

**Оглавление**

[**1. Целевой раздел** 2](#_Toc148116026)

[**1.1. Пояснительная записка** 2](#_Toc148116027)

[**1.2. Значимые для реализации Программы характеристики** 3](#_Toc148116028)

[**1.3. Планируемые результаты освоения программы детьми** 10](#_Toc148116029)

[**1.4. Система педагогической диагностики (мониторинга) достижения детьми планируемых результатов освоения программы** 10](#_Toc148116030)

[**2. Содержательный раздел** 17](#_Toc148116031)

[**2.1. Содержание коррекционно-логопедической работы с детьми** 17](#_Toc148116032)

[**2.2. Взаимодействие учителя-логопеда с воспитателями и специалистами группы** 49](#_Toc148116034)

[**2.3. Взаимодействие учителя-логопеда с семьями воспитанников** 50](#_Toc148116035)

[**Организационный раздел** 52](#_Toc148116036)

[**3.1. Организация коррекционно-развивающей деятельности группе** 52](#_Toc148116037)

[3.1.1. Образовательная нагрузка 52](#_Toc148116038)

[3.1.2. Структура индивидуальных занятий 52](#_Toc148116039)

[3.1.3. Формы коррекционно-образовательной деятельности 53](#_Toc148116040)

[3.1.4 Организация коррекционно-развивающей деятельности 55](#_Toc148116041)

[**3.2. Условия реализации рабочей программы** 55](#_Toc148116042)

[3.2.1. Психолого-педагогические условия 55](#_Toc148116043)

[3.2.2. Организационные условия (создание предметно-развивающей среды) 56](#_Toc148116044)

[3.2.3. Материально-технические условия 58](#_Toc148116045)

[3.2.4. Методическое обеспечение коррекционно-развивающей работы 59](#_Toc148116046)

# **1. Целевой раздел**

## **1.1. Пояснительная записка**

Программа коррекционно-развивающей работы по преодолению дизартрии учителя-логопеда Куропаткиной С.Ю, средней группы № 2 разработана в соответствии с федеральными, региональными и локальными нормативными документами:

* Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
* Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»
* [Приказ Минпросвещения России от 24.11.2022 N 1022 «Об утверждении федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (Зарегистрировано в Минюсте России 27.01.2023 N 72149)](https://sudact.ru/law/prikaz-minprosveshcheniia-rossii-ot-24112022-n-1022/)
* Приказ Минпросвещения России от 31.07.2020 № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам — образовательным программам дошкольного образования».
* Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 года №28 об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи"
* Распоряжение Минпросвещения России от 06.08.2020 N Р-75 (ред. от 06.04.2021) "Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность"
* Разъяснения по вопросу регулирования рабочего времени учителей-логопедов организаций, осуществляющих образовательную деятельность, при выполнении ими должностных обязанностей. 24.11. 2020 ДГ-2210/07
* Адаптированной образовательной программой МБДОУ №106
* Устав ОУ

В группах для детей с ТНР до 55% детей имеют неврологическую симптоматику (дизартрии) в структуре дефекта. Дети, имеющие дизартрию, нуждаются в длительной, систематической индивидуальной логопедической помощи. Данная программа разработана для оказания логопедической помощи детям с дизартрией, которые посещают группу компенсирующей направленности. Для обучающихся, посещающих группу для детей с ОНР данная программа является дополнительной, цели и задачи данной программы интегрируются в коррекционную работу по устранению ОНР.

Срок реализации программы *1* учебный год.

Основой программы является создание оптимальных условий для коррекционно-развивающей работы и всестороннего гармоничного развития детей с тяжелыми нарушениями речи (далее – ТНР).

Реализация программы предусматривает полное взаимодействие и преемственность действий всех специалистов дошкольного образовательного учреждения и родителей дошкольников.

**Цель** данной рабочей программы: организация коррекционно-логопедической помощи детям, имеющим в структуре дефекта дизартрические расстройства, в условиях группы компенсирующей направленности.

Достижение этой цели связано с необходимостью реализации следующих задач:

* Выделить различную структуру дефекта при дизартрии;
* Реализовать дифференцированный подход в процессе логопедической работы с данной категорией детей;
* Определить направления и разделы коррекционной работы;
* Разработать примерное содержание этих разделов.

В программе реализованы в соответствии с этиопатогенетической симптоматикой речевого нарушения следующие принципы дошкольной коррекционной педагогики:

* принцип развивающего обучения (формирование «зоны ближайшего развития»);
* принцип единства диагностики и коррекции отклонений в развитии;
* принцип генетический, раскрывающий общие закономерности развития детской речи применительно к разным вариантам речевого дизонтогенеза;
* принцип коррекции и компенсации, позволяющий определить адресные логопедические технологии в зависимости от структуры и выраженности речевого нарушения;
* деятельностный принцип, определяющий ведущую деятельность, стимулирующую психическое и личностное развитие ребенка с отклонением в речи.

Концептуальный подход к проблеме преодоления дизартрических нарушений предполагает комплексное планирование и реализацию логопедической работы с детьми этой категории. Данный подход представлен в программе, регламентирующей содержание и организацию коррекционного воздействия при дизартрии в средней группе компенсирующей направленности.

Настоящая программа носит коррекционно-развивающий характер. Она предназначена для обучения и воспитания детей 4-х лет с дизартрией; обучающихся с ОНР, осложненного дизартрией.

**Основной формой** коррекционной работы в соответствии с программой является индивидуальная работа, которая разделена на 5 этапов.

Все коррекционно-развивающие упражнения носят игровой характер, насыщены разнообразными играми и игровыми упражнениями.

В соответствии с программой коррекционное направление работы является приоритетным, так как целью его является выравнивание речевого и психофизического развития детей. Все педагоги следят за речью детей и закрепляют речевые навыки, сформированные учителем-логопедом. Кроме того, все специалисты под руководством учителя-логопеда занимаются коррекционно-развивающей работой, участвуют в исправлении речевого нарушения и связанных с ним процессов.

## **1.2. Значимые для реализации Программы характеристики**

**Общая характеристика дошкольников с дизартрией и стертой дизартрией.**

Этиология, симптоматика и механизмы дизартрии в специально литературе освещены достаточно полно (М.Е.Хватцев,К.Л.Семенова, О.В.Правдина, Е.Ф.Соботович, Р.И.Мартынова, Л.А.Данилова, Е.М.Мастюкова, Е.Ф.Архипова, Л.В.Лопатина, Н.В.Серебрякова и др.)

В анамнезе ребенка с симптомами дизартрии, как правило, упоминаются чрезмерное двигательное беспокойство, постоянный и беспричинный плач, стойкие нарушения сна, слабость крика, отказ от груди, вялость акта сосания, частые поперхивания, обильные срыгивания, быстрая утомляемость (К.А.Семенова, Е.М.Мастюкова).

Показатели психомоторного развития детей колеблются от нормы до выраженной задержки. Дети, как правило, соматически ослаблены, иногда у них отмечается судорожный синдром.

У значительной части детей с дизартрией речевое развитие замедлено. Первые слова появляются в возрасте 1,5 – 2 года. Фразовая речь появляется в 2-3 года, а в некоторых случаях - в 4, при этом речь детей остается фонетически не сформированной.

При дизартрии присутствует неврологическая симптоматика, которая выявляется в ходе специального обследования с применением функциональных нагрузок. Наличие у детей симптомов органического поражения ЦНС есть основной диагностический критерий дизартрии. Эти симптомы проявляются в виде расстройства двигательной сферы: в состоянии артикуляционной и мимической мускулатуры, общей и мелкой моторики.

Общемоторная сфера детей с дизартрией характеризуется замедленными, неловкими, скованными, недифференцированными движениями. Может отмечаться ограничение объема движений конечностей, преимущественно с одной стороны, встречаются синкинезии, нарушения мышечного тонуса. Иногда подвижность резко выражена, движения являются непродуктивными и бесцельными. Поза Ромберга у детей положительна: отмечаются нарастание мышечного тонуса в руках при подъеме их вверх, легкий тремор пальцев, уход языка в больную сторону, легки гиперкинезы языка. Наиболее ярко недостаточность общей моторики у дошкольников с дизартрией проявляется при выполнении сложных двигательных актов, требующих четкого управления движениями, точной работы различных мышечных групп, правильной пространственно-временной организации движений.

Также характерны нарушения ручной моторики, которые проявляются преимущественно в нарушении точности, быстроты и координации движений. Пальцевые пробы полноценно не проявляются, так как снижена кинестетическая память. Между уровнем несформированности ручной и артикуляционной моторики установлена существенная корреляция (М.М.Кольцова, Л.В.Лопатина и др.)

Что касается артикуляционной и мимической мускулатуры, то у детей-дизартриков, как правило, отмечаются парезы, изменения мышечного тонуса, гиперкинезы. Эти симптомы при дизартрии у детей без нарушений ОДА проявляются в нерезко выраженной форме.

Особенности речевой моторики у дошкольников с дизартрией обусловлены нарушением функционирования тех двигательных нервов, которые участвуют в артикуляции.

В силу поражения подъязычного нерва (XII пара) ограничиваются движения языка в сторону, вверх, вперед, корень языка пассивен, спинка языка напряжена, может отмечаться слабость одной половинки языка, язык беспокоен, напряжен, движения его некоординированные, их амплитуда сокращена, характерно нарастание утомления, а также повышенная саливация.

При поражении языкоглоточного (XI) и блуждающего (X) нервов отмечается недостаточность сокращения мягкого неба, отклонение мягкого язычка в сторону с легким парезом небной занавески с противоположно стороны. Недостаточность иннервации органов артикуляции оказывает влияние не только на артикуляцию при произнесении отдельных звуков, но и на переключаемость отдельных движений.

При ассиметрии лицевых нервов (VII) наблюдается легкая сглаженность носогубных складок справа и слева. Из-за слабой иннервации нижней челюсти рот может быть приоткрыт.

Особенно часто нарушаются дифференцированные движения губ, кончика и спинки языка. В одних случаях наблюдаются некоторая скованность движений, невозможность выполнения сложных движений, в других – двигательное беспокойство, гиперкинезы языка и лицевой мускулатуры, трудность или невозможность нахождения и удержания заданных артикуляционных поз, синкинезии. Изменяется скорость переключения речевых движений, что вызвано нарушением восприятия двигательного ряда, возникновением персевераций и перестановок (Г.В.Гуровец и С.И.Маевская, Р.И.Мартынова, Е.Ф.Соботович).

Таким образом, движения мимической, лицевой мускулатуры и артикуляционного аппарата у детей с дизартрией характеризуются быстрой истощаемостью, низким качеством, не имеют достаточной точности, плавности, часть их выполняется вяло, с недостаточной мышечной силой, не в полном объеме.

У детей с дизартрией страдает не только двигательное звено речевой системы. Имеют место расстройства кинестетического восприятия артикуляционных поз и движений. Нарушение обратной кинестетической афферентации может задерживать интеграцию различных функциональных систем, имеющих непосредственное отношение к речевому процессу (двигательно-кинестетической, слуховой и зрительной систем).

Как отмечала О.В.Правдина, нарушения речевой моторики являются ведущим патологическим звеном при дизартрии. Расстройство всей двигательной сферы приводит к нарушениям фонетической стороны речи: страдает артикуляция, голос и другие просодические компоненты языка.

Нарушения звукопроизношения у детей выражаются в искажениях артикуляции, в смешениях, заменах и пропусках звуков. При этом антропофонические дефекты звукопроизношения явно преобладают над фонологическими, так как расстройства звукопроизношения связаны с паретическими явлениями в отдельных группах мышц органов артикуляционного аппарата. В литературе отмечается, что речь детей с дизартрией является «смазанной», звукопроизношение ухудшается в спонтанном речевом потоке.

Речевое дыхание тесно связано с голосообразованием, поэтому мелодико-интонационные расстройства, вызванные нарушением дыхания, являются наиболее стойким признаком дизартрии. Эти расстройства влияют на разборчивость и эмоциональную выразительность речи наряду с легкими парезами мышц языка, губ, мягкого неба, голосовых складок, мышц гортани, изменениями их мышечного тонуса, и ограничениями подвижности.

Могут отмечаться недостаточная сила голоса (голос слабый, тихий, иссякающий в процессе речи), отклонения тембра голоса (глухой, немодулированный, хрипловатый, монотонный, напряженный, прерывистый и т.д.), слабая выраженность голосовых модуляций. Также наблюдаются нарушения формирования интонационной структуры предложения. Могут встречаться нарушения координации дыхания, фонации и артикуляции.

Поражение двигательных механизмов речи в доречевом периоде, особенно в сочетании с сенсорными расстройствами, может приводить к сложной дезинтеграции и патологии всех звеньев речевого развития. Фонетико-фонематическое недоразвитие может вызвать отклонения в развитии лексико-грамматической стороны речи.

Таким образом, как показывают исследования, ведущим в структуре дефекта при дизартрии является стойкое нарушение фонетической стороны речи, которое с трудом поддается коррекционному воздействию и отрицательно влияет на формирование других сторон речи. В связи с этим по структуре речевого дефекта дети с дизартрией могут быть разделены на 3 группы:

* Дети с фонетическим недоразвитием речи (у них страдает звукопроизношение, речевое дыхание, голос, просодика и артикуляционная моторика, при этом не наблюдается нарушений фонематического восприятия и лексико-грамматического строя речи);
* Дети с фонетико-фонематическим недоразвитием речи (у них нарушается не только произносительная сторона речи, но и фонематические процессы);
* Дети с общим недоразвитием речи (у детей этой группы нарушены все компоненты речи).

Л.О.Бадалян, Л.В.Лопатина, С.И.Маевская, Р.И.Мартынова, Е.М.Мастюкова наряду с недостаточностью звукопроизносительной стороны речи отмечают у детей с дизартрией нарушения внимания, памяти, эмоционально-волевой сферы, замедленное формирование ряда высших корковых процессов: пространственного гнозиса, фонематического анализа, конструктивного праксиса. Авторы констатируют быструю истощаемость нервных процессов. Внимание детей характеризуется сниженным уровнем устойчивости и переключаемости. Они не могут длительно концентрировать его , правильно распределять и удерживать на определенном объекте.

Значительные отклонения выявляются в состоянии речеслуховой и зрительной памяти. Отмечаются трудности запоминания отдельных слов, логически-смыслового запоминания текста, что обусловливается не только расстройством активного внимания, но и нарушениями фонематического слуха, которые являются следствием расстройства артикуляции.

По причине ухудшения внимания и памяти у детей с дизартрией может отмечаться некоторое вторичное ослабление мыслительной деятельности. Дети данной категории испытывают затруднения, выполняя задания на обобщение предметов методом классификации, при определении последовательности в сериях сюжетных картинок, при установлении причинно-следственных связей и ориентировке во времени, при группировке предметов и фигур по форме, цвету и величине (С.И.Маевская, Р.И.Мартынова, Е.Н.Мастюкова, Н.С.Симонова и др.)

Среди особенностей эмоционально-волевой сферы детей с дизартрией можно выделить их легкую возбудимость, неустойчивость настроения, что часто приводит к проблемам поведения. У отдельных детей случаются аффективные вспышки.

В исследованиях Л.В.Лопатиной, Р.И.Мартыновой отмечается, что в логопедической практике часто встречаются дети с нарушениями звукопроизношения, имеющие в заключении невропатолога данные об отсутствии в неврологическом статусе очаговой микросимптоматики со стороны артикуляционного аппарата. Однако устранение дефектов звукопроизношения у таких детей вызывает определенные трудности и проходит в достаточно длительные сроки.

**Степени выраженности дизартрии.**

Степень выраженности дизартрического нарушения речи зависит от тяжести и характера поражения ЦНС. Условно выделяют 3 степени выраженности дизартрии: легкую, среднюю и тяжелую.

- **Легкая степень** выраженности дизартрии характеризуется незначительными нарушениями (речевой и неречевой симптоматикой в структуре дефекта. Часто проявления легкой степени дизартрии называют «нерезко выраженной» или «стертой» дизартрией, имея в виду негрубые («стертые») парезы мышц артикуляционного аппарата, нарушающих процесс произношения.

Р.И.Мартынова, исследовав физический, неврологический и психолого-педагогический статус детей со стертой дизартрией, выявила следующее:

-Физический статус: некоторое отставание в физическом развитии; как правило, маленький рост, узкая грудная клетка, общая физическая слабость и т.п.

-Неврологический статус: наличие микросимптоматики, которая обнаружилась при тщательном обследовании и применении функциональных нагрузок; стертые, неярко выраженные парезы, изменения тонуса мышц, гиперкинезы в мимической и лицевой мускулатуре и т.д.; нарушения деятельности ВНС, часто носящие «мозаичный, ажурный» характер (потливость ладоней, покраснение или побледнение кожных покровов и т.д.)

-Психический статус: неустойчивое, рассеянное внимание, трудность в его переключении, незначительные отклонения в памяти, некоторое ослабление мыслительной деятельности.

Исследуя клинические проявления стертой формы дизартрии с целью ее отграничения от сходных речевых расстройств, ряд исследователей отмечают, что ведущими нарушениями у данной категории детей являются фонетико-фонематические и фонационные расстройства (О.А.Токарева, Р.И.Мартынова, Л.В.Лопатина и др.). Фонетическая сторона речи представляет собой тесное взаимодействие основных ее компонентов: звукопроизношения и просодики. У детей со стертой формой дизартрии нарушения просодики влияют на разборчивость, внятность, эмоциональный рисунок речи. Многими авторами отмечается, что речь детей со стертой формой дизартрии монотонна и невыразительна, в большинстве случаев затруднено воспроизведение основных видов интонации.Тембр голоса у таких детей тесным образом связан с эмоциональным состоянием ребенка. У детей с преобладанием процесса торможения тембр низкий, голос тихий или приглушенный, немодулированный. У детей с преобладанием процесса возбуждения тембр высокий, голос громкий, крикливый, срывающийся на фальцет.У детей со стертой формой дизартрии характерным является нарушение темпа речи: у одних он ускоренный, у других замедленный. Ритм речи у детей-дизартриков нерегулярный, изменчивый, ударение в словах расставляется неправильно (Л.А.Чистович, В.А.Семенова, Е.М.Мастюкова).

Характеризуя стертую форму дизартрии, Г.В.Гуровец и С.И.Маевская отмечают, что при данном речевом расстройстве наблюдаются полиморфные нарушения звуковой стороны речи и искажения структуры слова.

Стертая форма дизартрии представляет собой сложный речевой дефект, в структуре которого наряду с выраженными нарушениями фонетической стороны речи отмечаются и особенности развития ее лексико-грамматической стороны (бедность словаря и трудность его актуализации, грамматической системой дети овладевают в более поздние сроки).

- При **средней (умеренно выраженной) степени** дизартрии нарушена общая разборчивость речи, она становится невнятной, иногда даже малопонятной для окружающих. У детей отмечается общая смазанность звукопроизношения (многочисленные выраженные искажения во многих фонетических группах). Нарушения глубины и ритма дыхания обычно сочетаются с расстройствами силы (тихий, слабый, иссякающий) и тембра голоса (глухой, назализованный, напряженный, сдавленный, прерывистый, хриплый).Отсутствие голосовых модуляций делает голос немодулированным, а речь детей монотонной. У детей выражены нарушения тонуса язычной, губной и лицевой мускулатуры. Для детей со средней степенью дизартрии характерны гиперсаливация, нарушения акта приема пищи (затруднение или отсутствие жевания, пережевывания и захлебывания при глотании), синкинезии, повышение рвотного рефлекса.

**Тяжелая степень дизартрии** – анартрия – это полное или почти полное отсутствие звукопроизношения в результате паралича речедвигательных мышц. Анартрия возникает при тяжелом поражении ЦНС, когда моторная реализация речи становится невозможной. У большинства детей с анартрией главным образом проявляются расстройства управления речевыми артикуляциями, а не только исполнение. Отмечается расстройство произвольного управления речевым аппаратом. Анартрия характеризуется глубоким поражением артикуляционных мышц и полной бездеятельностью речевого аппарата. По тяжести проявлений анартрия может быть различной (И.И. Панченко):

* Полное отсутствие речи (звукопроизношения) и голоса;
* Наличие только голосовых реакций;
* Наличие звукослоговой активности.

Степень выраженности (тяжести) дизартрии не зависит от количества нарушенных компонентов речевой функциональной системы. Например, при стертой (легкой степени) дизартрии могут быть нарушены все компоненты речи, а при дизартрии средней и тяжелой степени может быть нарушен только фонетический строй речи.

