



Гимнастика!!!

Это не скучно, это интересно!



Стертая дизартрия - речевая патология, проявляющаяся в расстройствах фонетического и просодического компонентов речевой функциональной системы и возникающая вследствие невыраженного микроорганического поражения головного мозга.

Стертая дизартрия очень часто встречается в логопедической практике. *Дети со стертыми формами дизартрии* не отличаются резко от сверстников.

Но они моторно неловки, ограничен объем активных движений, мышцы быстро утомляются при функциональных нагрузках. Неустойчиво стоят на одной какой-либо ноге, не могут попрыгать на одной ноге, пройти по «мостику» и т.п. Плохо подражают при имитации движений: как идет солдат, как летит птица, как режут хлеб и т.д. Особенно заметна моторная несостоятельность на физкультурных и музыкальных занятиях, где дети отстают в темпе, ритме движений, а также при переключаемости движений.

Дети со стертой дизартрией поздно и с трудом овладевают навыками самообслуживания: не могут застегнуть пуговицу, развязать шарф и т.д. На занятиях по рисованию плохо держат карандаш, руки бывают напряжены. Многие не любят рисовать. Особенно заметна моторная неловкость рук на занятиях по аппликации и с пластилином. В работах по аппликации прослеживаются еще и трудности пространственного расположения элементов. Нарушение тонких дифференцированных движений руками проявляется при выполнении проб-тестов пальцевой гимнастики. Дети затрудняются или просто не могут без посторонней помощи выполнять движение по подражанию, например, «замок» — сложить кисти вместе, переплетая пальцы; «колечки» — поочередно соединить с большим пальцем указательный, средний, безымянный и мизинец и другие упражнения пальцевой гимнастики. На занятиях по оригами испытывают огромные затруднения и не могут выполнять самые простые движения, т.к. требуются и пространственная ориентировка, и тонкие дифференцированные движения рук. Со слов мам, многие дети до 5-6 лет не интересуются играми с конструктором, не умеют играть с мелкими игрушками, не собирают пазлы. У детей школьного возраста в первом классе отмечаются трудности при овладении графическими навыками (у некоторых наблюдается «зеркальное письмо»; замена букв «д»-«б»; гласных, окончаний слов; плохой почерк; медленный темп письма и др.).

У детей со стертой дизартрией выявляются патологические особенности в артикуляционном аппарате.

Паретичность мышц органов артикуляции проявляются в следующем: лицо гипомимично, мышцы лица при пальпации вялые; позу закрытого рта многие дети не удерживают, т.к. нижняя челюсть не фиксируется в приподнятом состоянии из-за вялости жевательной мускулатуры; губы вялые, углы их опущены; во время речи губы остаются вялыми и необходимой лабиализации звуков не производится,

что ухудшает просодическую сторону речи. Язык при паретической симптоматике тонкий, находится на дне полости рта, вялый, кончик языка малоактивный. При функциональных нагрузках (артикуляционных упражнениях) мышечная слабость увеличивается.

Спастичность мышц органов артикуляции проявляется в следующем: лицо амимично, мышцы лица при пальпации твердые, напряженные. Губы у такого ребенка постоянно находятся в полуулыбке: верхняя губа прижимается к деснам.

Во время речи губы не принимают участие в артикуляции звуков. Многие дети, у которых отмечается подобная симптоматика, не умеют выполнять артикуляционное упражнение «трубочка», т.е. вытянуть губы вперед, и др. Язык при спастическом симптоме чаще изменен по форме: толстый, без выраженного кончика, малоподвижный. Гиперкинезы при стертой дизартрии проявляются в виде дрожания, тремора языка и голосовых связок. Тремор языка проявляется при функциональных пробах и нагрузках.

Гиперкинезы языка чаще сочетаются с повышенным тонусом мышц артикуляционного аппарата.

Апраксия при стертой дизартрии выявляется одновременно в невозможности выполнения каких-либо произвольных движений руками и органами артикуляции.

У некоторых детей отмечается кинестетическая апраксия, когда ребенок производит хаотические движения, «нащупывая» нужную артикуляционную позу.

Девияция, т.е. отклонения языка от средней линии, проявляется также при артикуляционных пробах, при функциональных нагрузках. Девияция языка сочетается с асимметрией губ при улыбке со сглаженностью носогубной складки.

Гиперсаливация (повышенное слюноотделение) определяется лишь во время речи. Дети не справляются с саливацией, не сглатывают слюну, при этом страдают произносительная сторона речи и просодика.

