и воспитания. Одним из комплексных методов, обладающих выраженной коррекционно-развивающей направленностью, является логопедическая ритмика. Она основывается на интеграции развивающего воздействия музыки, движения и речи. Логоритмические занятия позволяют регулировать мышечный тонус, развивать общую и мелкую моторику, формировать правильное дыхание, а также согласовывать движение и речь, подчиняя их единому ритму. Логоритмика способствует развитию плавности и мелодичности речи, музыкального и фонематического слуха, активизации внимания и памяти.

Средствами логопедической ритмики являются: ходьба и маршировка в различных направлениях; упражнения на развитие дыхания, голоса и артикуляции; упражнения, направленные на регуляцию мышечного тонуса; задания, активизирующие внимание; счетные упражнения, формирующие чувство музыкального темпа; ритмические упражнения; пение; самостоятельная музыкальная деятельность детей с речевыми нарушениями; игровая деятельность; упражнения для развития творческой инициативы [1].

Логопедическая ритмика применяется при различных формах речевой патологии, в том числе при работе с детьми с общим недоразвитием речи.

Целью нашего исследования явилась экспериментальная апробация методов и средств логоритмики, направленных на коррекцию нарушенных моторных функций у старших дошкольников с ОНР.

Основная часть. Экспериментальное исследование проводилось в МБДОУ № 142 г. Ростова-на-Дону. В эксперименте приняли участие 29 воспитанников подготовительной группы, у которых был установлен диагноз ЛНР III уровня. В ходе исследования осуществлялась диагностика развития моторных и речевых функций воспитанников экспериментальной группы. С этой целью нами использовалась методика психолого-педагогического обследования детей с нарушениями речи Г.А. Волковой [2]. Результаты оценки состояния психомоторного и речевого развития детей 7-го года жизни заносились в индивидуальную карту. По данным диагностики детей с высоким уровнем развития моторных функций выявлено не было. Для воспитанников были характерны показатели среднего и низкого уровней. У большинства детей общее недоразвитие речи было обусловлено клиническим диагнозом — псевдобульбарной дизартрией.

У детей со средним уровнем развития моторных функций при выполнении двигательных проб наблюдались неточность движений, затруднения быстрой переключаемости, недостаточный уровень сформированности моторики пальцев рук, орального праксиса и мимических поз.

Для детей с низким уровнем развития моторных функций были характерны нарушения точности, полноты и координации движений, отмечалась вялость мимической и артикуляционной мускулатуры. Дети часто не понимали инструкции логопеда и не выполняли их.

Для достижения цели исследования нами были систематизированы логоритмические упражнения, способствующие развитию моторных функций. Также был составлен перспективно-тематический план коррекционной работы с использованием средств логоритмики. К числу таких средств, в частности, мы отнесли ходьбу и маршировку, подвижные игры с речевой задачей.

Ходьба и маршировка на логоритмических занятиях, как правило, используются в начале занятия. Особенно сильно данных упражнений является сочетание ходьбы с музыкой и речью, что способствует совершенствованию движений, развитию координации речевых и моторных функций у детей. Воспитанники учатся изменять направление и темп движения в зависимости от характера музыкального сопровождения, а также согласовывать движения с речью. Помимо ходьбы, используются упражнения на перешагивание через предметы, расположенные на полу: спортивные палки, канат, мягкие модули.

Подвижные игры всегда вызывают интерес у детей дошкольного возраста. Они направлены на развитие общей и мелкой моторики, физиологического и речевого дыхания, способствуют координации речи с движениями, а также формируют такие физические качества, как быстрота, сила, выносливость, ловкость, гибкость. По содержанию двигательного и речевого материала подвижные игры делятся на сюжетные, несюжетные и игры с элементами спорта [2; 6].

Подвижные игры с логопедом в подготовительной группе для детей 6–7 лет направлены на развитие общей и мелкой моторики, координации речи с движением, речевого дыхания и фонематического слуха. Все подвижные игры можно разделить на четыре группы с учетом примерной психофизической нагрузки.