Таким образом, на основании обзора литературы можно сделать следующие выводы:

* Дизартрия – сложное речевое расстройство, характеризующееся комбинацией нарушений компонентов речевой деятельности: артикуляции, дикции, голоса, дыхания, мимики, мелодико-интонационной стороны речи.
* Дизартрия часто встречается в детском возрасте (особенно в дошкольном) и представляет известную трудность для дифференциальной диагностики и коррекционной работы.
* Для дизартрии характерно наличие симптомов органического поражения ЦНС: недостаточная иннервация органов артикуляции, нарушения мышечного тонуса в артикуляционной и мимической мускулатуре (в виде стертых парезов).
* При дизартрии, как правило, отмечаются разнообразные стойкие нарушения фонетической стороны речи, являющиеся ведущими в структуре речевого дефекта, и отклонения в развитии лексико-грамматического строя речи.

**Нарушение звукопроизношения и артикуляции**

**при различных формах дизартрии (классификация дизартрии**

 **по принципу локализации мозгового поражения)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Нарушенияартикуляции | Нарушениязвукопроизношения |
| Бульбарная дизартрии | * Избирательные, преимущественно право- или левосторонние параличи мышц речевого аппарата
* Атрофия мышц
* Атония мышц
* Любые произвольные и непроизвольные движения нарушены.
 | * Все согласные приближаются (конвергируют) к щелевым звукам
* Гласные конвергируют к звуку типа безударного [а] или [ы] со стиранием противопоставленности по ряду, подъему и огубленности.
* Носовой оттенок
* Ослабление специфических речевых шумов, возникающих при артикуляции ротовых звуков.
 |
| Псевдобульбарная дизартрия | * Двусторонние спастические параличи мышц речевого аппарата
* Тонус мышц повышен по типу спастической гипертонии (язык напряжен, отодвинут назад)
* Подвижность артикуляционных мышц резко ограничена
* Избирательность нарушения произвольных движений
 | * Избирательно страдают наиболее сложные и дифференцированные по укладам звуки [р],[ л], [щ],[ х], [ц], [ч]
* Смягчение звуков
 |
| Подкорковая (экспирамидная) дизартрия | * Изменение тонуса
* Нарушение эмоционально-двигательной иннервации
* Гиперкинезы
* Трудности при необходимости сохранить артикуляционные позы
 | Стабильные нарушения звукопроизношения отсутствуют |
| Мозжечковая дизартрия | * Выраженная асинхронность дыхания, фонации и артикуляции
* Тонус в артикуляционной мускулатуре понижен
* Трудности удержания артикуляционных укладов
* Движения языка неточные
* При тонких целенаправленных движениях возможен тремор языка
* Темп движений замедлен
 | * Нарушено произнесение переднеязычных, губных, взрывных
* Назализация большинства звуков
 |
| Корковая дизартрия | I.Кинестетическаяпостцентральная | * Недостаточность кинестетическогопраксиса
* Неверная и нечеткая артикуляция звуков
* Активный поиск правильных укладов
 | Заменяются шумовые признаки согласных звуков:* места образования ( особенно язычных);
* способа образования (особенно аффрикатов и шипящих);
* твердости и мягкости.

Замены лабильны и неоднозначны |
| II.Кинетическаяпремоторная | * Недостаточность динамического кинетического праксиса
* Нарушается последовательность артикуляционных движений
 | Нарушена артикуляция согласных звуков:* начальные и конечные согласные часто удлинены или толчкообразны;
* замены щелевых на смычные;
* пропуски звуков в стечениях согласных;
* упрощение аффрикат;
* избирательное оглушение звонких смычных
 |
| III.(по Е.М.Мастюковой) | * Изолированное поражение отдельных мышц артикуляционного аппарата
* Избирательный спастический парез речевой мускулатуры
* Страдают наиболее тонкие изолированные движения (подъем языка)
 | * Нарушается произношение переднеязычных звуков [ш], [ж], [р]. Они отсутствуют или заменяются другими согласными
* Трудны согласные, образующиеся при сближении кончика языка с верхними зубами или альвеолами [л]
 |

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОСОБЕННОСТЕЙ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С ДИЗАРТРИЕЙ.**

Для раннего выявления дизартрии и правильной организации комплексного воздействия необходимо знать симптомы, характеризующие эти нарушения.

Дизартрия – это нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточной работой нервов, обеспечивающих связь речевого аппарата с центральной нервной системой, то есть недостаточной иннервацией.

Ведущим симптомом в структуре речевого дефекта являются фонетические, звукопроизносительные нарушения, которые часто сопровождаются недоразвитием лексико-грамматического строя речи.

Особенности артикуляционного аппарата – паретичность или спастичность мышц органов артикуляции, наблюдаются гиперкинезы, гиперсаливация (повышенное слюноотделение), девиация языка (отклонение от средней линии). У ребенка с дизартрией наблюдается стойкое нарушение звукопроизношения, интонационно-выразительная окраска речи детей резко снижена. У некоторых детей речевой выдох укорочен, и они говорят на вдохе.

Наиболее характерными для детей, страдающих дизартрией, являются нарушения произношения, проявляющиеся одновременно в искажении и отсутствии различных групп звуков. Ребенок чаще всего дефектно произносит все свистящие и шипящие звуки. При их произнесении язык у него отклоняется в какую-либо сторону, воздушная струя направлена не вперед, а идет по обоим краям языка или отклоняется влево или вправо. Мы слышим нечеткую смазанную речь, своеобразный хлюпающий шум, как будто каша во рту. Часто при этом кончик языка располагается между зубами.

Итак, нарушения артикуляционной моторики, сочетаясь между собой, составляют первый важный синдром дизартрии — синдром артикуляционных расстройств.

При дизартрии за счет нарушения иннервации дыхательной мускулатуры нарушается речевое дыхание. Второй синдром дизартрии — синдром нарушений речевого дыхания.

Следующей характерной особенностью дизартрии является нарушение голоса и мелодико-интонационные расстройства. Нарушения голоса связаны с парезами мышц языка, губ, мягкого нёба, голосовых складок, мышц гортани, нарушениями их мышечного тонуса и ограничением их подвижности.

Общая моторика – дети неловки, ограничен объем активных движений, мышцы быстро утомляются при функциональных нагрузках, страдает пространственная ориентировка.

Мелкая моторика рук – с трудом овладевают навыками самообслуживание (застегнуть пуговицы, завязать шнурки, например), наблюдается нарушение тонких дифференцированных движений руками, трудности в овладении графическими навыками.

## **1.3. Планируемые результаты освоения программы детьми**

**Целевые ориентиры освоения программы детьми среднего дошкольного возраста (средняя группа)**

В итоге логопедической работы дети должны научиться:

• соотносить предметы с их качественными признаками и функциональным назначением; • узнавать по словесному описанию знакомые предметы;

• сравнивать знакомые предметы по отдельным, наиболее ярко выделяемым признакам;

• понимать простые грамматические категории: единственного и множественного числа существительных, повелительного и изъявительного наклонений глаголов, именительного, родительного, дательного и винительного падежей, некоторых простых предлогов;

• фонетически правильно оформлять согласные звуки ([п], [б], [м], [т], [д], [н], [к], [х], [г]), гласные звуки первого ряда ([а], [о], [у], [ы], [и]);

• воспроизводить отраженно и самостоятельно ритмико-интонационную структуру двух- и трехсложных слов из сохранных и усвоенных звуков;

• правильно употреблять в самостоятельной речи отдельные падежные окончания слов, используемых в рамках предложных конструкций;

• общаться, используя в самостоятельной речи словосочетания и простые нераспространенные предложения («Мой мишка», «Можно (нельзя) брать», «Маша, пой», «Маша, дай куклу» и проч.).

 В процессе коррекционно-развивающего обучения у детей расширяется понимание обращенной речи, развивается речевая активность.

## **1.4. Система педагогической диагностики (мониторинга) достижения детьми планируемых результатов освоения программы**

В начале и в конце учебного года, учитель-логопед проводит углубленную диагностику речи детей и заполняет соответствующую документацию.

Задачами углубленного логопедического обследования являются выявление особенностей общего и речевого развития детей: состояния компонентов речевой системы, соотношения развития различных компонентов речи, импрессивной и экспрессивной речи, сопоставление уровня развития языковых средств с их активизацией (использованием в речевой деятельности).

Для тщательного отслеживания динамики общего и речевого развития каждого ребёнка необходимо обследовать. При проведении мониторинга в группе компенсирующей направленности для детей с ТНР используется адаптированная методика «Количественный мониторинг общего и речевого развития детей с ОНР (авт.-сост. А.М.Быховская; Н.А.Казова), которая включена в Речевую карту воспитанника Данная методика мониторинга представляет цели, методы и процедуру исследования и критерии оценки развития ребенка с ТНР, количественный и качественный анализ. Используя данную методику, мы сравниваем количественные и качественные показатели развития всех языковых компонентов детей в начале, середине и конце учебного года, получаем объективные данные о динамике развития каждого ребенка и группы в целом. Кроме того, данная методика позволяет выявить компоненты речи, требующие дополнительного коррекционного воздействия, индивидуально для каждого ребенка.

Каждый ребёнок трижды в год обследуется по следующим параметрам:

* ***Раннее психомоторное и речевое развитие***
* ***Личные особенности и психическая сфера***
* ***Слуховое внимание***
* ***Зрительное восприятие***
* ***Зрительно-пространственный гнозис и праксис***
* ***Общая моторика***
* ***Ручная моторика***
* ***Мимическая мускулатура***
* ***Артикуляционная моторика***
* ***Анатомическое строение артикуляционного аппарата***
* ***Звукопроизношение***
* ***Дыхательная и голосовая функции***
* ***Просодические компоненты речи***
* ***Фонематическое восприятие***
* ***Фонематический анализ и синтез***
* ***Звукослоговая структура слов***
* ***Пассивный словарь***
* ***Понимание различных форм словоизменения***
* ***Понимание отдельных предложений и связной речи***
* ***Общая характеристика экспрессивной речи***
* ***Словарный запас***
* ***Грамматический строй речи***
* ***Связная речь***

Все полученные данные заносятся в речевую карту обследуемого, на основание это составляется мониторинг уровня развития ребёнка.

**Мониторинг** динамики речевого развития детей, их успешности в освоении коррекционной программы, корректировку коррекционных мероприятий осуществляет логопед. Мониторинг проводится по итогам полугодия и учебного года. На основе итоговой оценки (интеллектуального и речевого развития, особенностей поведения, характера, личностных качеств, интересов и особенностей) комплектуются подгруппы детей. По итогам мониторинга заполняется сводная таблица и составляется индивидуальная программа обучения для каждого ребёнка.

Критерии оценки уровня функции*:*

***Раннее психомоторное и речевое развитие:***

**3 балла**. Анамнез без патологии, раннее психофизическое и речевое развитие соответствует возрастной норме или опережает ее.

**2 балла**. В анамнезе имеются одно или два повреждающих воздействия, не повлиявших на раннее психофизическое и речевое развитие. Психофизическое и речевое развитие в пределах возрастной нормы.

**1 балл**. В анамнезе имеются повреждающие воздействия, а также неврологические и психопатологические синдромы (перинатальная энцефалопатия, ММД, задержка моторного развития). Отмечены хронические соматические заболевания сердечно-сосудистой системы, верхних дыхательных путей, аллергодерматиты и др. Отмечается задержка психофизического и речевого развития.

**0 баллов**. В анамнезе имеются значительные повреждающие воздействия (травмы головного и спинного мозга, тяжелые асфиксии, нейроинфекции). Отмечаются хронические заболевания, обусловленные поражением ЦНС. Отмечается грубая задержка психофизического и речевого развития.

***Личные особенности и психическая сфера:***

**3 балла**. Ребенок общительный, использует адекватные способы привлечения внимания. Доброжелательный, спокойный, активный. Охотно играет со сверстниками. Любит различные игры. Проявляет познавательный интерес к различным видам деятельности. Эмоционально стабилен.

**2 балла**. Ребенок общительный, не всегда использует адекватные способы привлечения внимания. Доброжелательный, иногда бывает конфликтным и плаксивым. Играет со сверстниками, но иногда требуется дополнительная стимуляция для вовлечения в игру. Предпочитает подвижные или дидактические игры. Проявляет познавательный интерес к отдельным видам деятельности. Преобладает эмоциональная стабильность.

**1 балл**. Ребенок самостоятельно не общается, требует стимуляции. Общение избирательное. Характер общения: безразличен, негативен или навязчив. Конфликтный, шумный. Часто бросает начатое, не доводя его до конца. Предпочитает подвижные игры с простым сюжетом. Речевая активность в играх недостаточная. Двигательная активность в играх повышенная или пониженная. Познавательный интерес снижен. Импульсивен.

**0 баллов**. Отказывается от общения с детьми и взрослыми. Конфликтный, плаксивый, негативный. Игровые и межличностные предпочтения отсутствуют. Часто наблюдается неадекватное поведение, неустойчивость эмоциональных реакций. Познавательный интерес к чему-либо не проявляет.

***Слуховое внимание:***

**3 балла**. Ребенок уверенно дифференцирует звучащие игрушки, определяет направление звука, воспринимает и воспроизводит ритм в соответствии с возрастными нормативами.

**2 балла**. Ребенок дифференцирует звучащие игрушки, определяет направление звука. Затрудняется при восприятии и воспроизведении ритма. После некоторых повторов ритм воспроизводит.

**1 балл**. Ребенок все задания выполняет неуверенно, ошибается. Отстучать ритмический рисунок не может даже после нескольких повторов.

**0 баллов**. Задания не выполняет совсем.

***Зрительное восприятие*:**

**3 балла**. Ребенок уверенно соотносит цвета и показывает предметы нужного цвета и геометрической формы.

**2 балла**. Ребенок соотносит цвета. Затрудняется при определении предмета нужного цвета или геометрической формы.

**1 балл**. Ребенок допускает ошибки при соотнесении цветов. Допускает многочисленные ошибки при определении предмета нужного цвета и геометрической формы.

**0 баллов**. Задания не выполняет совсем.

***Зрительно-пространственный гнозис и праксис:***

**3 балла**. Ребенок уверенно ориентируется в пространстве, в схеме собственного тела, составляет картинки из частей, складывает фигуры из палочек по образцу и по памяти.

**2 балла**. Ребенок уверенно ориентируется в пространстве. В схеме собственного тела ориентируется, но неуверенно. При составлении картинки из частей и выкладывании фигуры из палочек по образцу и по памяти требуется незначительная помощь логопеда.

**1 балл**. Ребенок затрудняется и ошибается при ориентировке в пространстве и схеме собственного тела. Не может самостоятельно составить картинку из частей и выложить фигуру из палочек по образцу и по памяти.

**0 баллов**. Задания не выполняет совсем.

***Общая моторика:***

**3 балла**. Ребенок движения выполняет. Объем движений полный, переключаемость своевременная, движения сильные, точные, координированные, в нормальном темпе.

**2 балла**. Ребенок движения выполняет. Объем движений полный, переключаемость замедленная, движения не всегда точные и координированные. Темп движений несколько замедлен.

**1 балл**. Ребенок не выполняет движения в полном объеме. Движения слабые, неточные, нескоординированные. Темп замедлен. Переключаемость крайне затруднена.

**0 баллов.** Движения не выполняет совсем.

***Ручная моторика:***

**3 балла**. Ребенок движения выполняет. Объем движений полный, переключаемость своевременная, движения сильные, точные, координированные, в нормальном темпе. Леворукость отсутствует. Навыки работы с карандашом хорошо развиты. Манипуляция с предметами соответствует возрастной норме и даже опережает ее.

**2 балла.** Ребенок движения выполняет. Объем движений неполный, переключаемость замедленная, движения не всегда точные и скоординированные. Темп движений несколько замедлен. Возможна леворукость. Навыки работы с карандашом и манипуляция с предметами недостаточно развиты.

**1 балл**. Ребенок выполняет движения не в полном объеме. Движения слабые, неточные, нескоординированные. Темп замедлен. Переключаемость нарушена. Навыки работы с карандашом и манипуляция с предметами не сформированы.

**0 баллов**. Задания не выполняет совсем.

***Мимическая мускулатура:***

**3 балла**. Ребенок движения выполняет. Объем движений полный, переключаемость своевременная, движения сильные, точные, координированные, в нормальном темпе. Синкинезии отсутствуют. Мышечный тонус в норме. Сглаженность носогубных складок отсутствует.

**2 балла**. Ребенок движения выполняет. Объем движений неполный, переключаемость замедленная, движения не всегда точные и скоординированные. Темп несколько замедлен. Синкинезии отсутствуют. Мышечный тонус в норме. Сглаженность носогубных складок отсутствует.

**1 балл.** Ребенок не выполняет движения в полном объеме. Движения слабые, неточные, нескоординированные. Темп замедлен. Переключаемость затруднена. Мышечный тонус понижен или повышен. Отмечаются синкинезии. Наблюдается сглаженность носогубных складок.

**0 баллов**. Задания не выполняет совсем.

***Артикуляционная моторика*:**

**3 балла**. Ребенок движения выполняет. Объем полный. Переключаемость своевременная. Движения сильные, точные, координированные, в нормальном темпе. Синкинезии отсутствуют. Мышечный тонус в норме. Может длительно удерживать орган в заданном положении. Повышенное слюнотечение не наблюдается.

**2 балла**. Ребенок движения выполняет. Объем движений неполный. При переключении движений наблюдается замедление темпа. Движения не всегда точные и скоординированные. Синкинезии отсутствуют. Мышечный тонус слегка повышен или понижен. Статичная поза затруднена. Гиперкинезы отсутствуют. Повышенное слюнотечение не наблюдается.

**1 балл.** Ребенок не выполняет движения в полном объеме. Движения слабые, неточные. Темп замедленный или быстрый. При переключении наблюдаются персеверации и замены движений. Мышечный тонус повышен или понижен. Отмечаются синкинезии и гиперкинезы. Наблюдается повышенное слюнотечение.

**0 баллов**. Движения не выполняет совсем.

***Анатомическое строение артикуляционного аппарата:***

**3 балла**. Патология анатомического строения артикуляционного аппарата отсутствует.

**2 балла**. Имеются нарушения анатомического строения артикуляционного аппарата, не влияющие на двигательную способность органов артикуляции (прогнатия, прогения, высокое узкое небо, редкие кривые зубы и пр.)

**1 балл**. Имеются нарушения анатомического строения артикуляционного аппарата, влияющие на двигательную способность органов артикуляции и качество звукопроизношения (расщелины верхней губы, открытый боковой, открытый передний прикус, укороченная подъязычная связка и пр.)

**0 баллов**. Имеются грубые нарушения анатомического строения артикуляционного аппарата, вызывающие нарушение двигательной способности органов артикуляции и грубые нарушения звукопроизношения (расщелина твердого неба, отсутствие маленького язычка и др.)

***Звукопроизношение:***

**3 балла**. Нарушения произношения, замен, пропусков звуков нет.

**2 балла**. Нарушено произношение двух-трех групп звуков во всех позициях в спонтанной речи. Характер нарушения: преобладают замены или пропуски, встречаются искажения или смешения звуков.

**1 балл**. Нарушено произношение трех и более групп звуков во всех позициях в спонтанной речи. Характер произношения: преобладают искажения и смешения звуков.

**0 баллов**. Нарушено произношение всех групп звуков, включая некоторые парные согласные или гласные, во всех позициях в спонтанной речи. Характер нарушения: преобладают искажения и смешения звуков.

***Дыхательная и голосовая функции*:**

**3 балла**. Тип физиологического дыхания: смешанный или диафрагмальный. Объем дыхания достаточный. Продолжительность речевого выдоха не менее 5-6 слов. Голос нормальной силы, модулированный.

**2 балла**. Тип физиологического дыхания: смешанный. Объем дыхания достаточный. Продолжительность речевого выдоха не менее 5-6 слов. Голос нормальный, тихий или громкий, модулированный.

**1 балл**. Дыхание верхнеключичное. Объем дыхания недостаточный. Продолжительность речевого выдоха 3-4 слова. Голос тихий или громкий, немодулированный.

**0 баллов**. Грубые нарушения физиологического и речевого дыхания, голоса.

***Просодические компоненты речи*:**

**3 балла**. Темп и ритм речи нормальные. Правильно расставляет паузы в речевом потоке. Использует основные виды речевой и эмоциональной интонации (повествование, восклицание, вопрос, радость, грусть, удивление, испуг).

**2 балла**. Темп речи несколько ускоренный или замедленный. Паузация нормальная. Испытывает затруднение при использовании некоторых видов эмоциональной интонации. В речи преобладает повествовательная интонация.

**1 балл**. Темп речи ускоренный или замедленный. Отмечаются элементы дисритмии. Речь монотонная. Интонационная и эмоциональная окраска речи отсутствует.

**0 баллов**. Грубое нарушение темпа и ритма речи. Речь монотонная.

***Фонематическое восприятие:***

**3 балла**. Ребенок оппозиционные звуки различает, слоги повторяет без ошибок. Дифференцирует оппозиционные звуки, не смешиваемые и не смешиваемые в произношении.