При обследовании моторной функции артикуляционного аппарата у детей со стертой дизартрией отмечается возможность выполнения всех артикуляционных проб, т.е. дети по заданию выполняют все артикуляционные движения — например, надуть щеки, пощелкать языком, улыбнуться, вытянуть губы и т.д. При анализе же качества выполнения этих движений можно отметить: смазанность, нечеткость артикуляции, слабость напряжения мышц, аритмичность, снижение амплитуды движений, кратковременность удерживания определенной позы, снижение объема движений, быструю утомляемость мышц и др. Таким образом, при функциональных нагрузках качество артикуляционных движений резко падает. Это и приводит во время речи к искажению звуков, смешению их и ухудшению в целом просодической стороны речи.

Диагностика стертой дизартрии и методики коррекционной работы разработаны пока недостаточно.

Проблемы дифференциальной диагностики стертой дизартрии, организации логопедической помощи этим детям остаются актуальными, учитывая распространенность этого дефекта.

При коррекции дизартрии работа носит комплексный характер. В начале работы необходимо подготовить речевой аппарат к формированию артикуляционным укладам.

Работа над формированием правильного звукопроизношения у детей — это продолжительный и очень трудоёмкий процесс. В начале работы необходимо подготовить речевой аппарат к формированию артикуляционным укладам, основной этап работы - артикуляционная гимнастика. Её целью является достижение необходимой подвижности и гибкости органов артикуляции, правильной координации артикуляционных движений, их силы и точности, что в свою очередь помогает длительному удерживанию артикуляционных поз и правильному звукопроизношению.

Одной из основных и наиболее важных рекомендаций по проведению артикуляционной гимнастики является ежедневное многократное выполнение артикуляционных упражнений. Ребёнок, благодаря ежедневному выполнению гимнастики, учится дифференцировать движения речевых органов, участвующих в процессе образования звуков, учится длительно удерживать артикуляционную позу; кроме того, полученные им навыки закрепляются.

К сожалению, быстрая утомляемость, кратковременность и неустойчивость внимания, недостаток интереса к организованной деятельности, часто встречающиеся нарушения в восприятии у дошкольников, снижают их интерес к ежедневным занятиям гимнастикой, что в свою очередь приводит к снижению эффективности артикуляционных упражнений.

В связи с этим в процессе работы по коррекции нарушений звукопроизношения педагоги сталкиваются с определёнными проблемами. Например, у детей недостаточный интерес к выполнению артикуляционной гимнастики, возникают трудности в удержании их внимания во время занятий, в формировании желания заниматься и добиваться необходимых результатов. Поэтому крайне важно создать условия для организации динамичной, эмоционально приятной, неустойчивой и разнообразной деятельности в данном направлении. На логопедических занятиях по коррекции дизартрии проводятся занятия по развитию мелкой моторики, развитие моторики речевого аппарата. Это артикуляционные упражнения, логопедический массаж, зондовый, точечный, вибромассаж, пальчиковая гимнастика и т.д. И наряду с традиционными формами работы мы используем нетрадиционные.

Игровая форма наиболее соответствует психологическим возможностям дошкольников и помогает поддерживать интерес к выполнению упражнений в течение длительного времени. Упражнения, предложенные детям во время игры, не утомляют их, не вызывают негативных реакций и отказа от выполнения в случае неудачи. Игровые задания помогают преодолеть страх неуспеха и негативизма при выполнении артикуляционных упражнений. Такая гимнастика способствует длительному удерживанию интереса ребёнка,

повышает мотивационную готовность детей, поддерживает положительный эмоциональный настрой на протяжении всего занятия.

Нетрадиционные упражнения для совершенствования артикуляционной моторики

В дополнение к общепринятым артикуляционным упражнениям мы предлагаем нетрадиционные упражнения, которые носят игровой характер и вызывают положительные эмоции у детей.

Упражнения с шариком на верёвочке.

Диаметр шарика 2-3 см, длина веревки 60 см, веревка продета через сквозное отверстие в шарике и завязана на узел.



1. Двигать шарик по горизонтально натянутой на пальцах обеих рук веревке языком вправо-влево.
2. Двигать шарик по вертикально натянутой веревочке вверх (вниз шарик падает произвольно).
3. Толкать языком шарик вверх-вниз, веревка натянута горизонтально.
4. Язык - "чашечка", цель: поймать шарик в "чашечку".
5. Ловить шарик губами, с силой выталкивать, "выплюывая" его.
6. Поймать шарик губами. Сомкнуть, насколько это можно, губы и покатавать шарик от щеки к щеке.