— 1 группа. «Ухо-нос». Дети сидят или стоят. Нужно хлопнуть перед собой в ладоши, взять правой рукой свое левое ухо, а левой — нос. Затем снова хлопнуть в ладоши и взять правой нос, а левой — правое ухо, и так несколько раз. Кто меньше ошибался, тот выигрывает и назначается ведущим в следующей игре.

– 2 группа. «Метание мешочков». Дети сидят на стульях, каждый по очереди становится на линию, прочерченную на расстоянии 3–4 метра от стула, и бросает на него один за другим три мешочка так, чтобы каждый из них остался лежать на стуле. Затем он передает мешочки следующему, который также бросает мешочки, и т.д. Выигрывает тот, у кого больше точных попаданий.

3 группа. «Послушный мяч». Дети лежат на ковре, вытянувшись на спине, между ногами у них зажат мяч. Нужно перевернуться на живот, не выронив мяча. Повторить 4–6 раз:

Вот какой послушный мяч! Повернись и оглянись!

Между ног его запрячь. Мячик, на пол не катись!

4 группа. «Скок-скок-скок». Дети прыгают поочередно на одной и другой ноге, потом встают, поджав одну ногу, как аист, затем встают на четвереньки и скачут, как лягушки, 5–6 м. В конце игры нужно проскакать на обеих ногах, держа руки на поясе. Одна часть детей говорит текст, другая выполняет движения, затем дети меняются ролями.

Мы скачем по дорожке, То уже не аист-птица,

Сменяя часто ножки. То лягушечка-квакушечка,

Поскакали, поскакали, «Ква-ква-ква!» — кричит подружкам.

А потом, как аист, встали. Скок, скок, скок, скок,

Подойдите посмотрите! Проскакал я, сколько смог.

В результате эксперимента, в ходе которого осуществлялась апробация модели коррекции нарушений психомоторики у детей 7-го года жизни с ОНР, была выявлена положительная динамика и подтверждена эффективность разработанных педагогических условий. Как показали результаты исследования, интеграция речевой и двигательной активности в процессе специально организованных занятий, проводимых логопедом и другими специалистами, прежде всего оказала влияние на координацию движений рук и ног, однако нарушения мелкой моторики сохранялись более длительное время. Самоконтроль движений артикуляционного аппарата у ребенка формировался при активном словесном сопровождении педагогами движений губ и языка в процессе совместного проговаривания или пропевания слов. Следует отметить, что в момент наивысшей физической и психической активности у ребенка снижалась правильность речи, а при наступлении утомления замедлялись движения, внимание становилось неустойчивым. Игровые упражнения способствовали сохранению внимания и интереса ребенка к выполнению речевых и двигательных заданий.

Эффективность занятий логоритмикой обеспечивалась учетом индивидуальных психологических особенностей детей, уровней развития их психомоторики и речи, а также возможностью включения упражнений в структуру специально организованных занятий. Так, для детей с низким уровнем развития психомоторики рече-двигательные минутки использовались в начале, середине и конце занятия с целью поддержания интереса и стимулирования двигательной активности. Для детей со средним уровнем развития психомоторики было достаточно двух логоритмических упражнений в процессе коррекционного занятия с логопедом — в середине и в конце. До середины занятия данная категория детей могла концентрировать внимание на речевом материале, что позволяло в короткие сроки восстановить звукопроизношение. Однако появление признаков утомления и снижение интереса к речевому материалу приводили к возвращению нарушений звукопроизношения на прежний уровень. Для преодоления данной проблемы у детей со средним уровнем развития психомоторики использовалось чередование логоритмических и изобразительных упражнений, что обеспечивало устойчивость воспроизведения движений и звуков. Следует отметить, что все дети проявляли интерес к логоритмическим упражнениям, хотя возникали и трудности в понимании заданий логопеда, а также отмечалось неумение соотносить речевое содержание с его двигательным компонентом. Это наблюдалось у детей различных уровней: низкого, среднего и достаточного. При этом применялись дополнительные приемы: символы на «калейдоскопе», объяснения, повторное выразительное чтение текста, что стимулировало проявление у детей положительных эмоций и способствовало возвращению к пониманию речевой инструкции. Логоритмические занятия снимали усталость и возвращали ребенку возможность самостоятельно контролировать выполнение речевых упражнений.