**2 балла**. Ребенок дифференцирует оппозиционные звуки, не смешиваемые в произношении. Затрудняется или ошибается при дифференциации звуков, смешиваемых в произношении.

**1 балл**. Ребенок затрудняется или ошибается при дифференциации звуков, не смешиваемых и смешиваемых в произношении.

**0 баллов**. Задания не выполняет совсем.

***Фонематический анализ и синтез*:**

**3 балла**. Ребенок уверенно и правильно выделяет звук.

**2 балла**. Ребенок сомневается, иногда ошибается.

**1 балл**. Ребенок затрудняется, допускает множественные ошибки.

**0 баллов**. Задания не выполняет совсем.

***Звукослоговая структура слов*:**

**3 балла**. Ребенок повторяет слова и предложения, сохраняя звуконаполняемость и слоговую структуру отдельных слов и слов в предложении.

**2 балла**. Ребенок повторяет большинство слов правильно. В отдельных словах и предложениях возможны нестойкие ошибки. При повторении ребенок может их исправить.

**1 балл**. Ребенок допускает стойкие грубые ошибки как в отдельных словах, так и в предложениях. При повторении ошибки сохраняются.

**0 баллов**. Отказывается от выполнения задания.

***Пассивный словарь***:

**3 балла**. Объем пассивного словаря соответствует возрастной норме. Владеет обобщениями.

**2 балла**. Объем пассивного словаря ниже возрастной нормы. Частично владеет обобщениями.

**1 балл**. Объем пассивного словаря значительно ниже возрастной нормы. Владеет лишь отдельными простейшими обобщениями.

**0 баллов**. Задания не выполняет совсем.

***Понимание различных форм словоизменения*:**

**3 балла**. Ребенок хорошо понимает различные формы словоизменения.

**2 балла**. Ребенок понимает не все формы словоизменения.

**1 балл**. Ребенок понимает лишь простейшие формы словоизменения.

**0 баллов**. Задания не выполняет совсем.

***Понимание отдельных предложений и связной речи:***

**3 балла**. Ребенок хорошо понимает содержание предложений и сказок. Уверенно отвечает на вопросы или показывает соответствующие картинки.

**2 балла**. Ребенок понимает содержание предложений и сказок. Возможны незначительные несущественные неточности.

**1 балл**. Ребенок понимает вопросы не сразу, требуется повторить вопрос несколько раз, при ответах допускает существенные ошибки и неточности.

**0 баллов**. Не отвечает на вопросы. Картинки не показывает.

***Общая характеристика экспрессивной речи*:**

**3 балла**. Речь ребенка понятная, четкая, интонированная, связная. Последовательность слов в предложении соответствует грамматической норме. Звукослоговую структуру слов не нарушает.

**2 балла**. Речь ребенка понятная, но недостаточно четкая, состоит из распространенных, сложносочиненных и сложноподчиненных предложений с нестойкими аграмматизмами. Отмечаются отдельные нарушения звукослоговой структуры сложных слов.

**1 балл**. Речь ребенка непонятная, нечеткая, состоящая из отдельных слов или из простых нераспространенных предложений с грубым нарушением звукослоговой структуры слов, монотонная.

**0 баллов.** Речь состоит из отдельных искаженных и упрощенных слов.

***Словарный запас:***

**3 балла**. Номинативный, предикативный и атрибутивный словарь ребенка соответствует возрастной норме или опережает ее.

**2 балла**. Номинативный, предикативный и атрибутивный словарь ребенка ниже возрастной нормы.

**1 балл**. Номинативный, предикативный и атрибутивный словарь ребенка значительно отстает от возрастной нормы.

**0 баллов**. Номинативный, предикативный и атрибутивный словарь практически не сформирован.

***Грамматический строй речи*:**

**3 балла.** Ребенок правильно выполняет все задания по употреблению различных видов словоизменения и словообразования.

**2 балла**. Ребенок допускает нестойкие ошибки при выполнении заданий.

**1 балл**. Ребенок допускает стойкие грубые ошибки при выполнении заданий.

**0 баллов**. Задания не выполняет совсем.

***Связная речь*:**

**3балла.**Сохраняет связность и логическую последовательность изложения. Высказывание носит непрерывный характер. Отсутствует пропуск смысловых звеньев. Во время высказывания наблюдаются незначительные нарушения отдельных языковых компонентов.

**2балла.** Сохраняет связность и логическую последовательность изложения. Высказывание носит непрерывный характер с элементами фрагментарного. Пропускает второстепенные смысловые звенья. Во время высказывания наблюдаются нарушения ряда языковых компонентов.

**1балл.** Нарушает связность и логическую последовательность изложения. Высказывание носит фрагментарный характер. Пропускает главные и второстепенные смысловые звенья. Во время высказывания наблюдаются нарушения всех языковых компонентов.

**0баллов.** Задание не выполнено даже с помощью наводящих вопросов; отказ от выполнения задания.

**Уровень общего и речевого развития ребенка определяется по формуле:**

**Уровень общего и речевого развития = Итоговая сумма баллов / Максимальное количество баллов (69) \*100%.**

Процентное соотношение для определения уровня общего и речевого развития ребенка:

Высокий уровень — 80—100 %.

Выше среднего уровень — 71—79 %.

Средний уровень — 50—70 %.

Низкий уровень — 49 % и ниже.

На основании обследования составляется мониторинг, сводная ведомость на коррекционную группу в целом в начале, середине и в конце учебного года.

Основные формы и методы логопедического обследования: наблюдение, беседа, анализ продуктов детской деятельности, диагностическая ситуация, диагностическое задание, беседа с родителями.

**2. Содержательный раздел**

## **2.1. Содержание коррекционно-логопедической работы с детьми**

 Задачи и содержание коррекционно-развивающего обучения детей 4 лет планируются с учетом результатов логопедического обследования, позволяющих выявить потенциальные речевые и психологические возможности детей.

 Основная цель логопедических занятий — подготовить детей к активной речевой деятельности. На индивидуальных занятиях проводится работа по следующим направлениям:

***Коррекицонно-образовательный компонент:***

1. Восстановление правильного речевого дыхания, формирование направленной воздушной струи.
2. Нормализация мышечного тонуса артикуляционного аппарата.

3. Воспитание правильной артикуляции звуков и закрепление в различных фонетических условиях произношения.

 4. Развитие мелкой и артикуляционной моторики.

 5. Совершенствование лексико-грамматического строя речи.

 6. Развитие связной речи.

 ***Коррекционно-воспитательный компонент:***

1. Воспитание умения контролировать речь окружающих людей.
2. Воспитание самоконтроля за собственной речью.
3. Воспитание способности к сосредоточению, умения войти в нужный ритм и темп работы.
4. Воспитывать умение следовать единому замыслу работы, доводить начатую деятельность до предполагаемого результата.
5. Воспитывать умение принимать при необходимости помощь в работе от учителя-логопеда.

***Коррекционно-развивающий компонент:***

1. Развитие и коррекция моторной сферы (артикуляционной, мелкой и общей моторики)
2. Развитие и коррекция психических процессов (восприятия, внимания, памяти, мышления).
3. Развитие коммуникативности и успешности в общении.

***Социальный компонент:***

1. Формирование эмоционального контакта с взрослым и детьми, направленности на сотрудничество, обучение ребенка способам усвоения общественного опыта.
2. Формирование эмоционального общения с взрослым и выполнение инструкции.

**Основной формой** коррекционной работы в соответствии с программой является индивидуальная работа, которая разделена на 5 этапов, которые распределены на 2 учебных года. Прохождение этапов у каждого воспитанника индивидуальное, т.к. связано с состоянием нервной системы, с условиями и успешностью медикаментозного лечения.

**Основные направления логопедической работы по коррекции нарушений речи при дизартрии у детей дошкольного возраста.**

Направления коррекционно-логопедической работы не являются строго последовательными этапами, а реализуются в различных сочетаниях, а иногда одновременно.

**1. Нормализация мышечного тонуса, развитие моторики**

**артикуляционного аппарата и пальцев рук**

|  |  |
| --- | --- |
| **Направления** | **Содержание работы** |
| ***Первое направление****.* Нормализация мышечного тонуса и развитие движений органов артикуляционного аппарата, моторики в целом и в особенности движений пальцев рук. Методическими приемами для решения задач данного этапа является массаж органов артикуляционного аппарата и мышц кистей рук, а также пассивная и активная гимнастика этих органов. При необходимости логопедическая работа начинается с затормаживания гиперкинезов и формирования произвольного сглатывания слюны. | На этом направлении реализуется важнейшая коррекционная задача, связанная с воздействием на структуру речевого дефекта. Чем моложе ребенок, у которого обнаруживаются факторы риска дизартрии развития, тем продолжительнее этот период. На этом этапе работы основное значение имеет массаж как общий, так и логопедический.В логопедической практике могут быть использованы несколько видов массажа. Основным является дифференцированный (укрепляющий или расслабляющий) массаж, основанный на приемах классического массажа. Кроме этого, в логопедической практике используются массаж биологически активных точек (БАТ), массаж с применением специальных приспособлений (логопедического зонда, шпателя, вибромассажера и т.п.), а также элементы самомассажа.Особого внимания в коррекционной работе на этом направлении уделяется выработке произвольного сглатывания слюны. Детям необходимо формировать эти произвольные движения на базе врожденных движений сглатывания, которые остаются сохранными при всех формах нарушений мышечного тонуса.Наряду с нормализацией тонуса мышц с помощью массажа проводится развитие (коррекция) движений, осуществляемое с помощью пассивной и активной гимнастики частей тела, пальцев рук, органов артикуляции. |

**Логопедические технологии, используемые в работе с детьми**

**Упражнения для устранения гиперсаливации**

Комплекс упражнений для снятия спастичностии уменьшения саливации желательно включать в работу, предваряя артикуляционные упражнения, с тем, чтобы к моменту начала выполнения артикуляционной гимнастики не возникало дополнительных трудностей.

Массаж мягкого нёба — поглаживающие и разминающие движения пальцем по средней линии твердого и мягкого нёба от верхних резцов до Uvula для получения выраженного глоточного рефлекса.

Прикладывание кусочка льда по контуру губ (6 точек) (рис. 1).

рис 1

Продолжительность удерживания льда в каждой точке от 5 секунд до 1 минуты.

Полоскание полости рта с использованием лекарственных трав: настоя шиповника, коры дуба, тысячелистника (предварительно необходимо удостовериться в отсутствии у ребенка аллергии).

Полоскание горла поэтапно: минеральной водой, жидким киселем, кефиром, густым киселем.

Запрокинув голову, имитировать полоскательные движения.

Запрокинув голову, имитировать жевательные движения.

Запрокинув голову, позевывать.

Положить на кончик языка хлебный шарик (измельченные витамины, накапать из пипетки 1—2 капли сиропа), с усилием сделать глотательное движение.

Произнесение гласных *а, э, и* на твердой атаке:
*а аа; э ээ; и ии;*

*аэаэаэ; эаэаэа; аи аиаи; эй эйэй; аэиаэиаэи.*

**Затормаживание гиперкинезов**

При наличии насильственных движений необходимо сразу начать работу над их затормаживанием. В этих случаях главное внимание следует уделить не динамике, а статистике движения (удержанию полученного положения) и даже состоянию полного покоя. Например, перед ребенком ставится задача: открыть рот и постараться при этом затормозить подергивание губ, лежащего во рту языка, или высунуть язык и проследить за тем, чтобы он лежал спокойно, без подергиваний. Ребенок контролирует свои движения зрительно, сидя перед зеркалом. Логопед вслух считает: «Раз, два, три ...» — и это служит мерой того времени, в течение которого ребенку удается затормозить насильственные движения. Первое время период измеряется секундами, в ходе работы он начинает все больше удлиняться (одновременно ведется аналогичная работа в отношении движений пальцев рук для подготовки к письму).

**Нормализация мышечного тонуса с помощью массажа**

Логопедический массаж — активный метод механического воздействия, который изменяет состояние мышц, нервов, кровеносных сосудов и тканей периферического речевого аппарата. Он может проводиться на всех этапах коррекционного воздействия, но особенно значимо его использование на начальных этапах работы. Нередко массаж является необходимым условием эффективности логопедического воздействия.

Преодоление артикуляторных нарушений, как правило, сочетается с логопедическим массажем, который проводится наряду с пассивной, пассивно-активной и активной артикуляционной гимнастикой.

К основным приемам массажа относятся: 1 — поглаживание, 2 — растирание, 3 — разминание, 4 — вибрация и поколачивание, 5 — плотное нажатие.

Выбор приемов массажа зависит от состояния мышечного тонуса, двигательных возможностей и патологической симптоматики. При пониженном тонусе речевой мускулатуры используются следующие приемы: поглаживание, растирание, разминание, сильная вибрация, покалачивание.

При повышенном тонусе используются, в основном, поглаживание и легкая вибрация. Между силой воздействия при массаже и ответной реакции организма существует сложная зависимость. При легком, медленном поглаживании снижается возбудимость массируемых тканей, а значит, снижение их тонуса. Такой прием оказывает успокаивающее воздействие, вызывает приятное чувство тепла. В свою очередь эти воздействия повышают эластичность мышечных волокон, работоспособность мышц, улучшается эластичность связочного аппарата.

Энергичные, быстрые и ритмичные движения при массажном воздействии повышают возбудимость массируемых тканей, облегчают продвижение крови по артериям, ускоряют отток венозной крови, повышают активность мышечных волокон.

*Основные цели логопедического массажа:*

нормализация мышечного тонуса общей, мимической и артикуляционной мускулатуры;

уменьшение проявления парезов и параличей мышц артикуляционного аппарата;

снижение патологических двигательных проявлений мышц речевого аппарата (синкинезии, гиперкинезы,судороги и т.п.) стимуляция проприоцептивных ощущений;

увеличение объема и амплитуды артикуляционных движений;

активизация тех групп мышц периферического речевого аппарата, у которых имелась недостаточная сократительная активность;

формирование произвольных, координированных движений органов артикуляции.

Назначению логопедического массажа должна предшествовать медицинская диагностика, проводимая врачом. Медицинское заключение содержит указание на наличие неврологической симптоматики, в том числе указание на форму пареза (или паралича), локальные нарушения иннервации мышц и пр. Как правило, логопедический массаж рекомендуется проводить только по рекомендации врача.

Прежде чем приступить к коррекционной работе, логопед должен определить форму и структуру речевого дефекта, руководствуясь клинико-педагогической классификацией, после чего ставить вопрос о необходимости проведения массажа. Как правило, основным показанием к проведению массажа является изменение мышечного тонуса, которое может отмечаться как в общей мускулатуре, так и в органах речевого аппарата. Однако даже при наличии медицинского заключения логопед должен самостоятельно провести диагностику состояния мышц. Это поможет ему определить тактику массажа в каждом конкретном случае.

На основании результатов диагностического обследования составляется комплекс массажных приемов, намечается последовательность, методика их проведения и ориентировочно дозировка и только после этого приступают к логопедическому массажу. Другой методикой массажа является массаж биологически активных точек. Этот массаж также направлен на нормализацию тонуса мышц, обеспечивающих работу периферического речевого аппарата.

Овладение техникой массажа требует обучения у специалиста. Вместе с тем существуют простейшие массажные движения, которые направлены также на нормализацию тонуса. В дополнение к массажу можно использовать поколачивание пальцами (как при игре на фортепиано палец за пальцем) по губам и щекам, одновременное похлопывание по щекам сложенными на подбородке руками. Цель сложения рук на подбородке состоит в тесном удержании рук на лице ребенка и предотвращении сильного похлопывания. Можно пошлепывать двумя пальцами одной руки в виде игры. Это особенно эффективно, если ребенок при этом открывает и закрывает рот.

В качестве массажера может быть использована мягкая пластиковая зубная щетка, надеваемая на палец. Ее конец можно использовать для поглаживания щек, языка, десен ребенка. Этой щеткой можно массировать язык во всех направлениях. Мягко вращая щетку то в одну, то в другую сторону, можно «пощекотать» все части языка. Для повышения воздействия массажной щетки ее погружают в ледяную воду, лимонад. Этой щеткой можно массировать внутреннюю сторону щек, твердое нёбо. При проведении этих процедур необходимо быть внимательным, чтобы не ударить зубы, десны или язык. Дети получают удовольствие от этих действий, особенно, если они смотрят на себя в зеркало.

Другим массажером может служить ручной вибратор минимального режима действия. Таким способам массажа можно обучить родителей и самого ребенка.

 Самомассаж является действенным средством, дополняющим воздействие основного массажа, который проводится специалистом.

Как основной массаж, так и самомассаж стимулирует кинестетические ощущения мышц периферического речевого аппарата и способствует нормализации мышечного тонуса. Самомассаж может проводиться под руководством логопеда не только индивидуально, но и фронтально, например, с группой детей. Самомассаж может быть включен в логопедическое занятие. Он может предварять или завершать артикуляционную гимнастику (см. Е.А. Дьякова, 2005).

Поскольку у детей с дизартрией наряду с речевыми нарушениями имеются нарушения тонуса мышц и низкий уровень развития тонких движений пальцев рук, то обязательно проводится массаж, пассивные и активные упражнения пальцев рук. В технику массажа входят следующие приемы:

поглаживание, разминание, спиралевидные движения по каждому пальцу от кончика до основания;

похлопывание, покалывание, перетирание кончиков пальцев, а также области между основаниями пальцев;

поглаживание и похлопывание тыльной поверхности кисти и предплечья от пальцев до локтя;

похлопывание кистью ребенка по мягкой и жесткой поверхностям, по руке педагога;

вращение пальцев (отдельно каждого), круговые повороты кисти, отведение — приведение кисти вправо, влево;

поворот руки ладонью вверх (супинация) — ладонью вниз (пронация);

поочередное разгибание пальцев кисти, а затем сгибание пальцев;

Напряжение мышц артикуляционного аппарата является

препятствием как к осуществлению, так и удержанию полученного движения. Эти упражнения проводятся под контролем зрения, т.е. перед зеркалом: логопед обращает внимание ребенка на то, что язык его выдвигается комом, твердый, напряженный и показывает на себе расслабленный язык — тонкий, широкий, распластанный. Для сравнения можно дать пощупать ребенку мышцу расслабленную и напряженную (хотя бы двуглавую мышцу в области плеча). Высунутый комом язык можно слегка похлопать шпателем, под влиянием чего мышца языка на короткий срок расслабляется, и он принимает распластанное положение. Эти упражнения, так же как и предыдущие, ведутся на выдержку: логопед ритмично считает от начального момента расслабления языка, губ и т.п. до конца его, побуждая ребенка увеличивать длительность периода мышечного расслабления.

Для активизации голосовых связок, что бывает особенно необходимо при паралитических формах псевдобульбарного паралича, полезно дать пощупать ребенку напряжение звучащей гортани, прикладывая одну его руку к гортани логопеда, а другую – к начинающей вибрировать своей гортани, и фиксировать его слуховое внимание на звучании.

Важно, чтобы звук сразу получался свободный, без излишнего напряжения: ребенку нужно дать ощутить резонирование грудной полости и следить затем, чтобы подавал голос на выдохе и прекращал подачу, как только начнет чувствовать, что ему не хватает воздуха.

С каждым разом нужно стремиться увеличивать длительность звучания. Первые голосовые упражнения проводятся па звучании согласного «м», этот звук очень прост по артикуляции, но требует направления воздушной струи из гортани в переднюю часть ротовой полости — к губам.

Серией упражнений на гласных вырабатывается длительное и короткое звучание, понижение и повышение голоса. Очень большую роль могут сыграть занятия по пению. В результате их значительно выравниваются речевое дыхание, длительность, сила, звучание и модуляция голоса.

**Артикуляционная гимнастика**

Артикуляционная гимнастика проводится сначала в пассивной форме, затем в пассивно-активной и, наконец, в активной форме.

*Пассивная артикуляционная гимнастика*

Пассивная артикуляционная гимнастика проводится после массажа. Логопед выполняет пассивные движения органов артикуляции. Их целью является включение в процесс артикулирования новых групп мышц, до этого бездействующих, или увеличение интенсивности мышц, ранее включенных. Это создает условия для формирования произвольных движений речевой мускулатуры. Направление, объем и траектория пассивных движений те же, что и активных. Они отличаются от активных движений тем, что время включения и выключения из движения, фиксация не зависят от ребенка. Ребенок производит артикуляционное движение только при помощи механического воздействия — под нажимом рук логопеда или шпателя, зонда. Пассивные движения нужно производить плавно, медленно, с постепенным увеличением нагрузки.

