**Консультация для педагогов**

**«Партнерство ДОУ и семьи в логопедической работе»**

Известно, что совместная деятельность родителей и специалистов приносит более эффективный результат в коррекционной работе.

Задачи родителей:

- создание в семье условий, благоприятных для общего и речевого развития детей;

- проведение целенаправленной и систематической работы по речевому развитию детей и необходимой коррекции его недостатков.

Однако часто родители не уделяют должного внимания борьбе с тем или иным речевым нарушением. Это связано с двумя причинами:

- родители не слышат недостатков речи своих детей;

- не придают им серьезного значения, полагая, что с возрастом эти недостатки исправятся сами собой.

Но время, благоприятное для коррекционной работы, теряется, ребенок из детского сада уходит в школу, и недостатки речи начинают приносить ему немало огорчений. Сверстники высмеивают его, взрослые постоянно делают замечания, а в тетрадях появляются ошибки. Ребенок начинает стесняться, отказываться участвовать в праздниках. Он неуверенно чувствует себя, отвечая на уроках, переживает из-за неудовлетворительных оценок по русскому языку. В такой ситуации критические замечания и требования говорить правильно не дают нужного результата. Ребенку необходимо умело и вовремя помочь. При этом очевидно, что помощь именно родителей в коррекционной работе обязательна и чрезвычайно ценна. Во-первых, родительское мнение наиболее авторитетно для ребенка, а во-вторых, у родителей есть возможность ежедневно закреплять формируемые навыки в процессе повседневного непосредственного общения. Таким образом, необходимо проводить с родителями просветительскую работу, которая может варьировать в зависимости от конкретных проблем. Приобретенные знания помогут родителям глубже познакомиться с проблемами своего ребенка, подкрепить интуитивные знания практикой, разрешить сложные ситуации.

Можно использовать различные формы работы:

- выступления на родительских собраниях;

- индивидуальные консультации;

- занятия-практикумы;

- организация совместной работы взрослых и детей по выполнению домашних логопедических заданий.

Основа взаимоотношений с родителями закладывается при знакомстве с ними на первом организационном собрании в сентябре. Логопед обозначает цели и задачи совместной работы, рассказывает о системе логопедических занятий (ежедневные индивидуальные, подгрупповые и фронтальные), о возможности личной консультации, где родители могут получить ответы на все интересующие вопросы. Внимание акцентируется на важности участия родителей в логопедической работе и значимости их помощи. До сведения родителей доводятся результаты логопедического обследования, которое проводилось в начале месяца. Логопед объясняет, что недостатки речи индивидуальны, часто это звучит забавно и приводит в умиление родителей, бабушек и дедушек. Однако нарушения речи не всегда проходят сами собой, и ребенку зачастую требуется помощь не только логопеда, но и всех взрослых членов семьи. Далее логопед проводит практикум по ознакомлению с органами артикуляции. На нем родители перед зеркалами пытаются выполнить несколько основных упражнений для языка, убеждаясь, что и взрослым это не легко. Поэтому организуется совместная работа родителей и детей по выполнению домашних логопедических заданий. В заключение первой встречи родители заполняют небольшие анкеты, включающие вопросы речевой карты, которые характеризуют раннее психомоторное и речевое развитие ребенка. Перед собранием необходимо подобрать книги, изучение которых может помочь родителям в данной проблеме. После собрания им предлагается просмотреть эту литературу.

              Аналогичные собрания проводятся 3 раза в течение учебного года: в сентябре, январе и мае. На каждом из них подводятся итоги работы, обязательно отмечаются не только успехи детей, но и те родители, которые занимаются с ними. В мае даются рекомендации на летний период.

         В работе с родителями широко используются вспомогательные средства:

- специальные «логопедические уголки»;

- информационные стенды;

- тематические выставки книг.

       В приёмной группы  размещается полезная информация, которую родители могут изучить, приходя за своими детьми, пока те собираются домой. Эту информацию рекомендуется оформить интересно, необычно (например, в виде веселого кораблика с прозрачными окошками для статей и советов).