Заключение. Подводя итог опытно-экспериментальной работе, можно сделать вывод, что дети, имеющие речевые и психомоторные нарушения, после проведенной коррекции не только демонстрировали положительную динамику изучаемых показателей, но и характеризовались появлением таких качеств личности ребенка 7-го года жизни, как повышение концентрации внимания на словесных инструкциях и объяснениях воспитателя, увеличение работоспособности, стремление к достижению поставленных учебных целей, снижение отвлекаемости на внешние раздражители. По мере исправления нарушений звукопроизношения у детей фактически устранялись и недостатки в развитии психомоторных функций: у многих воспитанников исчезали единичные отклонения в гнозисе и праксисе, а также парциальные двигательные расстройства.

Список литературы

1. Волкова Л.С. *Логопедия для педагогических вузов*. Москва: Советские учебники; 2025. 544 с.
2. Волкова Г.А. *Логопедическая ритмика*. Москва: Просвещение; 1985. 188 с. URL: <https://djvu.online/file/sLECiHznU7LXC?ysclid=msrema1bb7958867599> (дата обращения: 02.04.2026).
3. Жукова Н.С., Мастюкова Е.М., Филичева Т.Б. *Логопедия. Учимся играя*. Екатеринбург: АРТ ЛТД; 1998. 320 с. URL: <https://djvu.online/file/kdWglUclELjd3?ysclid=msrf09buj820834310> (дата обращения: 02.04.2026).
4. Нищева Н.В. *Логопедическая ритмика в системе коррекционно-развивающей работы в детском саду. Музыкальные игры, упражнения, песенки*. Учебно-методическое пособие. Санкт-Петербург: Детство-Пресс; 2014. 96 с.
5. Бернштейн Н.А. *Биомеханика и физиология движений*. Москва: Издательство института практической психологии; Воронеж: НПО МОДЕК; 1997. 608 с.
6. Страковская Л.В. *Подвижные игры в терапии больных и ослабленных детей*. Москва; 1978. 188 с.
7. Волкова Г.А. *Методика психолого-педагогического обследования детей с нарушениями речи. Вопросы дифференциальной диагностики*. Санкт-Петербург: Детство-Пресс; 2025. 5 с.

Об авторах:

Заррина Набичоновна Мирзоева, магистрант кафедры «Дефектология и инклюзивное образование» Донского государственного технического университета (344003, Российская Федерация, г. Ростов-на-Дону, пл. Гагарина, 1), mza.85.80.07@mail.ru

Марина Леонидовна Скуратовская, доктор педагогических наук, профессор, заведующий кафедрой «Дефектология и инклюзивное образование» Донского государственного технического университета (344003, Российская Федерация, г. Ростов-на-Дону, пл. Гагарина, 1), marinasku@yandex.ru

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Все авторы прочитали и одобрили окончательный вариант рукописи.

About the Authors:

Zarrina N. Mirzoeva, Master's Degree Student of the Defectology and Inclusive Education Department, Don State Technical University (1, Gagarin Sq., Rostov-on-Don, 344003, Russian Federation), mza.85.80.07@mail.ru

Marina L. Skuratovskaya, Dr.Sci. (Pedagogy), Professor, Head of the Defectology and Inclusive Education Department, Don State Technical University (1, Gagarin Sq., Rostov-on-Don, 344003, Russian Federation), marinasku@yandex.ru

Conflict of Interest Statement: the authors declare no conflict of interest.

All authors have read and approved the final manuscript.