7. Рассказывать скороговорки с шариком во рту, держа руками веревочку.

Примечание. Во время работы взрослый удерживает веревку в руке. Шарик с веревочкой после каждого занятия тщательно промывать теплой водой с детским мылом и просушивать салфеткой. Шарик должен быть строго индивидуальным.

Упражнения с шариком для развития артикуляции и дыхания.

1. Прокатывать шарик, толкая его языком.
2. Захватывать шарик губами, удерживать.
3. Поймать шарик губами. Сомкнуть, насколько это можно, губы и покатавать шарик от щеки к щеке.
4. Перекладывать шарики с места на место губами.



«Часики»

1. Высунуть узкий язык. Мяч в руке.
2. Тянуться языком попеременно то в право за мячиком, то влево в медленном темпе под счет или стихотворенье.

*Наш веселый Язычок повернулся на бочок
Повернулся на другой. Смотрит влево, смотрит вправо
Вот так, тик-так, тик-так.....*

Сердитая собачка

1. Зубы сомкнуты. Мячик в руке.
2. Губы округлены и чуть вытянуты вперед, как при звуке «О». Верхние и нижние резцы видны. (5-10 сек)
3. Сжать мяч в руке. Расслабить руку с мячом. Расслабить губы.

«Кто дальше загонит мяч?»

Цель. Выбатывать плавную, длительную, непрерывную воздушную струю, идущую посередине языка.

Улыбнуться, положить широкий передний край языка на нижнюю губу и, как бы произнося длительно звук [ф] сдуть шарик на противоположный край стола.

Внимание! 1. Нижняя губа не должна натягиваться на нижние зубы.

2. Нельзя надувать щеки.

3. Следить, чтобы ребенок произносил звук [ф], а не звук [х], т. е. чтобы воздушная струя была узкая, а не рассеянная.



«Цветные дорожки»

Цель. Выбатывать длительную, направленную воздушную струю.

Вытянуть губы вперед трубочкой и длительно дуть на шарик (ватный, теннисный, из бумаги – комочек), который лежит в коробочке с низкими перегородками перед ребенком.



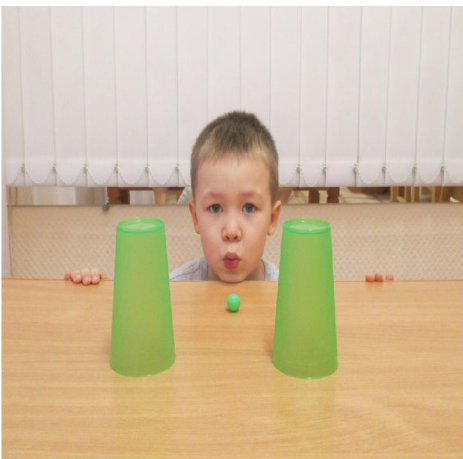
«Загнать мяч в ворота»

Цель. Выбатывать длительную, направленную воздушную струю.

Вытянуть губы вперед трубочкой и длительно дуть на шарик (лежит на столе перед ребенком), загоняя его между двумя кубиками.

Внимание! 1. Следить, чтобы не надувались щеки, для этого их можно слегка придерживать пальцами.

2. Загонять шарик на одном выдохе, не допуская, чтобы воздушная струя была прерывистой.





Движение пальцев и кистей рук имеют особое, развивающее воздействие. На ладони и на стопе находится около 1000 важных, биологически активных точек.

Влияние воздействия руки на мозг человека было известно еще до нашей эры. Специалисты восточной медицины утверждают, что игры с участием рук и пальцев приводят в гармоничное отношение тело и разум, поддерживая мозговые системы в отличном состоянии.

В Китае еще в древности были распространены упражнения с каменными и металлическими шарами, а в Японии – с грецкими орехами.

В головном мозге речевая область расположена рядом с двигательной областью, являясь ее частью.

Речь совершенствуется под влиянием кинетических импульсов от рук, точнее, от пальцев. Обычно ребенок, имеющий высокий уровень развития мелкой моторики, умеет логически рассуждать, у него достаточно развиты память, внимание, связная речь.