       В качестве справочного материала вывешиваются статьи специалистов из разных журналов, книг и газет, конкретные советы и рекомендации по развитию речи, которые заменяются каждые две недели.

        В этой же приёмной  можно оформить стенд «Артикуляционная гимнастика» с рекомендациями по развитию артикуляционной моторики (например, в виде человечка-язычка, выглядывающего из своего домика-рта), рисунками и описаниями упражнений для языка, материалом о том, как познакомить ребенка с органами артикуляции и т.д. Также важна информация о том, как, а главное, зачем нужно этим заниматься. Ведь, по мнению родителей, гимнастика для рук и ног – дело нам привычное и знакомое, а вот зачем язык тренировать, если он и так «без костей» – неясно.

         Поэтому логопед объясняет, что язык – главная мышца органов речи. И для него, как и для всякой мышцы, гимнастика просто необходима. Ведь язык должен быть достаточно хорошо развит, чтобы выполнять тонкие целенаправленные движения, именуемые звукопроизношением. Чтобы избежать его недостатков (либо смягчить их и облегчить формирование правильного произношения) стоит начать заниматься артикуляционной гимнастикой как можно раньше. Поначалу артикуляционную гимнастику необходимо выполнять перед зеркалом. Ребенок должен видеть движения языка. У взрослых артикуляция – автоматизированный навык, а ребенку необходимо через зрительное восприятие обрести этот автоматизм,  постоянно упражняясь. Если некоторые упражнения не будут получаться с первого раза даже у взрослых, необходимо повторить их вместе с ребенком, признаваясь ему: «Смотри, у меня тоже не получается, давай вместе попробуем». С ребенком нужно заниматься ежедневно по 5-10 мин. Проводить артикуляционную гимнастику лучше всего в виде сказки.

       Рекомендации о том, как правильно заниматься с детьми (во время занятий нужно стараться быть терпеливыми, ласковыми и спокойными, обязательно хвалить ребенка, стимулировать мотивацию к занятиями и т.д.) также можно поместить на стенд «Несколько советов родителям».

      Для удобства родителей логопед 2 раза в неделю работает в вечернее время. Взрослые приглашаются на индивидуальные занятия с ребенком, чтобы увидеть, как он занимается, что ему необходимо закрепить дома, над  чем еще поработать.

         Рекомендуется в течение года проводить в детском саду «День открытых дверей», чтобы родители посетили все режимные моменты и занятия, в том числе и логопедическое. В конце учебного года родители приглашаются на итоговое занятие-праздник, на котором их дети демонстрируют все свои знания, умения и навыки, приобретенные за год.

    Со старшими дошкольниками, помимо занятий по формированию лексико-грамматических категорий, проводятся занятия и по обучению грамоте. К концу года дети вместе с родителями мастерят буквы из разного материала (поролона, пенопласта, пластилина, природного материала). Все эти поделки оформляются в общую картину-коллаж (например, «Трудный звук учу – с буквами дружу!», или «Трудный звук – ты наш друг») с фотографиями детей с логопедических занятий.

      Рассматривание результатов своего труда радует и детей, и, конечно, их родителей. Они начинают сами интересоваться успехами своих детей, предлагают помощь при создании картин, контролируют и нацеливают на красивую, правильную речь, а родительский авторитет и совместная деятельность, как уже говорилось выше, безотказно действуют на дошкольников.Семья для ребенка — одновременно и среда обитания,  и воспитательная среда. Влияние семьи особенно значимо в начальный период жизни малыша и, по данным исследований, намного превышает воспитательное воздействие образовательных учреждений, СМИ, влияние улицы, друзей, литературы и искусства.

                 Именно в семье ребенок делает первые шаги в общении, пробует через слово выразить свои потребности, эмоции. Речь родителей, да и других окружающих ребенка людей, имеет первостепенное значение в формировании его произносительной, грамматической, лексической стороны речи.

             Успешность родительского воспитания, в том числе формирование и развитие правильной речи, опираются на ряд условий.

           Во-первых, родители должны хорошо знать своих детей, их положительные и отрицательные качества, недостатки в формировании речи и причины их возникновения. Но часто они не слышат недостатков речи своих детей, не соотносят их с физиологическим состоянием (аденоиды, хронический ринит и т.д.) и считают, что с возрастом их речь нормализуется сама собой, поэтому не придают особого значения логопедическим занятиям.