Логопед оформляет схему артикуляционного движения, по возможности объясняя ее ребенку, требуя от него зрительного контроля. Пассивные упражнения осуществляются сериями по 3-5 движений. Ребенку предлагается осознать 3 стадии каждого движения: вход, фиксация, выход. Нужно постепенно воспитывать способность зрительно контролировать и оценивать каждое движение, ощущать и запоминать его.

Желательно, чтобы пассивная гимнастика сопровождалась зрительным контролем и речевой инструкцией («Твой язык сейчас внизу.Посмотри в зеркало, почувствуй это положение»).

Когда пассивные движения становятся более свободными, механическая помощь сокращается. Таким образом происходит переход к пассивно-активным упражнениям. Постепенно, если ребенок самостоятельно может выполнить необходимые артикуляционные движения, удерживать определенные положения языка и губ, произвольно менять их, переходят к активной артикуляционной гимнастике.

*Пассивная гимнастика языка:*

1) выведение языка из ротовой полости вперед;

2) втягивание языка назад;

3) опускание языка вниз (к нижней губе);

4) поднимание языка вверх (к верхней губе);

5) боковые отведения языка (влево и вправо);

6) придавливание кончика языка ко дну ротовой полости;

7) приподнимание кончика языка к твердому нёбу;

8) легкие, плавные, покачивающие движения языка в стороны.

*Пассивная гимнастика губ:*

1) собирание верхней губы (поместив указательные пальцы обеих рук в углы губ, проводят движение к средней линии);

2) собирание нижней губы (тем же приемом);

3) собирание губ в трубочку («хоботок»), производя движение к средней линии;

4) растягивание губ в «улыбку», фиксируя пальцы в углах рта;

5) поднимание верхней губы;

6) опускание нижней губы;

7) смыкание губ для выработки кинестетического ощущения закрытого рта;

8) создание различных укладов губ, необходимых для произнесения гласных звуков [*а*]*,* [*о*], [*у*], [*и*], [*ы*],[*э*].

*Активная артикуляционная гимнастика*

При проведении артикуляционной гимнастики большое значение придается тактильно-проприоцептивной стимуляции, способствующей развитию статико-динамических ощущений и четких артикуляционных кинестезий. Осуществляя принцип компенсации, на первых этапах работы используют максимальное подключение различных анализаторов (зрительного, слухового, тактильного). Тактильный анализатор играет существенную роль в кинестетическом восприятии, поэтому массаж и пассивную гимнастику проводят перед активной артикуляционной гимнастикой. Далее для развития более четких и дифференцированных артикуляционных кинестезий постепенно исключают участие тактильного анализатора, зрения и слуха. Многие упражнения можно проводить с закрытыми глазами, акцентируя внимание ребенка на проприоцептивных ощущениях.

При выполнении активных артикуляционных движений в мимической, губной и язычной мускулатуре важно формировать полноту объема движений, дифференцированность включения различных мышц, плавность, симметричность движений, скорость включения и переключения. Необходимо развивать произвольность, дифференцированность артикуляционных движений и контроль за их выполнением.

*Упражнения для развития мимических мышц лица:*

1) закрывание (обычное и плотное) и открывание глаз;

2) нахмуривание бровей;

3) поднимание бровей (образование продольных морщин);

4) надувание щек;

5) проглатывание слюны;

6) открывание и закрывание рта;

7) жевательные движения.

*Упражнения по формированию кинестетической основы артикуляторных движений*

*Определение положения губ*

1.Произнести звук И перед зеркалом и определить, как работают губы при его произнесении.

2.Произнести звук У перед зеркалом и определить, как работают губы при его произнесении.

3.Произнести перед зеркалом сочетание звуков ИУ, УИ и определить последовательную работу губ при их произнесении.

4.Произнести звук И без зеркала и определить, какое движение совершают губы.

5.Произнести звук У без зеркала и определить, какое движение совершают губы.

6.Произнести без зеркала сначала звук И, затем звук У и определить, как работают губы при их произнесении.

7.Определить звук по беззвучной артикуляции логопеда (И или У).

8.Определить по беззвучной артикуляции последовательность звуков, произнесенных один за другим (И...У, У...И) и произнесенных слитно (ИУ, УИ).

9.Произнести слова (например:Ира, утро, иней, игры, умный и т. д.). Определить, произнесение каких слов начинается с растянутого (или вытянутого) положения губ.

10.Рассмотреть картинки, назвать их и разложить в два ряда: в первый — картинки, при назывании которых губы растягиваются в улыбку, во второй — вытягиваются вперед (например: утка, иглы, ухо, улица, ива и т. д.).

11.По беззвучной артикуляции определить первый звук в слове и работу губ при его произнесении (например:Инна, Уля, искра, игры, улей и т. д.).

12.По беззвучной артикуляции определить последний звук в слове и работу губ при его произнесении (например: найду, коньки, быки, какаду, очки, пойду и т. д.).

13.По беззвучной артикуляции определить гласный звук в слове и работу губ при его произнесении (например: бур, мир, пир, тир, шнур, бум, гул, пил и т. д.).

*Определение положения кончика языка (поднят или опущен)*

1.Произнести перед зеркалом звук Ии определить местоположение кончика языка.

2.Произнести перед зеркалом звук Д и определить местоположение кончика языка.

3.Произнести перед зеркалом последовательно звуки И...Д и определить, при произнесении какого звука кончик языка опущен (поднят).

4.Произнести звук И без зеркала и определить положение кончика языка.

5.Произнести звук Д без зеркала и определить положение кончика языка.

6.Произнести без зеркала сначала звук И, затем звук Д и наоборот и определить положение кончика языка при их произнесении.

7.Определить звук по беззвучной артикуляции (И или Д).

8.Определить по беззвучной артикуляции последовательность звуков И...Д, Д...И.

9.Произнести слова (например: дом, иволга, дыня, дача, ива, ил, дуга и т. д.). Определить, произнесение каких слов начинается с поднятого вверх (опущенного вниз) кончика языка.

10.Рассмотреть картинки, назвать их, разложить в два ряда: в первый — картинки, при назывании которых кончик языка поднимается вверх, во второй — опускается вниз (например: дым, иглы, двор, доска, Ира и т. д.).

11.Подобрать и назвать слова, произнесение которых необходимо начать с поднятия кончика языка.

12.Подобрать и назвать слова, произнесение которых необходимо начать с опускания кончика языка

|  |
| --- |
|  |

*Различение узкого и широкого языка*

Умение кинестетически различать узкий и широкий язык вырабатывается на звуках Н и Л, так как при их произнесении кончик языка поднят к верхним резцам. В процессе работы обращается внимание на то, что при артикуляции звука Н язык широкий, а Л — узкий. Для различения узкого и широкого языка используются упражнения, аналогичные упражнениям для развития умения кинестетически ощущать различное положение кончика языка (поднят или опущен).

Для создания большей иннервационной активности, для повышения степени кинестетического чувства речевого аппарата, для увеличения объема артикуляционных движений можно использовать следующие задания:

— выталкивание языком марлевой салфетки, засунутой за щеку (попеременно слева и справа);

— перемещение в полости рта предметов различного размера, фактуры и формы (пуговицы, шарики и т.д.);

— удержание губами различных предметов (пробка, марля); далее — упражнение с сопротивлением (логопед пытается отобрать предметы легкими рывками)

*Упражнения по формированию кинетической основы артикуляторных движений*

*Статические упражнения по развитию артикуляторной моторики*

Эти упражнения направлены на выработку необходимого объема движений, подвижности органов артикуляторного аппарата, силы, точности движений, на формирование умения удерживать артикуляторные органы в заданном положении. Развитие статики артикуляторных движений строится с учетом работы основных групп мышц, придающих артикуляторным органам нормативный для русской фонетической системы артикуляторный уклад, а также в зависимости от характера дефекта.

Так, например, при формировании нормативного артикуляторного уклада звука С при выполнении статических артикуляторных упражнений осуществляется активизация следующих мышц:

1.Двубрюшной, челюстно-подъязычной и подбородочно-язычной мышц (опускают нижнюю челюсть вниз):

§ открыть рот, подержать его открытым под счет от 1 до 5—7, закрыть.

2.Крылонебной наружной мышцы (опускает и выдвигает нижнюю челюсть вперед, сближая фронтально ряды верхних и нижних резцов):

§ приоткрыть рот, выдвинуть нижнюю челюсть вперед, удержать ее в таком положении в течение 5—7 секунд, вернуть в исходное положение.

3.Квадратной губной нижней (оттягивает нижнюю губу книзу) и верхней (подглазничная ветвь) (поднимает верхнюю губу вверх) мышц:

§оттянуть нижнюю губу книзу, удержать под счет от 1 до 5—7, вернуть в исходное состояние;

§поднять верхнюю губу, удержать под счет от 1 до 5—7, вернуть в исходное состояние.

4.Мышц смеха и щечных мышц (осуществляют оттягивание углов рта кзади):

§растянуть губы в улыбку, обнажив при этом верхние и нижние резцы, удерживать под счет от 1 до 5—7, вернуть в исходное состояние;

§ растянуть в улыбке только правый (левый) уголок губы, обнажив при этом верхние и нижние резцы, удерживать под счет от 1 до 5—7, вернуть в исходное положение.

5.Квадратной губной верхней (скуловая ветвь) мышцы (оттягивает углы губ вверх):

§поднять поочередно сначала правый, затем левый уголок губы, губы при этом сомкнуты, удерживать под счет от 1 до 5—7, вернуть в исходное состояние.

6.Поперечных вертикальных мышц (расслабляясь, способствуют утолщению и расширению средней и задней части спинки языка):

§высунуть кончик языка, помять его губами, произнося слоги па-па-па-па. После произнесения последнего слога оставит рот приоткрытым, зафиксировав широкий язык и удерживая его в таком положении под счет от 1 до 5—7;

§высунуть кончик языка между зубами, прикусывать его зубами, произнося слоги та-та-та-та. После произнесения последнего слога рот оставить приоткрытым, фиксируя широкий язык и удерживая его в таком положении под счет от 1 до 5—7, вернуть в исходное положение.

7.Шилоязычной мышцы (осуществляет подтягивание вверх и расширение средней и задней части спинки языка, поднимает край передней части спинки языка, способствуя образованию узкой продольной щели по центру языка):

§положить кончик языка на верхнюю губу, зафиксировать такое положение и удерживать его под счет от 1 до 5—7, вернуть в исходное состояние;

§поместить кончик языка под верхнюю губу, зафиксировать его в таком положении, удерживать под счет от 1 до 5—7, вернуть в исходное состояние;

§прижать кончик языка к верхним резцам, удерживать заданное положение под счет от 1 до 5—7, вернуть в исходное состояние;

§движение «слизывания» кончиком языка с верхней губы внутрь ротовой полости за верхние резцы.

8.Подъязычно-язычной (оттягивает язык вниз, придавая ему тоническую устойчивость, способствует расширению средней и задней части спинки языка), челюстно-подъязычной, подбородочно-язычной (несколько опускает переднюю часть спинки языка, способствуя образованию продольного «желобка» по спинке языка) и двубрюшной мышц:

§беззвучно, длительно, на выдохе тянуть звук И;

§беззвучно произносить звук И, одновременно нажимая боковыми зубами на боковые края языка (это упражнение не только способствует расширению средней и задней части спинки языка, но и является своеобразным приемом массажа при паретичном состоянии мышц боковых краев языка; в случае одностороннего пареза в зависимости от локализации поражения весь язык смещается вправо или влево, и боковыми зубами прикусывается соответствующая боковая сторона языка);

§открыть рот, положить кончик языка на нижнюю губу, зафиксировать такое положение, удерживая его под счет от 1 до 5—7, вернуть в исходное состояние;

§открыть рот, поместить кончик языка за нижнюю губу, зафиксировать такое положение языка, удерживая его под счет от 1 до 5—7, вернуть в исходное состояние;

§движение «слизывания» кончиком языка с нижней губы внутрь ротовой полости за нижние резцы.

9.Продольных нижних мышц (осуществляют подъем спинки языка, опускают его кончик):

§придать кончику языка положение «мостика» («горки»): прижать кончик языка к нижним резцам,

§поднять среднюю часть спинки языка, боковые края языка прижать к верхним боковым зубам, удерживать заданное положение языка под счет от 1 до 5—7, опустить язык.

10. Подбородочно-язычной (передние пучки) мышцы:

§подуть на кончик плоско высунутого языка (при этом можно использовать зрительный или тактильный контроль: поднести ко рту тонкую полоску папиросной бумаги, тыльную (наружную) сторону кисти руки с целью ощущения выдыхаемой центральной холодной воздушной струи), высунуть и несколько опустить кончик языка, поднести к нему пузырек, подуть на кончик языка в пузырек до образования гудящего звука.

В зависимости от вида дефектного произношения акцент в работе делается на развитие тех групп мышц, деятельность которых более нарушена. Например, при губно-зубном произношении большее внимание уделяется активизации крылонебной наружной мышцы, подбородочно-язычной, мышцам смеха и щечным мышцам. При межзубном произношении — подъязычно-язычной, продольным мышцам языка и т. д.

*Упражнения по развитию динамической координации артикуляторных движений в процессе выполнения последовательно организованных движений*

1.Растянуть губы в улыбку, обнажив верхние и нижние резцы; вытянуть губы вперед «трубочкой».

2.Растянуть губы в улыбку с оскалом резцов, а затем высунуть язык.

3.Растянуть губы в улыбку с оскалом резцов, высунуть язык, прижать его зубами.

4.Поднять кончик языка на верхнюю губу, опустить на нижнюю (повторить это движение несколько раз).

5.Поместить кончик языка под верхнюю губу, потом под нижнюю (повторить это движение несколько раз).

6.Прижать кончик языка за верхние, затем за нижние резцы (повторить это движение несколько раз).

7.Попеременно сделать язык широким, затем узким.

8.Поднять язык наверх, поместить его между зубами, оттянуть назад.

9.Построить «мостик» (кончик языка прижат к нижним резцам, передняя часть спинки языка опущена, средняя поднята, образуя с твердым небом щель, задняя опущена, боковые края языка подняты и прижаты к верхним боковым зубам), сломать его, затем снова построить и снова сломать и т. д.

10.Попеременно дотронуться высунутым кончиком языка до правого, затем до левого уголка губ.

11.Поднять кончик языка на верхнюю губу, опустить на нижнюю, попеременно дотронуться высунутым кончиком языка до правого, затем до левого уголка губ (повторить это движение несколько раз).

*В процессе выполнения одновременно организованных движений*

1.Высунуть язык вперед, одновременно поднимая его кончик вверх.

2.Высунуть язык вперед, одновременно опуская его кончик вниз.

3.Высунуть язык и одновременно вытянуть губы вперед трубочкой.

4.Совершить одновременно движение нижней челюстью и высунутым языком вправо.

5.Совершить одновременно движение нижней челюстью и высунутым языком влево.

6.Высунуть язык вперед и одновременно растянуть губы в улыбку.

Далее переходят к специальным упражнениям, имеющим артикуляционное значение для постановки звуков. Комплексы артикуляционной гимнастики.

**Развитие тонкой моторики пальцев рук.**

Работа по развитию ручной и артикуляторной моторики осуществляется по двум направлениям.

1). Формирование кинестетической основы движения

Основными задачами этого направления логопедической работы являются:

§   организация двигательных импульсов, направляемых к определенным группам мышц, и уточнение состава двигательного акта;

§   развитие кинестетического анализа и синтеза, кинестетических афферентации ручных и артикуляторных движений.

В процессе формирования кинестетической основы движений руки кистям и пальцам рук придаются различные позиции, которые ребенок воспроизводит с закрытыми глазами (или за экраном). При формировании кинестетической основы артикуляторных движений для развития двигательно-кинестетической обратной связи проводятся специальные упражнения, направленные на уточнение положения артикуляторных органов во время произнесения правильно произносимых звуков. При их выполнении постоянно привлекается внимание детей к возникающим кинестетическим ощущениям. Первоначально эти упражнения проводятся с опорой на зрительные образы движения, затем использование дополнительной опоры исключается.

2). Формирование кинетической основы движения

Основными задачами второго направления логопедической работы являются:

§   объединение, обобщение последовательных импульсов в единый, организованный во времени двигательный стереотип, превращение отдельных двигательных навыков в плавные, серийно организованные двигательные навыки;

§   развитие статической и динамической координации движений.

В процессе формирования кинетической основы движений руки проводятся упражнения, направленные на развитие системы движений, включающей в свой состав «основные» и «фоновые» компоненты (по Л. Н. Бернштейну), или серии однотипных движений, составляющих единый двигательный навык.

Развитие динамической координации движений руки осуществляется в процессе выполнения как последовательно, так и одновременно организованных движений.

В процессе формирования кинетической основы артикуляторных движений основное внимание уделяется упражнениям, направленным на выработку необходимого объема движений, подвижности органов артикуляторного аппарата, силы, точности движений, на воспитание умения удерживать артикуляторные органы в заданном положении.

Работа по формированию кинестетической и кинетической основ ручных и артикуляторных движений проводится параллельно.

При разработке данной методики были использованы в модифицированном виде некоторые упражнения, описанные в работах А. Р. Лурия, Н. И. Озерецкого, О. С. Бот, Е. Ф. Соботович, Р. И. Лалаевой.

*Упражнения по развитию кинестетической основы движений руки*

1. Вытянуть руку вперед и вниз; все пальцы, кроме большого, сжать; большой палец поднять вверх.

2. Опустить кисть правой руки вниз. Все пальцы, кроме большого, сжать, большой палец вытянуть влево.

3. Опустить вниз кисть левой руки. Все пальцы, кроме большого, сжать, большой палец вытянуть вправо.

4. Сжать кисти обеих рук в кулаки, вытянув при этом большие пальцы вверх.

5. Кисть правой (левой) руки сжать в кулак, на нее сверху положить ладонь левой (правой) руки.

6. Кисть правой (левой) руки сжать в кулак, ладонь левой (правой) руки прислонить к ней вертикально.

7. Неплотно сжать пальцы правой (левой) руки в кулак, оставив между пальцами и ладонью небольшое отверстие.

8. Соединить наклонно («домиком») пальцы правой и левой рук, большие пальцы при этом прижаты к кистям.

|  |
| --- |
|  |

9. Кисти рук в том же положении, что и в предыдущем упражнении, только большие пальцы правой и левой рук отведены от кистей и располагаются горизонтально.

10. Вытянуть указательный палец и мизинец правой (левой) руки, остальные пальцы сжать.

11. Вытянуть одновременно (и на правой, и на левой руке) указательный палец и мизинец, остальные пальцы сжать.

12. Вытянуть большой палец и мизинец правой (левой) руки, остальные пальцы сжать.

13. Вытянуть одновременно (и на правой, и на левой руке) большой палец и мизинец, остальные пальцы сжать.

14. Вытянуть указательный и средний пальцы правой (левой) руки, остальные пальцы сжать.

15. Вытянуть одновременно (и на правой, и на левой руке) указательный и средний пальцы, остальные пальцы сжать.

16. Образовать пальцами правой (левой) руки в кольцо. (Это упражнение вариативно: кольцо можно получить при соединении большого пальца с любым другим, остальные пальцы при этом вытянуты.)

17. Положить перед собой на стол правую (левую) руку с расставленными пальцами, поместить указательный палец на средний (или наоборот).

18. Положить перед собой на стол сжатую в кулак правую (левую) руку, поднять указательный и средний пальцы, расставив их.

19. «Лошадка».

Повернуть руку ладонью к себе, большой палец поднят вверх. На ребро ладони сверху положить согнутые четыре пальца другой руки (грива). Два больших пальца поднять вверх (уши). Лошадка может потряхивать гривой, шевелить ушами, открывать и закрывать рот (мизинец опускать и прижимать к кисти).

20. «Лягушка».

Указательный палец и мизинец согнуть, оттянуть назад (глаза). Безымянный и средний пальцы согнуть, прижать к середине ладони (рот). Большой палец горизонтально приложить к ногтям среднего и безымянного пальцев.

21. «Крокодил».

Указательный палец и мизинец согнуть, оттянуть назад (глаза). Средний и безымянный пальцы вытянуть вперед. Прямой большой палец прижать к ним снизу, образуя пасть крокодила.

22. «Курочка».

Соединить концами большой и указательный пальцы (клюв). На клюв веерообразно друг на друга накладываются остальные пальцы (гребешок).

23. «Петушок».

Соединить концы большого и указательного пальцев (клюв). Остальные пальцы полусогнуты, не касаются друг друга (гребешок). Гребешок может двигаться при движениях петушка.

24. «Птичка пьет водичку».

Левую руку неплотно сжать в кулак, оставив между пальцами и ладонью небольшое отверстие (бочонок с водой). Большой и указательный пальцы правой руки соединить в виде клюва, остальные пальцы сжать в кулак (птичка). Соединенные вместе большой и указательный пальцы правой руки вставить сверху в отверстие левой.