С помощью мяча можно и необходимо развивать слабую руку дошкольника, потому что:

- ❖ игры с мячом отвлекают внимание ребенка от речевого дефекта и побуждают к общению;
- ❖ освобождают детей от утомительной неподвижности;
- ❖ помогают разнообразить виды деятельности;
- ❖ помогают проводить работу над развитием просодических компонентов речи;
- ❖ регулируют силу и точность движений;
- ❖ игры с мячом развивают и нормализуют эмоционально-волевую сферу, что особенно важно для гиперактивных детей;
- ❖ развивают глазомер, силу, ловкость, быстроту реакции;
- ❖ развивают мышечную силу, улучшают обмен веществ и работу основных органов.



Давайте поиграем!



Мячик-ежик мы возьмем,
Покатаем и потрем.
Вверх подбросим и
поймаем,
И иголочки посчитаем.
Пустим ежика на стол,
Ручкой ежика прижмем
И немножко покатаем...
Потом ручку поменяем.

берем массажный мячик
катаем между ладоней
можно просто поднять мячик
вверх
пальчиками одной руки
нажимаем на шипики
кладем мячик на стол
ручкой прижимаем мячик
ручкой катаем мячик
меняем ручку и тоже катаем
мячик



«Ежик» в руки нужно
взять,
Чтоб иголочки посчитать.
Раз, два, три, четыре,
пять!
Начинаем счет опять.
Раз, два, три, четыре,
пять!

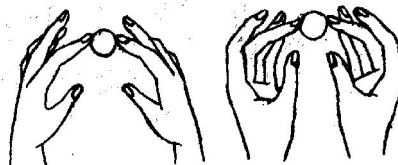
берем массажный мячик
катаем между ладоней
пальчиками одной руки
нажимаем на шипики
перекладываем мячик в
другую руку
пальчиками другой руки
нажимаем на шипики



Мы возьмем в ладошки
«Ежик»
И потрем его слегка,
Разглядим его иголочки,
Помассируем бока.
«Ежик» я в руках кручу,
Поиграть я с ним хочу.
Домик сделаю в ладошках –
Не достанет его кошка.

берем массажный мячик
в одной ручке держим мячик, другой
проводим по нему меняем ручку,
делаем то же самое
катаем между ладоней пальчиками
крутим мячик
прячем мячик в ладошках
прижимаем ладошки к себе

*Два козленка мяч бодали
И другим козлятам дали.*



Массаж ладоней и пальцев рук колючим массажным мячиком Су-Джук

1. Мяч находится между ладоней ребёнка, пальцы прижаты друг к другу.

Делайте массажные движения, катая мяч вперёд-назад.

2. Мяч находится между ладоней ребёнка, пальцы прижаты друг к другу.

Делайте круговые движения, катая мяч по ладоням.

3. Держа мяч подушечками пальцев, делайте вращательные движения вперёд (как будто закручиваете крышку).