          Во-вторых, родители должны помнить, что на результативность коррекционной работы влияют их личный опыт и авторитет, характер отношений в семье, стремление воспитывать личным примером.

               Для создания благотворной почвы для развития речи своего малыша родителям необходимо следить за своей речью, хвалить ребенка за красивые высказывания, поощрять интерес к речевым играм, чтению, рассматриванию иллюстраций, рассказыванию. Интенсивное общение во время совместного труда, просмотров телепередач, прогулок помогает родителям лучше узнать детей.

             «Педагогическая культура родителей оказывает большое влияние на правильность воспитания ребенка. Познать педагогику, овладеть секретами воспитательного воздействия — вовсе не роскошь, а практическая необходимость. Педагогические знания родителей особенно важны в тот период, когда отец и мать являются единственными воспитателями своего ребенка... В возрасте от 2 до 6 лет умственное развитие, духовная жизнь детей в решающей мере зависят от ... элементарной педагогической культуры матери и отца, которая выражается в мудром понимании сложнейших душевных движений развивающегося человека», — писал В.А. Сухомлинский.

        К сожалению, многие родители плохо представляют, как можно помочь своему ребенку исправить недостатки раз вития речи. Обеспокоенные его речевым развитием, они обращаются к разным источникам информации: читают специальную литературу, пытаются самостоятельно применить описанные там методики, обращаются к Интернету.

         Результаты анкетирования родителей детей, имеющих недостатки в развитии речи и посещающих старшую и подготовительную к школе группы общеобразовательного детского сада, показали, что 81% родителей осознают проблемы своих детей и хотели бы им помочь, но не обладают для этого достаточными знаниями и умениями. К счастью, они выражают  желание освоить приемы коррекционной работы для более продуктивных домашних занятий. Поэтому, помимо разных форм работы с родителями (собрания, индивидуальные консультации, посещения занятий), может возникнуть  необходимость организовать «Логопедические практикумы для родителей», задачей которых является  получение родителями необходимых знаний, формирование умений для оказания помощи детям в исправлении речевых недостатков и  оказание помощи в правильной организации логопедических занятия дома.

 Занятия на логопедическом пункте могут посещать не только паны и мамы, но и бабушки, дедушки, старшие братья и сестры — словом, все взрослые, которые будут заниматься с ребенком дома. Это необходимое условие, потому что в семье и образовательном учреждении к ребенку должны предъявляться одинаковые требования.

          На занятиях родители не только получают теоретические знания, они обязательно учатся применять их на практике: выполняют артикуляционные упражнения, составляют схемы слов и т.д., т.е. все те задания, которые предстоит выполнять их ребенку.

Учитель-дефектолог:

Громчакова Н.В.

Консультация:

**«ПРИЧИНЫ И ВИДЫ РЕЧЕВЫХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА»**

Речевой аппарат человека условно принято делить на два отдела: центральный и периферический. Центральный отдел речедвигательного анализатора подразделяется на две части – воспринимающую и двигательную.

К периферическому отделу речедвигательного анализатора относятся органы дыхания, голосообразования и артикуляции.

Артикуляционный отдел речевого аппарата располагается в так называемой надставной трубке (полости рта и носоглотки).

Основными органами артикуляции являются язык, губы, зубы, верхняя и нижняя челюсти, мягкое и твердое небо. Наиболее активный орган артикуляции язык, являясь самым подвижным из всех перечисленных органов, способен занимать в ротовой полости самые разнообразные положения, образуя сближение или полное смыкание с менее подвижными органами артикуляции. Благодаря этому и образуются конкретные звуки речи, придающие ей членораздельность. Т.е. не только при наличии дефектов в строении челюстей, зубов, языка, но и при недостаточной подвижности последнего нормальное артикулирвание речи будет затруднено. При дефектах в строении твердого и мягкого неба будет нарушено нормальное взаимодействие ротового и носового резонаторов, что помимо дефектов звукопроизношения приведет к расстройству голосовой функции.