25. «Мостик».

Средние и безымянные пальцы правой и левой рук расположить горизонтально так, чтобы они касались друг друга подушечками пальцев. Указательные пальцы и мизинцы обеих рук поднять вверх. Большие пальцы прижать к кистям.

26. «Слон».

Указательный и безымянный пальцы — передние ноги слона. Большой палец и мизинец — задние ноги. Вытянутый вперед средний палец — хобот.

27. «Сова».

Большой палец и мизинец отвести в стороны (крылья совы), они могут двигаться при «полете». Остальные три пальца согнуть, прижав подушечки к основанию пальцев (голова).

28. «Приветствие».

Кисть правой (левой) руки расположить вертикально. Указательным и большим пальцами образовать полукольцо.

29. «Очки».

Кисти обеих рук располагаются вертикально. Указательные и большие пальцы образуют кольца, касаясь кончиками друг друга.

30. «Ворота».

Сведенные пальцы рук кончиками прижать друг к другу; руки повернуть ладонями к себе, большие пальцы поднять вверх.

31. «Крыша».

Кончики пальцев обеих рук соединить в наклонном положении ладоней.

32. «Прилавок».

Кончики пальцев обеих рук соединить в наклонном положении ладоней. Указательные пальцы расположить горизонтально, большие — прижать к ним.

33. «Дом».

Разведенные книзу полусогнутые пальцы опираются на стол.

34. «Дом закрыт».

Правую (левую) руку сжать в кулак, при этом прижав большой палец остальными четырьмя пальцами.

35. «Цветок».

Соединить обе ладони, пальцы слегка согнуть и развести.

36. «Корень растения».

Соединив кисти рук тыльной стороной, пальцы свободно опустить вниз.

37. «Растение проросло».

Пальцы обеих рук сжать в кулаки, плотно прижать друг к другу. Большие пальцы поднять вверх. Затем все остальные пальцы медленно поднять вверх, как бы образуя бутон цветка.

38. «Лошадка».

Все пальцы правой руки, кроме указательного, полусогнуты и опираются на стол. Указательный палец вытянут горизонтально.

39. «Всадник на лошади».

Правая рука в том же положении, как и в предыдущем задании. Указательный и средний пальцы левой руки широко развести и «посадить» на указательный палец правой руки.

40. «Кошка».

Средний и безымянный пальцы прижать согнутым большим пальцем к ладони, мизинец и указательный — вытянуть вверх.

41. «Человек в доме».

Большой палец правой (левой) руки поднять вверх и плотно обхватить пальцами другой руки.

42. «Кораблик».

Кисти рук расположить горизонтально, ладони плотно прижать друг к другу, пальцы слегка развести.

43. «Солнечные лучи».

Кисти обеих рук поднять вверх, скрестить, пальцы развести.

44. «Елка».

Кисти обеих рук повернуть ладонями к себе, пальцы переплести.

45. «Пассажиры в автобусе».

Сцепить пальцы рук. Тыльные стороны кистей развернуть наружу, большие пальцы поднять вверх.

46. «Улитка».

Правую (левую) руку сжать в кулак, положить на стол. Поднять указательный и средний пальцы, расставив их. Левую (правую) руку положить сверху (раковина улитки).

47. Воспроизвести предложенную логопедом графическую схему с закрытыми глазами.

*Упражнения по развитию кинетической основы движений руки*

*Развитие динамической координации рук в процессе выполнения последовательно организованных движений*

1. Поочередно прикоснуться большим пальцем правой руки ко второму, третьему, четвертому и пятому пальцам в обычном и максимальном темпе.

2. Выполнить аналогичное задание пальцами левой руки.

3. Выполнить аналогичное задание одновременно пальцами обеих рук в обычном и максимальном темпе.

4. Пальцами правой (левой) руки «поздороваться» по очереди с пальцами левой (правой) руки (похлопывание подушечками пальцев, начиная с большого).

5. «Пальчики здороваются».

Соединить пальцы рук. Осуществлять поочередные, начиная с большого пальца, движения-касания всех пальцев.

6. «Кто кого победит».

Соединить кисти рук перед собой. Поочередно производить поджимы рук вправо, влево.

7. Пальцы правой (левой) руки широко развести, свести, снова развести, удержать в течение 2—3 секунд.

8. «Солнышко».

Ладонь правой (левой) руки с раздвинутыми пальцами-лучиками положить на стол. Производить поочередные постукивания пальцами по столу.

9. «Болото».

Большой палец правой (левой) руки устанавливается на «кочку». Остальные пальцы поочередно «перепрыгивают с кочки на кочку». (Аналогичные движения осуществляются, начиная с мизинца.)

10. Поочередно сгибать пальцы правой (левой) руки, начиная с большого.

Сидит белка на тележке.

Продает она орешки:

Лисичке-сестричке

Воробью, синичке,

Мишке толстопятому,

Заиньке усатому.

11. Поочередно сгибать пальцы правой (левой) руки, начиная с мизинца.

Этот пальчик хочет спать,

Этот пальчик — прыг в кровать,

Этот пальчик прикорнул,

Этот пальчик вдруг зевнул,

Ну а этот уж заснул.

12. Сжать пальцы правой (левой) руки в кулак; поочередно их выпрямлять, начиная с большого пальца.

Ну-ка, братцы, за работу,

Покажи свою охоту:

Большаку — дрова рубить,

Печи все тебе топить,

А тебе воду носить,

А тебе обед варить,

А тебе детей кормить.

13. Сжать пальцы правой (левой) руки в кулак; поочередно их выпрямлять, начиная с мизинца.

Мизинчик идти на прогулку решил,

Но безымянный не разрешил,

А средний об этом услышал —

Едва из терпенья не вышел.

И печально сказал указательный:

«Огорчится большой обязательно».

Досталось мизинцу

От всех по гостинцу.

14. Положить кисть правой (левой) руки перед собой (как при игре на рояле), выполнять последовательно движения первым и вторым, первым и пятым пальцами и т. д.

15. Непрерывно вести линию по нарисованному лабиринту карандашом, взятым в правую (левую) руку, не меняя положения листа бумаги, на котором нарисован лабиринт.

16. Скомкать пальцами правой (левой) руки лист папиросной бумаги в компактный шарик, не помогая при этом другой рукой.

17. На столе раскладываются бусинки разного размера, но одного цвета (или одного размера, но разного цвета, или разного размера и разного цвета).

Предлагается самостоятельно нанизать на нить бусинки, подбирая их по цвету или размеру, и завязать концы нити бантиком.

18. Предлагается карточка, в которой в определенной последовательности сделаны отверстия.

Необходимо:

§   протянуть шерстяную нитку последовательно через все отверстия;

§   протянуть шерстяную нитку, пропуская одно отверстие;

§   выполнить обычную шнуровку.

19. «Дружба».

Дружат в нашей группе девочки и мальчики

*(пальцы рук соединяются в «замок»).*

Мы с тобой подружим маленькие пальчики

*(ритмичное касание одноименных пальцев рук).*

Раз, два, три, четыре, пять

*(поочередное касание одноименных пальцев, начиная с мизинцев),*

Начинай считать опять.

Раз, два, три, четыре, пять

*(поочередное касание одноименных пальцев, начиная с больших),*

Мы закончили считать

*(руки опустить вниз, встряхнуть кистями).*

20. «Кулачки».

Опереться локтями на стол. Сжать в кулак сначала пальцы правой, затем левой руки; разжать, расслабив кисть сначала одной, потом другой руки.

21. «Мышка-чистюля».

Мышка мылом мыла лапку

(одной рукой «мыть»другую),

Каждый пальчик по порядку

*(указательным пальцем дотронуться до каждого пальца другой руки).*

Вот намылила Большой

*(всеми пальцами сначала правой, затем левой руки «намыливать» большой палец),*

Сполоснув его водой.

Не забыла и Указку,

Смыв с него и грязь и краску

*(аналогичные движения с указательными пальцами).*

Средний мылила усердно,

Самый грязный был, наверно

*(аналогичные движения со средними пальцами).*

Безымянный терла пастой,

Кожа сразу стала красной

*(аналогичные движения с безымянными пальцами).*

А Мизинчик быстро мыла:

Очень он боялся мыла

*(быстрыми движениями «намыливать» мизинцы).*

22. «Бегущий человечек».

Поочередно касаясь поверхности стола кончиками указательного и среднего пальцев правой (левой) руки, изобразить бегущего человечка.

23. «Углы».

Показать углы мы можем,

Руки так и этак сложим.

Вот — прямой на перекрестке

*(концы пальцев обеих рук соединить под прямым углом),*

Кончик стрелки — угол острый

*(кончики пальцев и локти соединены, запястья разведены),*

Кран с приподнятой стрелой —

Получается тупой

*(к кончикам пальцев одной руки приставляется локоть другой).*

24. «Ножницы».

Развести указательный и средний пальцы правой (левой) руки в стороны 7—10 раз.

25. «Футбол».

Забивать шарик в ворота одним и двумя пальцами правой (левой) руки.

26. «Лакомка».

Левую руку неплотно сжать в кулак, образовав между пальцами и ладонью небольшое отверстие (горшок). Указательным и средним пальцами правой руки изобразить крадущуюся кошку.

Стоит на кухне за столом

Горшок со свежим молоком.

Тайком прокралась в кухню кошка

Отведать молока немножко

*(указательный и средний пальцы правой руки медленно двигаются к левой руке).*

Наклоняясь, пьет вершок,

Сунув голову в горшок

*(указательный и средний пальцы правой руки вводятся в неплотно сжатый кулак левой).*

А потом — ой-ой-ой! ай-ай-ай!

Не вынуть голову

*(кулак левой руки, сжимая пальцы правой, не дает им подниматься вверх).*

Бежит кошка во двор,

Натолкнулась на забор —

Буме! Бац! Тук! Тук! Ток!

Раскололся тот горшок

*(руки разводятся в стороны).*

Побежала кошка в дом

Опять за вкусным молоком.

27. «Выгладим пеленки для сестры Аленки». Перед ребенком положен лист бумаги (пеленка).

Нужно:

§   пользуясь всеми пальцами обеих рук, разгладить его так, чтобы он не топорщился, а края не оставались загнутыми;

§   сделать то же самое, пользуясь одной рукой;

§   сделать то же самое, пользуясь большими, указательными и средними пальцами обеих рук;

§   сделать то же самое двумя мизинцами;

§   разгладить лист кулаками обеих рук, большим и указательным пальцами одной руки, указательным и средним пальцами одной руки, средним и безымянным пальцами одной руки, безымянным и мизинцем;

§   повторить все движения с закрытыми глазами.

28. «Строители».

Из бревен (счетных палочек) нужно построить домик.

а. Перенести бревна к месту строительства:

§   пользуясь любыми пальцами обеих рук;

§   пользуясь любыми пальцами правой (левой) руки;

§   пользуясь только двумя пальцами — большим и мизинцем — правой (левой) руки;

§   пользуясь только указательным и средним пальцами правой (левой) руки;

§   пользуясь только средним и безымянным пальцами правой (левой) руки;

§   пользуясь только безымянным и мизинцем правой (левой) руки.

б. Указательным и средним пальцами правой (левой) руки построить четырехугольник (стены).

в. Средним и мизинцем правой (левой) руки построить треугольник (крышу).

*Развитие динамической координации рук в процессе выполнения одновременно организованных движений*

1. Уложить спички в коробку одновременно обеими руками: большим и указательным пальцами обеих рук одновременно брать лежащие на столе спички и одновременно складывать их в спичечную коробку.

2. Взять в правую и левую руки по карандашу и одновременно постукивать ими по бумаге, расставляя точки в произвольном порядке.

3. Одновременно менять положение кистей рук: одну сжимать в кулак, другую разжимать, выпрямляя пальцы.

4. Одновременно выбрасывать кисти рук вперед, при этом пальцы одной руки сжимать в кулак, пальцы другой – соединять в кольцо.

5. Указательными пальцами вытянутых вперед рук описывать в воздухе одинаковые круги любого размера. Пальцем правой руки описывать круги по направлению часовой стрелки, пальцем левой – в обратном направлении.

6. «Веселые маляры».

Синхронные движения кистей обеих рук вверх – вниз с одновременным подключением кистевого замах, затем: влево – вправо.

7. «Кулачки».

Опереться локтями на стол, пальцы обеих рук сжать в кулаки. Одновременно пальцы рук разжать, кисти расслабить.

8. «Швейная машина».

Правой рукой производить круговые движения в кисти и локте (подражая вращению колеса). Левой рукой выполнять мелкие движения, характерные для работы иглы швейной машины. Поменять условия выполнения задания: левой рукой производить круговые движения, а правой — имитировать движения иглы.

9. «Бутончик».

К ночи бутончик собрал лепестки (пальцы правой и левой рук собраны в «горстку»).

Солнце свои посылает лучи.

Утром под солнцем

Цветы раскрываются

*(одновременно медленно развести пальцы обеих рук).*

Солнышко село, и сумрак сгустился,

И до утра мой цветочек закрылся

*(одновременно соединяются пальцы правой и левой рук).*

10. Отбивать в удобном темпе по одному такту правой (левой) рукой, одновременно в такт ударять по столу указательным пальцем левой (правой) руки.

11. Отбивать в удобном темпе правой (левой) рукой по одному такту, одновременно с этим вытянутым вперед указательным пальцем левой (правой) руки описывать в воздухе небольшой кружок.

12. «Скакалка».

Пальцы обеих рук сжать в кулаки. Большие пальцы поднять вверх и описывать ими ритмичные, с большой амплитудой круговые движения сначала в одну сторону, затем в другую.

Я скачу, я верчу

Новую скакалку,

Захочу — обскачу Галю и Наталку.

Ну-ка раз, ну-ка два,

Посреди дорожки,

Да бегом, с ветерком,

Да на правой ножке.

Я скачу, я верчу

Новую скакалку.

Я скачу, я учу Галю и Наталку.

Ну-ка раз, ну-ка два,

Учатся сестрички.

За спиной день-деньской

Прыгают косички.

13. «Кошки-мышки».

Кошка мышку цап-царап

*(пальцы обеих рук сжимаются в кулаки),*

Подержала, подержала, отпустила

*(кулаки одновременно разжимаются),*

Мышка побежала, побежала

*(одновременно двигаются по плоскости стола пальцы обеих рук),*

Хвостиком завиляла, завиляла

*(указательные пальцы обеих рук двигаются из стороны в сторону).*

До свидания, мышка, до свидания

*(одновременные наклоны кистей рук вперед и вниз).*

**2. Развитие дыхательной функции и голоса.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Направления** | **Содержание работы** |
| ***Второе направление****.* Развитие дыхательной функции,а также силы, модуляции и выразительности голоса. На этом этапе применяются различные комплексы дыхательной гимнастики, голосовые и фонопедические упражнения, которые позволяют увеличить объем вдыхаемого воздуха, развить фонационный выдох и голосоведение. | На втором направлении проводится развитие дыхательной функции. Слабость мышц, аритмия дыхательных движений не позволяют своевременно развить ребенку грудо-брюшнойтип дыхания как наиболее рациональный. Постановку грудобрюшного типа дыхания начинают в положении лежа, когда условия для сокращения диафрагмы являются оптимальными. Для детей дошкольного возраста дыхательные упражнения организуются в виде игры так, чтобы ребенок непроизвольно мог сделать более глубокий вдох и более длительный выдох. Большинство дыхательных упражнений включает выдох с фонацией гласных или согласных звуков речи, что позволяет логопеду на слух контролировать длительность и непрерывность выдоха, а в дальнейшем формирует у ребенка обратную биологическую связь.Формирование фонационного выдоха является основой для развития координаторных взаимоотношений между дыханием, голосом, артикуляцией. Тренировка фонационного выдоха начинается с длительного звучания гласных. При усвоении новых навыков необходимо не только объяснение, но и многократный показ, подключение различных видов самоконтроля (слуховой, визуальный, кинестетический). Тренировка фонационного выдоха должна быть систематической и длительной. На основе грудо-брюшного типа дыхания и фонационного выдоха формируется речевое дыхания (Л.И. Белякова и др., 2005).Направление коррекционной работы, наряду с нормализацией тонуса мышц, включает развитие артикуляцционноймоторики, которое осуществляется с помощью пассивной и активной гимнастики органов артикуляции. Гимнастика называется пассивной, потому что движения частей тела и органов артикуляции совершаются ребенком пассивно с помощью логопеда. Пассивные упражнения выполняются в том случае, если ребенок самостоятельно не может выполнить движение или движение выполняется им не в полном объеме. Характерной чертой развития любой моторики, в том числе и артикуляционной, является постепенность перехода от одного этапа к другому, где движения, развитые на предыдущем этапе, определяют последующие этапы развития. Приостановка развития речевой моторики в раннем возрасте у детей с дизартрией неизбежно влечет за собой нарушения всего последующего хода овладения произношением. Поэтому этап развития движений является одним из наиболее значимых в коррекции дизартрии у детей. |

**Логопедические технологии, используемые в работе с детьми**

**Работа над просодической стороной речи**

I.Упражнения по развитию ритма.

Прослушать изолированные удары (II, III, IIII) , определить количество ударов путём показа карточки с записанным на ней числом.

Прослушать серии акцентированных ударов (хХХх, хХ, ххХХхх). Определить, сколько и какие удары были предъявлены путём показа карточки с записанными на ней соответствующими сериями ритмических структур.

Отстучать по подражанию предъявленные изолированные удары.

Самостоятельно воспроизвести по предъявленной карточке удары и их серии (простые и акцентированные).

II.Упражнения по развитию силы голоса.

Удлинение произнесения звуков (при средней силе голоса)

 У – У АУ - АУИ –

 О – О АИ - ОУИ –

 А – А ОИ - ОУА –

Усиление голоса.

 оООО ауи АУИ АУИАУИ

 А АААоуа ОУА ОУАОУА

Ослабление голоса.

У Ууу АУИ АУИауи АУИ

А ААА ОУА ОУАоуаоуа

Усиление и ослабление голоса без паузы на одном выдохе.

У АЗА

У У АЗА АЗА

У У АЗА АЗА

Счёт от одного до пяти с постепенным усилением голоса.

Счет от пяти до одного с постепенным ослаблением голоса.

Назвать дни недели с постепенным усилением и последующим ослаблением силы голоса: понедельник, вторник – беззвучная артикуляция, среда, четверг – шёпот; пятница, суббота – голос средней силы; воскресенье – громко (и наоборот).

Произнесение предложений с изменением силы голоса:

*Мама ушла ДОМОЙ*.

*МАМА ушла домой*.

Проговаривание стихотворений с изменением силы голоса. Например:

*А сова всё ближе, ближе, (голосом средней силы)*

 *А сова всё ниже, ниже, (голосом средней силы)*

*И кричит (громко) в тиши ночной (тихо)*

*Поиграй, дружок, со мной (громко).*

III.Упражнения по развитию высоты голоса. Проводится путём подражания звучанию высоты с опорой на движения руки и графические изображения.

Понижение и повышение голоса при произнесении гласных звуков

У О

у у о о

Повышение и понижение голоса при произнесении сочетаний из двух - трех звуков

АУayay

Повышение и понижение голоса при произнесении слогов

ЗА

за за

«Укачивание» (имитация укачивания ребенка)

А АА

 А АА

Проговаривание стихотворений, соблюдая изменение голоса по высоте:

*Бьют часы: дин - дан - дон*

Пропеваниезнакомых мелодий без слов, изменяя высоту голоса и т. д.

IV. Упражнения по обработке интонационной конструкции, выражающей завершённость:

1.В повествовательном предложении:

отработка повествовательной конструкции с интонационным центром в конце предложения: *«Стоит сухая погода».*

отработка повествовательной конструкции с передвижением интонационного центра в неконечную позицию:*«Я хожу в детский сад, и мой друг ходит в детский сад»*

2.В вопросительном предложении:

отработка интонации в вопросительном предложении без вопросительного слова:

Резкое повышение тона в односложном слове (*твой? - твой сок?*);

Резкое повышение тона в многосложном слове с ударением на средние слоги (*солдаты? - там солдаты?*);

Резкое повышение тона с ударением на первом слоге (*этот? - этот сад?*);

Резкое повышение тона в многосложном слове с ударением на последнем слоге (*письмо? - тебе письмо*?);

Выделение вопросительной интонации слова в начале, середине, в конце предложения: (*Можно взять санки?Вам все понятно? Ты идёшь домой?*)

отработка интонации вопросительного предложения с вопросительным словом:

выделение интонацией вопроса вопросительного слова в начале предложения: (*Какое сегодня число?*);

выделение интонацией вопроса вопросительного слова в середине
предложения: (*Тебе сколько лет?*)

закрепление вопросительной интонации в стихах (сопряжённо с логопедом, по подражанию, самостоятельно);

3.В восклицательном предложении:

отработка интонации восклицательного предложения на материале междометий с использованием картинок и стихов (читаются стихи, дети проговаривают с восклицательной интонацией только междометия и звукоподражания);

отработка интонации восклицательного предложения, выражающего обращение, требование, восклицание (проговорить сопряженно, повторить за логопедом произнести самостоятельно).