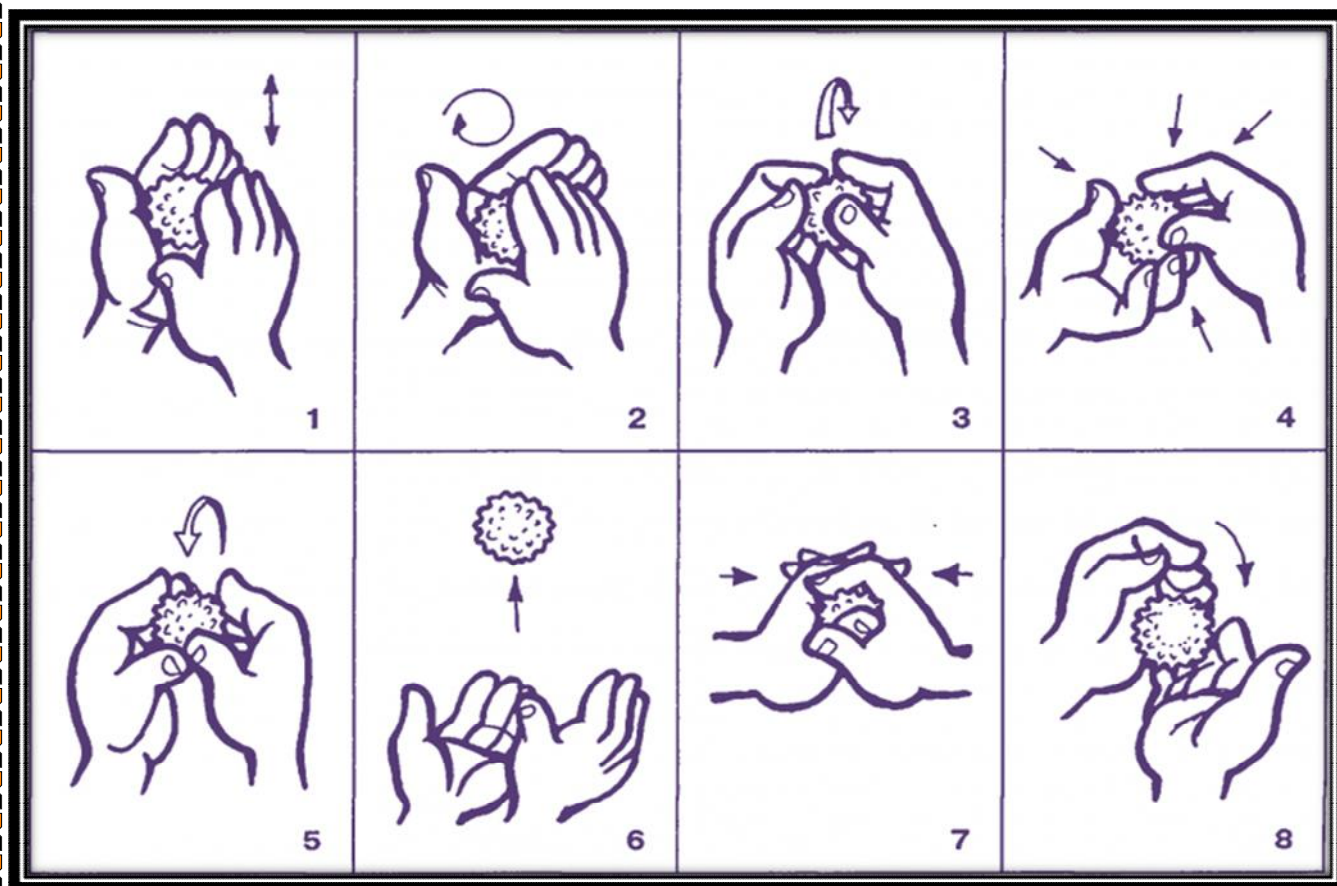
4. Держа мяч подушечками пальцев, с усилием надавите ими на мяч (4—6 раз).

5. Держа мяч подушечками пальцев, делайте вращательные движения назад (как будто открываете крышку).

6. Подкиньте мяч двумя руками на высоту 20—30 см и поймайте его.

7. Зажмите мяч между ладонями, пальцы сцеплены в "замок", локти направлены в стороны. Надавите ладонями на мяч (4—6 раз).

8. Перекладывайте мяч из одной ладони в другую, постепенно увеличивая темп.



Таким образом, использование нетрадиционных приёмов помогает в воспитании у детей интереса к занятиям артикуляционной гимнастикой и даст положительную динамику в формировании звукопроизносительных навыков у детей.

Внедрение и освоение педагогических новшеств способствует ускорению процесса коррекционной работы. Однако отметим, наряду с внедрением новых направлений логопедической теории и практики, важно сохранить традиционные подходы, а также помнить, что любая инновация хороша не сама по себе («инновация ради инновации»), а как средство, метод, служащий определенной цели.

Библиографический список:

1. Акименко В.М. Новые логопедические технологии. Ростов н/Д., 2008.
2. Белякова Л.И. Использование новых технологий в логопедии // Школьный логопед. 2007. № 3. С. 55—58.
3. Инновационные технологии // <http://ru.wikipedia.org>.
4. Логопедия: Учебник для студентов дефектол. Фак. Пед. Вузов / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской. - М.: Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 1998. — 680 с.
5. Лопухина И. С. Логопедия речь, ритм, движение. СПб., Дельта, 1997.
6. Никишина И.В. Инновационные педагогические технологии и организация учебно-воспитательного и методического процессов. Волгоград, 2008.
7. Пожиленко Е. А. Артикуляционная гимнастика. — СПб. : Каро, 2006.
8. Пожиленко Е. А. Методические рекомендации по постановке звуков у детей [С], [Ш], [Р], [Л], — СПб. : Каро, 2006.
9. Стихотворно-игровые комплексы для дошкольников с недостатками речи // журнал «Логопед». — № 2. — 2005.