*«Толя, дай книгу! Саша! Смотри!»*

закрепление интонации восклицательного предложения в стихах:

 *«Бармалей, Бармалей, Бармалей! Выходи, Бармалей, поскорей! Этих гадких детей, Бармалей,*

*Не жалей, Бармалей, не жалей!»*

4.Дифференциация интонационных структур предложений в экспрессивной речи:

Работа проводится по материалам считалок, диалогов, игр-инсценировок, сказок по ролям. Дети должны научиться подражать голосам, интонациям героев. («Дядя Степа» С. Михалкова; «Телефон», «Путаница», «Айболит» К. Чуковского; «Tpимедведя» Л. Толстого)

**Методика работы над голосом**

*Условия коррекции голоса*:

полное использование слуха;

координация программы голосовой терапии со всей программой обучения ребёнка;

подкрепление тренировки голоса визуальными сигналами.

*Цели голосовой терапии:*

достижение адекватной высоты основного тона с необходимыми вариациями высоты тона, включая правильное использование просодических характеристик (словесное и логическое ударение, интонация);

достижение сбалансированности ротового и носового резонанса, устранение гипо- и гиперназальности;

овладение контролем громкости;

обеспечение разборчивости речи и точной артикуляции, овладение правильным ритмом и темпом.

*Последовательность работы:*

тренировка слухового восприятия;

обучение правильному использованию голоса;

закрепление голосовых возможностей ребенка.

*Типы нарушений голоса:*

нарушение высоты голоса;

нарушение резонанса;

нарушение силы голоса;

нарушение тембра голоса.

Приемы коррекции дефектов голоса:

*а) нарушение высоты голоса* (слишком низкий, слишком высокий, колебание высоты тона).

Для улучшения способности различать высоту тона большую пользу приносит тренировка слухового восприятия. Сначала ребенок учится определять нежелательную высоту тона (живой голос или речь с магнитофона), затем – к определению грубых и тонких различий в высоте тона (низкий, высокий; низкий, средний, высокий).

Большую пользу приносит использование визуальных стимулов: движений (руки вниз, вверх, на уровне плеч); игрушек (птички, мишка); индикатора частотометра; карточки со схемами, отражающими высоту тона; слоги, слова, фразы. Использование ходьбы по ступенькам вверх-вниз.

*Слоги, слова, фразы*

Далее визуальные сигналы исключаются, ребенок учится определять высоту тона по голосу. Перед обучением использованию правильной высоты голоса необходимо научить различать высоту тона собственного голоса. В этой работе используют синхронное чтение. Упражнение включают в себя произнесение гласных, слогов, слов, фраз на 3-х уровнях тона.

 Голосовая терапия, направленная на коррекцию высоты тона, продолжается, пока ребенок не добьется оптимального воспроизведения.

*б) дефекты нарушения резонанса.*

При нарушении резонанса голоса ребенок не в состоянии контролировать себя.

**Гиперназальность** - чрезмерное использование носовой полости в качестве резонатора, гнусавость. В процессе устранения необходима имитация гиперназального голоса ребенка, сравнение с нормальным резонансом. Упражнения по устранению гиперназальности:

открыть рот, опустить спинку языка, плотно прижать кончик языка к зубам, сделать несколько энергичных вдохов и выдохов;

сжать губы, вдохнуть через нос, выдохнуть через рот, язык на дне рта, глотка расслаблена;

широко открыть рот и сделать вдох через нос, выдохнуть через рот;

длительное произнесение сочетания нь ---------- а ----------, отмечая различие кинестетических и тактильных ощущений (вибрация крыльев носа);

произнесении ряда гласных, заканчивая его звуками М, Н, НЬ.

а -------------------- о ------------------ у ---------------------- м (н, нь)

для улучшения ротового резонанса – энергичное произнесение сочетаний слогов: ба-ба-ба, да-да-да-да-да, га-га-га-гаг; объединение слогов в ритмическую группу ба-да-га, бо-до-го, …; произнесение звуков и, а, у, сопровождая их ритмическими движениями.

**Гипоназальность** – чрезмерное использование ротовой полости в качестве резонатора, полная закрытая гнусавость. Упражнения:

длительное произнесение звуков М, Н, обращая внимание на покалывание в губах (М) и на покалывание в носу и языке (Н).

произнесение слов со звуком Х, при котором происходит расслабление мышц глотки.

*в) нарушение силы голоса.*

Вначале необходимо тренировать слуховое восприятие голоса разной силы, обучать нормальному уровню громкости голоса, а затем закреплять голосовые возможности. На начальных этапах используются визуальные сигналы (движения рук). Упражнения:

сравнить громкое топанье (хлопанье) с ходьбой на цыпочках (с тихим хлопаньем);

«разбуди учителя» (когда спит – говори тихо, чтобы разбудить надо говорить громче, а чтобы разозлить – надо закричать);

ощущение рукой силы выходящей струи воздуха;

удары в барабан (громко, тихо) с дифференциацией мышечных усилий;

наблюдение за воздействием шепота на пламя свечи;

изменение силы голоса при произнесении согласных (В вВ, в В в)

счет от единицы до десяти с постепенным увеличением или уменьшением силы голоса;

чтение стихотворения с изменением силы голоса на каждом куплете.

*г) нарушение тембра голоса.*

*Голос с придыханием -*  голосовые складки недостаточно напряжены и неплотно смыкаются. Возникает утечка воздуха до начала речи. Упражнения:

задержать дыхание, рот открыть. Быстро и поверхностно дышать, делая 2-3 коротких вдоха в секунду.

глубоко вдохнуть и через рот выдыхать воздух небольшими порциями, делая остановку после каждого выдоха;

форсирование нормальной голосовой атаки: произнести звук А коротко, следя за напряжением в области гортани, затем А--------------;

глубоко вдохнуть, выдыхать порциями, гласные звуки (до 6 раз на одном выдохе);

глубоко вдохнуть и выдыхать коротко, произнося гласные звуки и чередуя громкий и тихий голос;

при произнесении серии гласных звуков чередовать шепот с нормальной вокализацией;

произносить ХА А (не удлиняя Х);

счет на одном выдохе, увеличивая количество цифр 1 и 2 и 3 и 4 и 5 …;

использование зеркала (если придыхание есть, оно запотевает).

Работа над голосом начинается после артикуляционной гимнастики и массажа, расслабления шейной мускулатуры, специальных упражнений по выполнению движений во все стороны головой (мышцы шеи расслаблены) с одновременным произнесением цепочек гласных звуков: *и-э-о-у-а-ы,.*

Большое значение для коррекции голоса имеет активизация движений мягкого нёба: глотание капель воды, покашливание, зевота, произнесение гласного*а* на твердой атаке.

Упражнения проводятся перед зеркалом, под счет. Используются следующие приемы:

стимуляция задней части языка и нёба легкими похлопывающими движениями;

обучение произвольному глотанию: логопед из пипетки капает капли воды, голова ребенка несколько откинута назад;

стимулируются кашлеподобные движения, зевание, нёбный и глоточный рефлексы.

 Для голосообразования большое значение имеют движения челюстей:

открывание и закрывание рта, имитация жевания;

легкие постукивающие ритмичные движения по подбородку вызывают движение нижней челюсти вверх.

 Используют упражнения по развитию силы, тембра и высоты голоса: прямой счет десятками с постепенным усилением голоса и обратный счет с постепенным его ослаблением и др.

*д) нормализация просодики*

Проводится работа покоррекции тихого, немодулированного голоса, нарушения темпа речи и тембра голоса, бедности интонации, отсутствии пауз и логических ударений, и других нарушений просодики.

Для развития высоты тембра и интонаций голоса большое значение имеют различные игры, чтение сказок по ролям, инсценировки и т. д.

*е) нормализация мелкой моторики рук и координации движений*

С этой целью проводится пальчиковая гимнастика, направленная на выработку тонких дифференцированных движений в пальцах обеих рук. Целенаправленная и последовательная стимуляция мелкой моторики рук не только способствует улучшению артикуляционной базы, но и обеспечивает подготовку руки ребёнка к овладению графомоторными навыками. Все упражнения первого этапа постепенно усложняются.

**Дыхательная гимнастика**

Дыхание является физиологической основой речи. Кроме того, правильное дыхание способствует общему оздоровлению и является одной из составляющих произвольной саморегуляции. Обучение правильному смешанно-диафрагмальному дыханию проводится поэтапно (система упражнений также разделена на блоки).

***Постановка и развитие четырехфазного смешанно-диафрагмалыюго дыхания***

Дыхательные фазы содержат равное количество секунд — от 3 до 7. Начинаем работу с 3-секундных фаз, постепенно удлиняя до 7 секунд.

1-я фаза — вдох носом, мышцы живота расслаблены, живот медленно «надувается», выдвигая диафрагму вниз, воздух наполняет легкие, расширяя грудную клетку.

2-я фаза — задержка дыхания (пауза).

3-я фаза — выдох ртом, живот медленно втягивается, приподнимая диафрагму, межреберные мышцы расслабляются, опуская ребра, грудина и ключицы опускаются.

4-я фаза — задержка дыхания (пауза).

1.Развитие четырехфазного диафрагмального дыхания

Отработка четырехфазного дыхания проводится в положении лежа на спине, желательно сразу после сна. Ребенок укладывается на ровную поверхность, одна его рука кладется на диафрагму, другая на грудь. Сверху логопед кладет свои руки. При выдохе надавливают руками на диафрагму, затем на грудную клетку. При вдохе руки «отпускают» вначале диафрагму, затем грудную клетку. В дальнейшем логопед только контролирует правильность дыхания с помощью своих рук. Необходимо следить за тем, чтобы плечи и ключицы не находились в напряжении. В том случае, если у ребенка дыхание верхне-грудное или ключичное, логопед может занять положение за головой ребенка, придерживая коленями его плечи. Дыхание выполняют под счет, начиная с 3-х. Постепенно длина фаз увеличивается до 7 секунд.

С детьми, имеющими выраженные дыхательные нарушения, рекомендуется использовать технику «парадоксального дыхания»: на вдохе живот и грудная клетка прижимаются руками, приподнимая диафрагму и опуская ребра. На выдохе живот медленно «надувается», выдвигая диафрагму вниз. После того как ребенок несколько раз выполнил упражнение, можно спросить его, насколько удобно так дышать, и вернуться к правильной технике дыхания

2.Развитие носового и ротового дыхания

После того как навык смешанно-диафрагмального дыхания закреплен в положении лежа, затем сидя, проводятся упражнения (по четырехфазной схеме).

Вдох и выдох через нос.

Вдох и выдох через рот.

Вдох через рот — выдох через нос.

Вдох и выдох через левую ноздрю, затем через правую попеременно.

Вдох через одну половину носа, выдох через другую.

Вдох через нос, удлиненный выдох через нос с усилением в конце.

Вдох через нос, выдох через неплотно сжатые губы.

Вдох через нос, выдох через рот толчками равными порциями.

Вдох через нос, выдох через рот толчками двумя неравными порциями.

3.Совмещение навыка дыхания с движениями

Упражнения выполняются в положении сидя на коленях либо в позе лотоса (спина выпрямлена).

* «Тряпичная кукла». На вдохе руки поднимаются вверх, на выдохе опускаются перед собой, голова опускается к коленям, спина сгибается.
* На вдохе руки разводятся в стороны, на выдохе ребенок обхватывает себя руками, голова опускается, спина сгибается.
* Развести руки в стороны, плотно сжать кулаки, большие пальцы оттопырены и смотрят вверх. На вдохе большие пальцы отводятся назад, на выдохе — вперед.
* Вдох попеременно правой — левой ноздрей. На вдохе правой ноздрей левую закрывает подушечка мизинца левой руки. На вдохе левой ноздрей правую закрывает подушечка большого пальца правой руки.

4.Закрепление навыка дыхания в движении

Упражнения выполняются в положении стоя, спина прямая.

* «Солнцепоклонники». Ноги на ширине плеч, руки сложены домиком на уровне груди. На вдохе руки и голова поднимаются вверх, на выдохе — наклон, руки ладонями упираются **в** пол.
* «Тряпичная кукла-1». И.п. то же. Вдох— руки поднимаются вверх. Выдох — расслабленные руки и верхняя часть тела опускаются вниз, влево, вправо.
* «Дровосек». И.п. то же. Вдох — руки поднимаются вверх, пальцы скрещены. Выдох — напряженные руки и верхняя часть тела резко опускаются вниз.
* «Мельница». И.п. то же. Одна рука поднята вверх, другая опущена вниз. На вдохе и выдохе руки меняют положение.
* «Насос». (И.п.) то же. Руки опущены, ладони обращены вверх. На вдохе руки притягиваются к подмышкам. На выдохе руки опускаются ладонями вниз.
* «Яйцо». И.п. то же. На вдохе руки плавно разводятся
в стороны и вверх, ладони обращены друг к другу. На выдохе опускаются вниз, тыльной стороной друг к другу.
* «Арлекин». И.п. то же. Руки в локтевых суставах раздвинуты в стороны параллельно полу, предплечья и кисти расслаблены. На вдохе движение предплечий и кистей назад, на выдохе через неплотно сжатые губы — вперед.
* «Черепаха». И.п. то же. На вдохе вытягиваем шею вперед. На выдохе (сквозь неплотно сжатые губы) — возвращаем на место.
* «Потягушки». И.п. то же. Руки сжаты **в** кулаки большими пальцами внутрь и прижаты к низу живота. На вдохе кулаки, скользя по туловищу, поднимаются над плечами, локти слегка согнуты; прогибаемся в спине назад, запрокидываем голову; вытягиваемся вверх, распрямляя руки и поднимаясь на носки. На выдохе
опускаемся вниз, достаем пальцами до пола.
* «Свеча». И.п. то же. Вдох. Начинаем медленно, ровно выдыхать воздух (пламя свечи не колеблется), выдох становится интенсивнее (стремимся загасить свечу), сильный резкий выдох (свеча погасла).
* «Росток». Ноги вместе. На вдохе расслабленные руки медленно поднимаем вверх, растягивая все тело (пятки не отрываются от пола), на выдохе медленно опускаем руки, сгибаемся в поясе.

***Развитие речевого дыхания***

Упражнения выполняются в положении сидя или стоя (дыхание четырехфазное).

* «Львенок греется». Вдох. Мягким долгим выдохом (беззвучно произнося слог «ха») греем последовательно: ладони, локти, плечи, грудь, живот, колени, стопы, «хвост». Упражнение способствует разогреву голосовых связок и всегда предшествует речевым
упражнениям.
* «Надоедливый комар». Руки вытянуть перед грудью ладонями друг к другу. Вдох — руки развести в сторону. Выдох — очень медленно («чтобы не спугнуть комара») соединяем руки, одновременно произнося звук «з-з-з», затем следует резкий хлопок ладонями.
* «Морж». Ладони рук лежат на диафрагме, плечи расправлены. Вдох. На одном выдохе произносим 5—10 звуков «ф», затем чередуем звуки «ф», «в». При произнесении каждого звука помогаем себе, прижимая диафрагму.
* «Пушинка». И.п. то же. Вдох. На одном выдохе произносим 3—7 слогов «фу». При произнесении каждого слога помогаем себе, прижимая диафрагму.
* «Тряпичная кукла-2». Упражнение аналогично дыхательному (Блок 3). При выдохе произносится непрерывный длительный звук «м».
* «Бамбук». Ноги на ширине плеч, туловище согнуто и расслаблено. Вдох. На выдохе медленно выпрямляем позвоночник, представляя, что каждый позвонок — это звено молодого бамбука. Одновременно
прерывисто произносим звук «м», как бы посылая его в
каждый позвонок-звено.
* «Корни». Вдох. На выдохе после полузевка тянем звук «а», представляя, что наши ноги превращаются в корни деревьев и вместе со звуком уходят в землю.
* «Резиновый круг». Вдох. На выдохе произносим звук «о», представляя себя кругом, который сдувается (вначале громко, затем все тише и тише).
* «Фонарь». Вдох. На выдохе тянем звук «я», представляя, что **в** груди находится столп света, который вырывается наружу вместе со звуком.
* «Антенна». Вдох. На выдохе произносим звук «и», представляя себя длинной тонкой направленной вверх антенной.
* «Разноцветный фонтан». Произносим 3—5 звуков («а, о, я, э, и»), представляя себя разноцветным фонтаном воды, который пробивается наружу.
* «Кто больше?». Упражнение направлено на увеличение длины выдоха. Вдох. На выдохе произносятся цепочки гласных звуков (далее открытые слоги с этимиже звуками):
* а, ао, ау, аэ, аы, аоу, аоэ, аоы, аоуэ, аоуы, аоуэы; о, оа, оу, оэ, оы, оау, оаэ, оаы, оауэ, оауы, оауэы; у, уа, уо, уэ, уы, уао, уаэ, уаы, уаоэ, уаоы, уаоэы; э, эа, эо, эу, эы, эао, эау, эаы, эаоу, эаоы, эаоуы; ы, ыа, ыо, ыу, ыэ, ыао, ыау, ыаэ, ыаоу, ыаоэ, ыаоуэ.

**3. Коррекция фонетической стороны речи.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Направления** | **Содержание работы** |
| ***Третье направление****.* Коррекция фонетической стороны речи. Применяются упражнения для развития фонематического восприятия и различные приемы постановки звукови их автоматизации. | В содержание третьего направления включаются наиболее сложные речевые задачи, связанные с коррекцией фонетической стороны речи. Она состоит из развития фонематического восприятия и коррекции звукопроизношения. Наряду с этим необходимо создание кинестетического образа звука, слога, слова, что связано с нормализацией артикуляционной моторики. Коррекция этих процессов у детей с дизартрией требует длительного времени, в особенности на этапе автоматизации. Нарушение постепенности введения звука в слово, фразу и тем более в контекстную речь легко разрушает процесс автоматизации артикуляторного навыка, а в некоторых случаях приводит к появлению запинок судорожного характера. |

**Логопедические технологии, используемые в работе с детьми**

**Работа по преодоление фонематических нарушений строится поэтапно**:

I этап. Формирование восприятия устной речи на фонетическом уровне.

*Формирование восприятия устной речи в процессе имитации слогов.*

* работа с таблицами, включающими слоги типа СГ (согласный - гласный): по, ми, пе, ди, ме и т. д.
* работа с таблицами, включающими слоги типа ГС (гласный - согласный): ан, ил, ит, ур, ух.
* работа с таблицами, включающими слоги типа СГС, ССГ, СГСС, ССГС, ГСС: рек, зно, лорт, прень, изм и т. д.

Работа со слоговыми таблицами включается в структуру логопедических занятий и проводится в форме игры.

 *Формирование восприятия устной речи в процессе различения правильно и искажённо произнесённого звука:*

распознавание дефектного произношения, отличающегося от собственного, в устной речи. /Логопед произносит слоги различной структуры, с различными гласными слова, в которых нужный звук встречается в разных по трудностях фонетических условиях. Ребёнок, услышав дефектное произношение звука, поднимает флажок/.

IIэтап. Формирование восприятия устной речи на фонологическом уровне.

Формирование фонематических функций осуществляется в двух направлениях: развитие фонематического восприятия и развитие фонематического анализа и синтеза.

*Уточнение артикуляции звука с опорой на зрительное, слуховое, тактильное восприятие, кинестетические ощущения.*

*Выделение звука на фоне слога* (детям предлагается ряд слов, из которых нужно выделить заданный звук). После формирования правильного произношения этого звука проводится его выделение из слога при произнесении. Слоги не должны включать oппозиционных звуков.

*Выделение звука на фоне слога:*

* подними руку на заданный звук;
* отбери (а позднее и назови) картинки, в которых имеется соответствующий звук;
* подобрать слова с заданным звуком.

*Вычленение первого и последнего звука в слове, нахождение местоположения данного звука:*

* назвать первый звук в словах;
* подобрать слова, начинающиеся с заданного звука;
* отобрать картинки, названия которых начинаются с заданного звука;
* заканчиваются заданным звуком;
* отгадывание загадок, выделение первого звука в отгадках;
* назвать как можно больше слов по сюжетной картинке на заданный звук;
* найти общий звук в предложенных словах;
* «домино»: разложить картинки по принципу домино - последний звук предыдущего слова является начальным звуком следующего слова;
* «цепочка слов» (аналогичное задание: детям предлагаются не карточки, а слова);
* определение местонахождения звука в слове (начало, середина, конец);
* разложить карточки в три ряда:

ряд - звук слышится в начале слова;

ряд - в середине слова;

ряд - в конце слова;

* выбрать только те картинки, где заданный звук находится:
в начале слова, в середине слова, в конце слова.

*Определение последовательности и количества звуков в слове:*

* работа со «звуковой линейкой»;
* «живые звуки» (один ребёнок звук - «д», другой - «о», третий - «м».Логопед просит встать детей так, чтобы получилось слово);
* назвать слово по картинке и составить его графическую схему;
* из ряда картинок выбрать те, которые соответствуют данной схеме;
* угадать слово, которое должно получиться из первых звуков, которые встречаются в названии предметных картинок;
* угадать слово, которое должно получиться из последних звуков, которые встречаются в названии предметных картинок;
* «пирамида» - разложить предметные картинки соответственно количеству звуков в слове - в основании пирамиды должны быть картинки, названия которых состоят из пяти звуков, выше из четырёх звуков, … ;
* «новоселье» - рассели животных на нужный этаж в соответствии с количеством звуков, которые составляют его название;
* отобрать картинки, в названии которых заданное количество звуков;
* придумай слово с заданным количеством звуков;
* «молчанка» - логопед предлагает посмотреть на игрушки и поискать такие, в названии которых встречается заданное количество звуков. Ребёнок, найдя нужную игрушку, хлопает в ладоши;
* «умные часы» - на циферблате вместо цифр расположены картинки, названия которых состоят из различного количества звуков. Логопед, установив одну стрелку напротив картинки, просит найти ей пару - картинку с таким же количеством звуков;
* показать карточку с цифрой, соответствующей количеству звуков в названном слове.

*Определение места звука по отношению к другим звукам.*

При формировании указанного действия с детьми проводится работа по анализу слова и выяснению, какой звук слышится в слове перед заданным и после заданного звука. Детям предлагается самим подобрать слова, в которых перед заданным звуком или после него слышатся определённые звуки.

Последовательность предъявления материала:

слоги структуры типа СГ (согласный - гласный) та, са, мы;

односложные слова без стечения согласных звуков, состоящих из открытого слога: сад, сок, суп;

двухсложные слова, состоящие из двух открытых слогов: лапа, рана, сани;

двухсложные слова, состоящие из открытого и закрытого слогов: сахар, кубок, гамак;

двухсложные слова со стечением согласных звуков на стыке слогов: санки, марка, сумка;

односложные слова со стечением согласных звуков в начале слова: стол, крот, гром;

односложные слона со стечением согласных звуков в конце слова: куст, мост, волк;

двухсложные слова со стечением согласных звуков в начале слова: столы, трава, скала;

двухсложные слова со стечением согласных звуков в начале и середине слова:
спутник, правда, клумба;

трёхсложные слова: самолёт, капуста, сарафан.

После отработки отдельного звука по предложенному плану проводится его сопоставление с другими звуками: сначала с артикуляторно близкими, но акустически далекими, затем артикуляторно и акустически близкими.

**Работа по уточнению и развитию фонематического слуха**

1.Различение неречевых звучаний.

2.Различение ритмического рисунка.

3.Различение речевых звучаний:

* различение сокращённыхзвукокомплексов;
* различение высоты голоса;
* определение дальности звучания;
* различение тембра, эмоциональной окраски, характера одного и того же звука;
* определение правильности звучания;
* определение слова не похожего по звуковому рисунку;
* подбор слов похожих по звуковому рисунку;
* подбор слов в рифму;
* выбор слов близких по звуковому составу.

4.Воспроизведение речевых звучаний:

воспроизведение слогового ряда со сменой ударного слога;

воспроизведение слоговых сочетаний с одним согласным звуком и разными гласными звуками;

воспроизведение слоговых сочетаний с одним гласным звуком и разными согласными звуками;

изменение звукокомплекса по силе звучания;

повтор ряда слов похожих по звуковому рисунку.

5.Выделение звуков:

выделение в речевом потоке заданного звука.

выделение звука в начале слов.

выделение первого и последнего звуков в слове.

называние первого звука в словах.

6.Звуковой анализ слов.

## Коррекция нарушений звукопроизношения

При коррекции нарушений звукопроизношения используется принцип индивидуального подхода. Важно выявить компенсаторные возможности ребенка, т.е. сохранные артикуляционные движения, звуки, слоги и слова, которые произносятся правильно. В первую очередь для коррекции выбираются те звуки, которые у ребенка максимально приближены к правильному произнесению, или те, артикуляционные уклады которых наиболее просты.

Особенностью логопедической работы при дизартрии являются значительно более длительные сроки отработки каждого звука и соблюдение определенной последовательности в работе над звуками.

Последовательность работы над звуками определяется степенью доступности звуков для произношения (легкость артикуляции) и постепенностью перехода от меньших произносительных трудностей к большим.

Прежде чем приступить к формированию артикуляционногопраксиса на этапах постановки, автоматизации и дифференциации звуков, необходимо развитие или уточнение фонематических процессов. Перед вызыванием и постановкой звуков нужно добиться их различения на слух.

При коррекции нарушений звукопроизношения выделяют следующие этапы логопедической работы.

*1. Развитие новых произносительных умений и навыков.*

Логопед должен моделировать основные артикуляционные уклады (дорсальный, какуминальный, альвеолярный, нёбный). Каждая из этих позиций определяет соответственно артикуляции свистящих, шипящих, сонорных и нёбных звуков. Когда ребенок овладеет рядом артикуляционных движений, логопед переходит к выработке серии последовательных движений, выполняемых четко, утрированно, с опорой на зрительный, слуховой, кинестетический контроль.

Последовательность действий и инструкций логопеда могут быть следующие:

«Смотри в зеркало, как делаю я»;

«Смотри в зеркало на себя и выполняй упражнение «Заборчик» («Трубочка», «Лопата»)»;

«Посмотри внимательно на себя в зеркало. В каком положении губы, язык?»;

«Выполни это движение еще раз».

Такая последовательность движений направлена на формирование четких кинестезий и тем самым способствует уменьшению апраксических нарушений, имеющих место при дизартрии.

Постепенно у ребенка подготавливается артикуляционная база для уточнения или вызывания нарушенных звуков.

*2. Определение последовательности логопедической работы по коррекции нарушений звукопроизношения.*

При дизартрии в зависимости от наличия у детей патологической симптоматики в артикуляционной моторике, от степени ее выраженности логопед индивидуально определяет последовательность работы над звуками. В ряде случаев не стоит придерживаться традиционного порядка, рекомендующего постановку с нарушенных свистящих звуков. Работая по коррекции звукопроизношения при дизартрии, целесообразно вызывать ту группу звуков, артикуляционный уклад которых «созрел» прежде всего. У многих детей с речедвигательными расстройствами сначала лучше осуществляется постановка и дальнейшая автоматизация более «сложных» звуков, например шипящих или сонорных. При этом свистящие звуки будут корригироваться позже, после «созревания» дорсальной позиции, являющейся часто для детей с дизартрией одной из самых трудных.

*3. Постановка или стимуляция непосредственного вызывания изолированного звука.*

Эта» работа при дизартрии проводится так же, как и при любом другом фонетическом нарушении, в том числе и при дислалии. Логопед использует классические приемы постановки звуков (по подражанию, механическим, смешанным способами). Время и способы постановки звуков выбираются индивидуально. В некоторых случаях достаточно только «уточнить» обрабатываемый звук.

Одним из приемов постановки звуков при дизартрии является метод фонетической локализации. У ребенка вызывается «аналог» звука, не совпадающий полностью по своим акустическим и артикуляционным признакам с эталоном правильной речи, но вместе с тем четко противопоставленный всем остальным звукам речи.

Приближенное произношение звука является для ребенка с речедвигательным расстройством определенной ступенью на пути к овладению нормальной артикуляцией. При этом овладение аналогом звука достаточно для того, чтобы ребенок мог оперировать им во время работы по развитию фонематических представлений и навыков звукового анализа (Г.В. Чиркина).

*4. Автоматизация (закрепление вызванного звука)* является самым сложным и длительным этапом логопедической работы при дизартрии.

Часто в практике логопеды сталкиваются с тем, что изолированно дети произносят все звуки правильно, но в потоке речи звуки теряют свои дифференцированные признаки, произносятся искаженно. Нужно уделять тщательное внимание автоматизации звуков в лексическом материале разной сложности. Сначала автоматизация осуществляется в слогах разной структуры (где все звуки произносятся утрированно), далее — в словах разной слоговой структуры, где закрепляемый звук находится в разных позициях (в начале, в конце, в середине). Затем звуки автоматизируют в предложениях, насыщенных контрольным звуком. Очень важно, чтобы из лексического материала были исключены звуки, которые у ребенка произносятся искаженно или еще не закреплены. Весь лексический материал, предлагаемый для автоматизации, должен быть семантически доступен ребенку.

*5. Дифференциация поставленного звука в произношении с оппозиционными фонемами.*

Последовательность предъявляемого лексического материала аналогична последовательности при автоматизации данного звука. Сначала предлагаются 2 слога (*са-ша, ас-аш, ста-шта, тса-тша*и т.п.), затем 3 слога. Затем даются пары слов, разных по слоговой структуре.

6. *Развитие коммуникативных умений и навыков.*

Одним из наиболее сложных направлений работы является формирование у ребенка навыков самоконтроля. Нередко логопеды сталкиваются с ситуацией, когда ребенок при контакте с логопедом в условиях кабинета демонстрирует в речи приобретенные навыки. Но при смене обстановки, в присутствии других лиц навык, казавшийся прочным, исчезает, ребенок возвращается к прежнему стереотипному (искаженному) произношению. Для выработки коммуникативных навыков необходима активная позиция ребенка, его мотивация к улучшению речи и, конечно, длительная логопедическая работа.

Традиционным является введение звука в речь при заучивании стихов, составлении предложений, рассказов, пересказ текстов и т. п.

**4. Развитие сенсорных и высших психических функций.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Направления** | **Содержание работы** |
| ***Четвертое направление.***Развитие сенсорных и высших психических функций как основы речи. | Все высшие психические функции базируются на безусловно-рефлекторной деятельности, т.е. врожденных свойствах центральной нервной системы, и ощущениях, получаемых на основе деятельности зрительного, слухового, тактильного, вкусового и обонятельного анализаторов. Именно на базе ощущений развиваются функции, обозначаемые в психологии как представления.По Л.С. Выготскому выделяют две линии психического развития ребенка — натуральное и культурное развитие. Натуральные (исходные) психические функции индивида по своему характеру являются непосредственными и непроизвольными, обусловленными органическим созреванием и функционированием мозга. Натуральные психические функции в процессе культурного развития превращаются в новые — высшие психические функции, которые приобретают качественные различия на разных стадиях онтогенеза. Таким образом, органическое созревание и функционирование мозга происходит внутри и под контролем культурного, социального развития ребенка. Происходит культурно-биологическое развитие, в котором формируются психофизиологические условия не только употребления орудий, но целостная система движений и восприятия.Коррекция развития сенсорных и высших психических функций осуществляется в процессе совместной деятельности ребенка и взрослого. Поэтому жизнь детей с дизартрией должна находиться под пристальным вниманием педагогов и психологов, — всех лиц, имеющих отношение к воспитанию, обучению и коррекционной работе с этими детьми, а также при постоянном взаимодействии с родителями.План работы в соответствии с программой:Программа воспитания и обучения в детском саду/ Под ред. М.А. Васильевой, В.В.Гербовой, Т.С.Комаровой. – М.: Мозаика-Синтез, 2009. – 208с. |

**5. Развитие словаря и грамматического строя речи.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Пятое направление.***Развитие словарного запаса, грамматического строя и связной речи. Развитие устной речи, речевого дыхания, формирование просодической стороны высказывания. | В содержание пятого направления входит развитие словарного запаса, грамматического строя речи и связной речи у детей с дизартрией осуществляется в соответствие с программой:Т.Б.Филичева, Г.В.Чиркина. Программа логопедической работы по преодолению общего недоразвития речи у детей» (Программы ДОУ компенсирующего вида для детей с нарушениями речи / М. Просвещение, 2009г.) |

## **2.2. Взаимодействие учителя-логопеда с воспитателями и специалистами группы**

Эффективность коррекционной воспитательно-образовательной работы определяется не только чёткой организацией жизни детей в период их пребывания в детском саду, правильным распределением нагрузки в течение дня, но и координацией и преемственностью в работе всех субъектов коррекционного процесса.

Взаимодействие с воспитателями и специалистами группы осуществляется в разных формах:

 совместное планирование коррекционно-развивающей работы в группе во всех образовательных областях;

 обсуждение и выбор форм, методов и приемов коррекционно-развивающей работы;

 оснащение развивающего предметного пространства в групповом помещении;

 взаимопосещение и участие в интегрированной образовательной деятельности;

 совместное осуществление образовательной деятельности в ходе режимных моментов, ежедневные задания учителя-логопеда воспитателям в календарных планах воспитателей.

**Система взаимодействия специалистов группы**

|  |  |
| --- | --- |
| Учитель-логопед | * Организует и координирует коррекционно-развивающую работу с детьми с ТНР, осуществляет диафрагмально-речевого дыхания, коррекцию звукопроизношения, их автоматизацию, дифференциацию, введение их в самостоятельную речь, способствует логопедизации режимных моментов и ОД, практическому овладению детьми навыками словообразования и словоизменения, связной речи. Осуществляет мониторинг уровня речевого развития детей (не менее двух раз в год); осуществляет координация коррекционной работы всех специалистов, работающих с группой: психолога, музыкального руководителя, физкультурного работника; сотрудничество с другими логопедами ДОУ. Вовлекает родителей в процесс логопедической коррекции через детские логопедические тетради, наглядную агитацию в группе, открытые просмотры, собрания, консультации, беседы.
 |
| Воспитатель | Совместное составление перспективного планирования работы на текущий период во всех образовательных областях; обсуждение и выбор форм, методов и приемов коррекционно-развивающей работы; оснащение развивающего предметного пространства в групповом помещении; взаимопосещение и участие в интегрированной образовательной деятельности; совместное осуществление образовательной деятельности в ходе режимных моментов, еженедельные задания учителя-логопеда воспитателям. В календарных планах воспитателей в начале каждого месяца логопед указывает лексические темы на месяц, примерный лексикон по каждой изучаемой теме, основные цели и задачи коррекционной работы; перечисляет фамилии детей, коррекции развития которых воспитатели в данный отрезок времени должны уделить особое внимание в первую очередь.Еженедельные задания логопеда воспитателю включают в себя следующие разделы:логопедические пятиминутки;• подвижные игры и пальчиковая гимнастика;• индивидуальная работа;• рекомендации по подбору художественной литературы и иллюстративного материала. |
| Педагог-психолог | Развитие психических процессов, являющихся психологической основой речи: восприятия и ощущения, внимания и памяти, воображения, словесно-логического мышления. Помощь в оречевлении своего эмоционального состояния и способов его улучшения. Включение в занятия психогимнастики в качестве фона для развития просодических компонентов речи. Формирование навыков общения в сказочных или придуманных сюжетах и инсценировках. |
| Музыкальный руководитель | Осуществляет подбор и внедрение в повседневную жизнь ребенка музыкатерапевтических произведений, что сводит к минимуму поведенческие и организационные проблемы, повышает работоспособность детей, стимулирует их внимание, память, мышление. Совершенствует общую и мелкую моторику, выразительность мимики, пластику движений, постанову дыхания, голоса, чувства ритма, просодическую сторону речи. Формирование музыкального слуха и внимания к неречевым звукам.Развитие двигательной памяти и координации. Включение в занятие музыкальных распевов на закрепление вызванных звуков и звукоподражаний. Использование музыкально-ритмических игр, логоритмических упражнений на согласование речи с движением. Работа над выразительностью мимики и жестов в музыкальных этюдах; над пластикой и темпом движения в музыкальных зарисовках. Обучение коммуникативным навыкам в играх-драматизациях. |
| Инструктор по физической культуре | Решает: традиционные задачи по общему физическому воспитанию и развитию, направленные на укрепление здоровья, развитие двигательных умений и навыков, что способствует формированию психомоторных функций, и специфические коррекционно-развивающие: развитие моторной памяти, способности к восприятию и передаче движений по пространственно-временным характеристикам, совершенствование ориентировки в пространстве. Особое внимание обращается на возможность закрепления лексико-грамматических средств языка путем специально подобранных подвижных игр и упражнений, разработанных с учетом изучаемой лексической темы. Обучение пространственным ориентировкам в играх и упражнениях. Формирование правильного физиологического дыхания и фонационного выдоха с помощью специальных гимнастик. |
| Медицинский работник  | Медицинский контроль и профилактика заболеваемости |

## **2.3. Взаимодействие учителя-логопеда с семьями воспитанников**

 Вопросам взаимосвязи детского сада с семьей в последнее время уделяется все большее внимание, так как личность ребенка формируется прежде всего в семье и семейных отношениях. В дошкольных учреждениях создаются условия, имитирующие домашние, к образовательно-воспитательному процессу привлекаются родители, которые участвуют в организованной образовательной деятельности, интегрированных занятиях, спортивных праздниках, викторинах, вечерах досуга, театрализованных представлениях, экскурсиях. Педагоги работают над созданием единого сообщества, объединяющего взрослых и детей. Для родителей проводятся тематические родительские собрания и круглые столы, семинары, мастер-классы, организуются диспуты, создаются библиотеки специальной литературы.

В логопедической группе учитель-логопед и другие специалисты пытаются привлечь родителей к коррекционно-развивающей работе через **систему методических рекомендаций.** Эти рекомендации родители получают ежедневно в устной форме на вечерних приемах и в письменной форме на карточках или в специальных тетрадях. Рекомендации родителям по организации домашней работы с детьми необходимы для того, чтобы как можно скорее ликвидировать отставание детей — как в речевом, так и в общем развитии.

 Методические рекомендации подскажут родителям, в какое время лучше организовать совместную игровую деятельность с ребенком, во что и как следует играть с ребенком дома. Они предоставят дошкольнику возможность занять активную позицию, вступить в диалог с окружающим миром, найти ответы на многие вопросы с помощью взрослого. Так, родители смогут предложить ребенку поиграть в различные подвижные игры, проведут пальчиковую гимнастику, прочитают и стихи, помогут научиться лепить и рисовать, составлять рассказы и отгадывать загадки. Выполняя с ребенком предложенные задания, наблюдая, рассматривая, играя, взрослые разовьют его речь, зрительное и слуховое внимание, память и мышление, что станет залогом успешного обучения ребенка в школе. К тому же, богатый иллюстративный материал пособий освободит родителей от поиска необходимых картинок и поможет сделать занятия более интересными и яркими. Родители должны стимулировать познавательную активность детей, создавать творческие игровые ситуации. Для родителей детей, посещающих группу, имеются материалы для оформления родительских уголков в групповой раздевалке и кабинете логопеда. Материалы родительских уголков помогают родителям организовать развивающее общение с ребенком и дома, и на прогулке, содержат описание опытов, подвижных игр, художественные произведения для чтения и заучивания.

Учителем-логопедом составляется перспективное планирование работы с родителями, в течение года проводятся общие и индивидуальные ежемесячные консультации, мастер-классы. Индивидуальные консультации для родителей (по мере необходимости) проводятся ежедневно. Оказание методической помощи в онлайн режиме (по желанию родителей)

# **Организационный раздел**

## **3.1. Организация коррекционно-развивающей деятельности группе**

### 3.1.1. Образовательная нагрузка

Каждый ребенок посещает коррекционно-развивающие занятия учителя-логопеда, согласно плану подгрупповой и индивидуальной работы.

**Тематический план индивидуальной коррекционно-развивающей работы по преодолению дизартрии учителя-логопеда.**

 **Средняя группа**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Направленияработы | Продолжитель-ность в минутах | Количество НОДв неделю | Количество часов (по периодам) | Итого в год(кол-воНОД-102) |
| 1 | 2 | 3 | 115нед | 219нед |
| Нормализация мышечного тонуса и артикуляционной моторики | 4 мин | **+** | **+** | **+** | 3ч | 3ч48ч |  6ч48мин |
| Развитие дыхательной функции, голоса, просодии. | 2мин | **+** | **+** | **+** | 1ч30мин | 1ч54мин |  3ч 24мин |
| Развитие моторики пальцев рук. | 2мин | **+** | **+** | **+** | 1ч30мин | 1ч54мин |  3ч 24 мин |
| Развитие фонематического восприятия и слухового внимания. | 3мин | **+** |  |  | 45мин | 57мин |  1ч 42мин |
| Коррекция звукопроизношения | 4 мин | **+** | **+** | **+** | 3ч | 3ч48мин |  6ч 48мин |
| Развитие словаря, грамматического строя и связной речи | 3мин |  |  | **+** | 45мин | 57мин | 1ч 42мин |
| Развитие сенсорных и психических функций.  | 3мин |  | **+** |  | 45мин | 57мин |  1ч42мин |
| Всего | - | 15 мин | 15 мин | 15 мин | 11ч15мин | 14ч15мин |  25ч30мин  |

Занятия организуются с учетом психогигиенических требований к режиму логопедических занятий, их структуре, способам взаимодействия ребенка с логопедом и сверстниками. Обеспечивается реализация требований здоровьесбережения по охране жизни и здоровья воспитанников в образовательном процессе. Основной формой работы с детьми дошкольного возраста является игровая деятельность. Все коррекционно-развивающие индивидуальные и подгрупповые занятия, носят игровой характер, насыщены разнообразными играми и развивающими игровыми упражнениями, и не дублируют школьных форм обучения.

### 3.1.2. Структура индивидуальных занятий

*Индивидуальные занятия*

* Организационный момент (развитие психических процессов)
* Основная часть (артикуляционная гимнастика и развитие мимической мускулатуры, пальчиковая гимнастика, развитие речевого дыхания, работа над голосом, работа над интонационной выразительностью речи и чёткостью дикции, развитие фонематического восприятия, постановка, автоматизация и дифференциация звуков, коррекция слоговой структуры слова, формирование и совершенствование ЛГНР)
* Итог занятия (рефлексия)

**Совместная деятельность с детьми в режимных моментах**

Взаимодействие осуществляется в течение дня, в разнообразных форматах, ситуациях, запланированных специально и возникших произвольно.

### 3.1.3. Формы коррекционно-образовательной деятельности

Образовательные, воспитательные и коррекционно-развивающие задачи решаются через различные формы организации образовательного процесса детей:

* на занятиях;
* в совместной деятельности с детьми в режимных моментах;
* в самостоятельной деятельности детей;
* в совместной деятельности с семьей;

|  |  |
| --- | --- |
| **Тип занятия** | **Направление в развитии коррекции** |
| Индивидуальные занятия | Коррекция, постановка звуков, автоматизация и их дифференциация; работа над речевым аппаратом. |
| Подгрупповые занятия | Воспитание общих речевых навыков: ритм, темп, дыхание, голос, интонация; воспитание слухового и зрительного восприятия, внимания; развитие артикуляционной и ручной моторики; развитие словаря (обогащение словаря по всем лексическим темам); развитие фонематического восприятия, звукового анализа и синтеза; формирование грамматического строя речи; развитие повествовательно-описательной речи; развитие памяти, логического мышления. |
| Режимные моменты  |  Речевые дидактические (в том числе настольно-печатные) игры по всем разделам программы; речевое стимулирование (повторение, объяснение, обсуждение, побуждение, напоминание, уточнение); создание проблемных ситуаций; беседы с опорой на зрительное восприятие и без опоры на него; пальчиковые игры; фактическая беседа, эвристическая беседа; мимические, логоритмические, артикуляционные гимнастики; чтение; слушание, воспроизведение, имитирование; тренинги (действия по речевому образцу взрослого); разучивание скороговорок, чистоговорок, стихов; освоение формул речевого этикета; ситуативные беседы; рассказы и пересказы; |
| Совместная деятельность | Обучающие речевые игры с использованием предметов и игрушек; коммуникативные игры с включением малых фольклорных форм (потешки, прибаутки, пестушки, колыбельные); чтение, рассматривание иллюстраций; сценарии активизирующего общения; коммуникативные тренинги; речевые дидактические (в том числе настольно-печатные) игры по всем разделам программы; разучивание стихотворений; речевые задания и упражнения; моделирование и обыгрывание проблемных ситуацийРабота по-обучению пересказу с опорой на вопросы воспитателя-обучению составлению описательного рассказа об игрушке с опорой на речевые схемы-обучению пересказу по серии сюжетных картинок-обучению пересказу по картине-обучению пересказу литературного произведения(коллективное рассказывание) Показ настольного театра, работа с фланелеграфом; рассказывание по иллюстрациям; заучивание; чтение художественной и познавательной литературы; рассказ; пересказ; беседа; объяснения; литературные викторины |
| Самостоятельная деятельность детей | *Речевая деятельность* (все разделы коррекционной работы, слушание речи взрослого, формирование правильной монологической речи) *Общение со взрослым и сверстниками* (развитие активной диалогической речи)*Игровая деятельность* (контроль и самоконтроль в речи детей; развитие монологической и диалогической речи)*Познавательно-исследовательская деятельность и экспериментирование* (развитие фонематического восприятия, обучение грамоте; развитие словаря и связной речи; развитие артикуляционной моторики)*Элементарная трудовая деятельность* (самообслуживание хозяйственно-бытовой труд, труд в природе, ручной труд) (самоконтроль в речи, умение вести диалог, договариваться) *Изобразительная деятельность и конструирование из разных материалов по образцу, условию и замыслу* (развитие пространственных представлений, развитие логического мышления, совершенствование мелкой моторики, совершенствование цветовосприятия)*Двигательная деятельность* (развитие общей моторики и координации движений) *Музыкальная деятельность* (развитие слухового внимания, развитие физиологического дыхания, развитие голоса, тембра, силы, речевого дыхания) |
| Образовательная деятельность в семье | Речевые игры Беседы (фактическая, ситуативная), объяснениеЛичный пример коммуникативных кодов Совместное творчествоЧтение, рассматривание иллюстрацийКоллекционирование Совместные семейные проектыРазучивание скороговорок, чистоговорокИнтерактивное взаимодействие через сайт ДОУПрезентации проектовПрогулки, путешествияПосещение театров, музеев, выставокРассказыДомашнее экспериментированиеПрослушивание аудиозаписей |

**Оценка результативности** коррекционно-развивающей логопедической работы проводится в несколько этапов. На каждого ребенка на основании результатов диагностики заполняется речевая карта. Экран звукопроизношения, и речевой профиль заполняется на всех детей, и с помощью них проводится анализ ошибок в начале и в конце курса коррекционно-логопедических занятий.

Особое значение имеет сравнение результатов анализа ошибок в начале первого этапа (диагностического) и в конце последнего этапа коррекционной работы. В зависимости от этого составляется план последующий работы с ребенком.

### 3.1.4 Организация коррекционно-развивающей деятельности

Образовательный процесс в МБДОУ № 106 реализуется в режиме пятидневной недели.

Режим дня составлен с расчетом 12-часового пребывания ребенка в детском саду с 7.00 -19.00.

**График организации образовательного процесса**

|  |  |
| --- | --- |
| Образовательная деятельность  | Сроки |
| Обследование речи обучающихся, заполнение документации, оформление речевых карт | 1–15 сентября  |
| Коррекционно-развивающая деятельность: индивидуальные и подгрупповые занятия  | 15 сентября – 15 мая  |
| Промежуточная диагностика, заполнение документации | 1-10 января |
| Итоговая диагностика, заполнение документации  | 15–31 мая  |

##

## **3.2. Условия реализации рабочей программы**

### 3.2.1. Психолого-педагогические условия

Программа предполагает создание следующих психолого-педагогических условий, обеспечивающих образование ребенка с ТНР в соответствии с его особыми образовательными потребностями:

1. Личностно-порождающее взаимодействие логопеда с детьми, предполагающее создание таких ситуаций, в которых каждому ребенку с ТНР предоставляется возможность выбора деятельности, партнера, средств и жизненных навыков; учитываются обусловленные структурой нарушенного речеязыкового развития особенности деятельности (в том числе речевой), средств ее реализации, ограниченный объем личного опыта.

2. Ориентированность педагогической оценки на относительные показатели детской успешности, то есть сравнение нынешних и предыдущих достижений ребенка с ТНР, стимулирование самооценки.

3. Формирование игровой деятельности как важнейшего фактора развития ребенка с ТНР, с учетом необходимости развития вербальных и невербальных компонентов развития ребенка с ТНР в разных видах игры.

4. Создание соответствующей развивающей образовательной среды, способствующей всестороннему развитию ребенка с ТНР и сохранению его индивидуальности.

5. Сбалансированность репродуктивной (воспроизводящей готовый образец) и продуктивной (производящей субъективно новый продукт) деятельности, то есть деятельности по освоению культурных форм и образцов и детской исследовательской, творческой деятельности; совместных и самостоятельных, подвижных и статичных форм активности с учетом особенностей развития и образовательных потребностей ребенка с ТНР.

6. Участие семьи как необходимое условие для полноценного развития ребенка дошкольного возраста с ТНР.

Организация санитарно-эпидемиологического режима и создание гигиенических условий жизнедеятельности детей на занятиях;

Обеспечение психологической безопасности детей во время их пребывания на занятии; Учет возрастных и индивидуальных особенностей состояния здоровья;

Диагностика (оценка индивидуального речевого развития) детей группы.

Совместная деятельность взрослого и детей.

Самостоятельная деятельность детей.

Взаимодействие всех педагогов группы.

Организация работы с родителями.

Консультативная поддержка педагогических работников и родителей группы. Современные образовательные технологии в коррекционно-образовательном процессе.

Важным условием реализации программы является создание речевой развивающей среды для детей с ТНР.

Речевая развивающая среда – особым образом организованное окружение, наиболее эффективно влияющее на развитие разных сторон речи каждого ребенка. Речевая развивающая среда направлена на эффективное воспитательное воздействие, на формирование активного познавательного отношения к окружающему миру и к явлениям родного языка и речи.

Цель построения речевой среды – насыщение окружающей среды компонентами, обеспечивающими развитие речи ребенка дошкольного возраста.

Задачи построения речевой развивающей среды:

- обеспечение возможности восприятия и наблюдения за правильной речью;

- обеспечение богатства сенсорных впечатлений;

- обеспечение возможности самостоятельной индивидуальной речевой деятельности ребенка;

- обеспечение комфортного состояния ребенка в проявлении речевых реакций;

- обеспечение возможностей для исследования и экспериментирования в языковой системе.

В качестве компонентов речевой развивающей среды выделяются:

- речь педагога;

- методы и приемы руководства развитием разных сторон речи дошкольников;

- специальное оборудование для каждой возрастной группы.

Речевая развивающая среда средней группы

- грамотная речь педагога;

- методы и приемы, направленные на развитие речи как средства общения: удовлетворение потребности в получении и обсуждении информации, формирование навыков общения со сверстниками, знакомство с формулами речевого этикета;

- методы и приемы, направленные на формирование умения слушать и слышать: выслушивание детей, уточнение ответов, подсказ, рассказы воспитателя с акцентом на стимулирование познавательного интереса;

- активное использование приемов формирования навыков общения со сверстниками;

- организация деятельности по рассматриванию, изучению наборов открыток, картинок, фотографий и др. для развития объяснительной речи.

### 3.2.2. Организационные условия (создание предметно-развивающей среды)

Предметно-развивающая среда для детей с тяжелыми нарушениями речи построена на следующих принципах:

* активность, стимулирующая исследовательскую и творческую деятельность ребенка;
* стабильность динамичности развивающей среды, позволяющей ребенку не пребывать в среде, а активно взаимодействовать с ней, преодолевать, "перестраивать", менять ее в зависимости от интересов и потребностей;
* эмоциогенность среды, дающей ребенку ощущение индивидуальной комфортности и эмоционального благополучия;
* творческо-гуманная направленность, создающая условия для проявления разнохарактерных отношений (дружеских, деловых, партнерских, сотрудничества, сотворчества);
* свобода и самостоятельность, позволяющие ребенку самостоятельно определить свое отношение к среде и дающие ему возможность по мере необходимости преобразовывать среду по своему усмотрению;
* интегративность, определяющая взаимодействие различных видов деятельности (в т.ч. коррекционной), дополняющих и обогащающих друг друга;
* гуманитарная, отражающая в содержании среды мир человека, его связи и отношения с окружающим природным, социальным и предметным миром, помогающий раскрыться сущностным силам ребенка;
* дистанция, позиции общения при взаимодействии ребенка с детьми и взрослыми, позволяющий ему чувствовать себя полноценным, активным, интересным партнером.

**Л**огопедический кабинет наполнен всем необходимым оборудованием, имеет центры**,** отражающие развитие всех сторон речевой деятельности: словаря, грамматического строя речи, фонематического восприятия и навыков языкового анализа, связной речи и речевого общения. Картотеки словесных и настольно-печатных для автоматизации и дифференциации звуков, содержат несколько десятков разнообразных игр. Имеются центры с пособиями для развития всех видов моторики (артикуляционной, тонкой, ручной, общей). В соответствии с темой недели, еженедельно в кабинете логопеда меняется оборудование, оставляя небольшую часть материалов, игр и пособий для закрепления пройденного.

*Развивающая среда*

Коррекционные дидактические пособия, игры, наглядность, картотеки на развитие: Словаря (импрессивного, экспрессивного);

Грамматического строя речи (словообразование, словоизменение);

Связной речи и речевого общения;

Слоговой структуры слова;

Фонетико-фонематической системы языка и навыков языкового анализа и синтеза; Мелкой и общей моторики;

Психических функций (памяти, внимания, мышления);

По коррекции произносительной стороны речи (направленной воздушной струи, артикуляторных мышц, автоматизацию и дифференциацию звуков);

*Пространственная среда*

Зона для подгрупповых занятий;

Зона коррекции звукопроизношения;

Зона игр для свободного доступа детей;

Зона хранения пособий, картотек;

Рабочий стол логопеда;

*Специальные организационные условия*

-специальная предметно-развивающая среда (дидактические пособия, игры, наглядность по развитию всех сторон речевого развития)

-специальное предметно-развивающее пространство

-специально организованное обучение в форме занятий (подгрупповых, индивидуальных)

-специальный режим

### 3.2.3. Материально-технические условия

Логопедический кабинет имеет зональное распределения, в нем можно выделить зону подгрупповых занятий, зону индивидуальных занятий, информационная зона, зона сопровождения (методического, игрового и др).

В кабинете содержится:

1. Документация

2.Диагностический материал (материал для обследования речи и интеллекта, систематизированный по возрастам и разделам: альбомы, папки, коробки).

3. Материал для проведения консультаций (материал по работе с родителями, воспитателями, педагогами: статьи, наглядность, планирование, материал из журналов, книг и т.д.).

4. Методический раздел.

5. Наглядно-дидактический материал.

6.Оборудование.

7.Мебель.

8.Интерактивное сопровождение образовательной деятельности.

**Специальные условия**

Психолого-педагогическое сопровождение – диагностика

**Рекомендуемое оснащение логопедического кабинета**

**Центр речевого развития**

Зеркало с лампой дополнительного освещения.

Стулья для занятий у зеркала.

Набор игрушек и предметных картинок для сопровождения артикуляционной и мимической гимнастики.

Пособия для развития дыхания (свистки, свистульки, дудочки, воздушные шары, «Мыльные пузыри», сухие листочки, сухие лепестки цветов и т. п.).

Логопедический альбом для обследования звукопроизношения

Логопедический альбом для обследования фонетико-фонематической системы речи

Предметные картинки по изучаемым лексическим темам

Сюжетные картинки и серии сюжетных картинок.

Парные картинки.

«Алгоритмы» описания игрушки, фрукта, овоща.

Лото, домино по изучаемым темам.

Игрушки для уточнения произношения в звукоподражаниях.

Предметные картинки для уточнения произношения в звукоподражаниях.

Небольшие игрушки и муляжи по изучаемым темам, разнообразный счетный материал.

Предметные и сюжетные картинки для автоматизации и дифференциации свистящих и шипящих звуков.

Настольно-печатные дидактические игры для автоматизации и дифференциации свистящих и шипящих звуков в словах и предложениях.

Раздаточный материал и материал для фронтальной работы по формированию навыков звукового и слогового анализа и синтеза

Настольно-печатные дидактические игры для развития навыков звукового и слогового анализа и синтеза

Раздаточный материал и материал для фронтальной работы для анализа и синтеза предложений.

Разрезной и магнитный алфавит.

Алфавит на кубиках.

Слоговые таблицы.

Магнитные геометрические фигуры.

Наборы игрушек для инсценирования сказок.

Настольно-печатные игры для совершенствования навыков языкового анализа и синтеза.

**Центр сенсорного развития в кабинете логопеда**

1. Звучащие игрушки (металлофон, пианино, свистки, дудочки, колокольчики, бубен, маракасы).

2. Звучащие игрушки-заместители.

3. Магнитофон, кассеты с записью «голосов природы», бытовых шумов.

4. Занимательные игрушки для развития тактильных ощущений.

5. «Волшебный мешочек» с мелкими предметами по лексическим темам.

**Центр моторного и конструктивного развития в кабинете логопеда**

1. Плоскостные изображения предметов и объектов для обводки по изучаемым лексическим темам, трафареты, клише, печатки.

2. Разрезные картинки и пазлы по изучаемым темам (8—12 частей).

3. Массажные мячики разных цветов и размеров.

4. Массажные коврики и дорожки.

5. Мяч среднего размера.

6. Игрушки-шнуровки, игрушки-застежки.

7. Мозаика и схемы выкладывания узоров из нее.

8. Бусы разных цветов и леска для их нанизывания.

### 3.2.4. Методическое обеспечение коррекционно-развивающей работы

МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ:

1.Винарская Е.Н. Дизартрия. – М., 2005г.

2.Генинг М.Г. Обучение дошкольников правильной речи. Чебоксары, 1980г.

3.Гуровец Г.В., Маевская С.И. К вопросу диагностики стертых форм псевдобульбарной дизартрии //Вопросы логопедии, 1978г.

 4.Дьякова Е.А. Логопедический массаж. – М., 2005г.

 5.Ефименкова Л.Н. Коррекция звуков речи у детей. – М., 1987г.

6.Жукова Н.С., Мастюкова Е.М., Филичева Т.Б. Преодоле-ниеобщего недоразвития речи. М., 1990.

7.Карелина В.А. Дифференциальная диагностика дислалии и стертых форм дизартрии //Дефектология. – 1996г. - №5.

8. Карелина В.А. Логопедическая работа с детьми с минимальными дизартрическими расстройствами: Автореф. дис. КПН – М., 2000г.

9. Корнев А.Н. Логопатология. – СПб., 2006г.

10. Кочеткова И.Н. Парадоксальная гимнастика Стрельниковой. – М., 1989г.

11. Киселева В.А. Дифференциальная диагностика дислалии и стертых форм дизартрии // Школа здоровья. – 1996г. №3

12. Логопедия / Под ред. Л.С.Волковой, С.Н.Шаховской. М., «Владос», 1998г.

13. Логопедия. Методическое наследие. Ч.1:Нарушения голоса и звукопроизносительной стороны речи; Ч.2. Ринолалия. Дизартрия. / Под ред. Л.С.Волковой. М., 2003г.

14. Лопатина Л.В. Дифференциальная диагностика стертой дизартрии и функциональных расстройств звукопроизношения. СПб.,2000.

15. Лопатина Л.В., Серебрякова Н.В. Развитие фонетико-фонематической стороны речи у дошкольников со стертой формой дизартрии. 1994г.

16. Мастюкова Е.М. Дизартрия //Логопедия. – М., 1989 – 2002.

17. Максаков А.О. Развитие вне- и речевого дыхания // Дошкольное воспитание – 1992. - №1.

18. Мартынова Р.И. Сравнительная характеристика детей, страдающих легкими формами дизартрии и функциональной дислалией. //Хрестоматия по логопедии / Под ред. Л.С.Волковой – Т.1 – с.214-218. М., 1997г.

19. Основы логопедической работы с детьми. / Под общей ред. Г.В.Чиркиной. М., 2005г.

20. Орлова О.С. Нарушение голоса у детей. – М., 2005г.

21. Смирнова И.А. Логопедическая работа с дошкольниками при дизартрии// Дошкольная педагогика. – 2003г. - №5.

24. Токарева О.В. Дизартрии // Расстройства речи у детей и подростков. /Под ред. С.С.Ляпидевского. – М., 1963г.

25. Филичева Т.Б. и др. Основы логопедии /М., Просвещение, 1989г

26. Филичева Т.Б. Подготовка к школе детей с общим недоразвитием речи к условиях специального детского сада. М.,1993г.

27. Фомичева М.Ф. Воспитание у детей правильного произношения. – М., 1989.

28. Хрестоматия по логопедии (извлечения и тексты), Т.1 /под ред. Л.С. Волковой и В.И. Селиверстова. М, Владос, 1997г.

Таким образом, системная работа по формированию фонетической стороны речи у дошкольников с дизартрией, опирающаяся на подбор лингвистического материала с учетом влияния различных фонетических условий реализации звуков в речи и осуществляемая дифференцированно в зависимости от типа преобладающего мышечного тонуса в речевой мускулатуре, является важным звеном в обучении и создает условия успешной коррекции дизартрии.