Для выявления возможных причин аномалий в строении артикуляционного аппарата необходимо провести внимательный осмотр ребенка с учетом следующих данных:

1. На состояние артикуляцинного аппарата большое влияние могут оказывать неблагоприятная наследственность и неправильный образ жизни родителей. По наследству могут передаваться особенности артикуляционных органов, в частности, диастема, короткая уздечка языка, наличие расщелин твердого неба, недоразвитие или чрезмерное развитие челюстей.
2. Течение беременности первой и второй половины.
3. Осложнения при родах.
4. Доношенным или недоношенным родился ребенок.
5. До какого возраста ребенка происходило грудное вскармливание, с какого – искусственное, кормление из ложки и питье из чашки. С какого месяца ребенок начал принимать жесткую пищу. Неправильное кормление отражается в последующем на формировании жевательных и глотательных функций.
6. Какие заболевания перенес ребенок в первый год жизни и состоит ли на учете у педиатра.
7. Внешний осмотр:
	* прежде всего определяется динамика физического развития. Скачки роста. Физически недоразвитые дети чаще подвержены простудным заболеваниям, они вялые, страдают отсутствием аппетита, ранней потерей зубов по поводу кариеса и отставанием в развитии нижней челюсти;
	* выявляются особенности строения лица: пропорциональность, симметричность или ассиметричность (отмечается при косом прикусе); выраженность носогубных складок при недоразвитии верхней челюсти и их сглаженность
	* когда верхняя челюсть более развита, чем нижняя; выраженность подбородочной складки наблюдается при недоразвитии нижней челюсти (дистальный прикус) и ее сглаженность
	* при более сильном развитии нижней челюсти по сравнению с верхней (мезиальный прикус);
8. Вредные привычки. Многие родители считают, что неровные зубы у ребенка – результат наследственности, тогда как в 70% случаев виновником являются вредные привычки, которые ведут к нарушению функций зубочелюстной системы.
Вредные привычки формируются в возрасте до 1,5 лет, реже в дошкольном и младшем школьном возрасте, часто развиваются у детей, склонных к депрессии. И если уж вредная привычка уже сформировалась, родители должны вести борьбу с ней, а не с ребенком, затрачивая на ее преодоление столько же времени, сколько она закреплялась.
К вредным привычкам относятся сосание пальцев, языка, щеки, предметов, прикусывание губ и щек, ротовое дыхание, привычка давить языком на зубы, неправильная речевая артикуляция; зафиксированные позотонические рефлексы, определяющие неправильное положение частей тела в покое – нарушение осанки, неправильная поза тела или подкладывание кулачка под щеку во время сна, запрокидывание головы. В результате чаще наблюдаются чрезмерное развитие верхней челюсти, сужение челюстей в боковых участках, открытый прикус.
9. Исследование функций дыхания, глотания, жевания, речи, т.к. они влияют на формирование зубочелюстной системы. Отклонения же от нормы в той или иной функции ведут не только к неправильному формированию прикуса, но и отражаются на здоровье ребенка в целом.

Функция дыхания играет далеко не последнюю роль в формировании зубочелюстной системы. Затрудненное прохождение струи воздуха через носовые ходы развивает ротовое или смешанное дыхание. Ротовое дыхание относится к вредным привычкам только потому, что ребенок может дышать носом, но он отвык от этого в силу частых простудных заболеваний. Клинические признаки: рот постоянно полуоткрыт, при дыхании заметно напряжение крыльев носа, изменение конфигурации ноздрей, в состоянии физиологического покоя отмечается увеличение нижней трети лица. У таких детей узкие плечи, впалая грудь, бледность щек, они часто облизывают губы, в результате чего у них может развивается хейлит.

При ротовом дыхании изменяется и форма верхней челюсти: она сужена в боковых участках. Одновременно с сужением челюсти изменяется и форма носовых ходов, искривляется носовая перегородка, и эти деформации, в свою очередь, поддерживают привычку к ротовому дыханию, что ведет к изменению тембра голоса.

Нарушается дыхательная функция и при увеличенном размере аденоидов, после удаления которых у многих детей, тем не менее, сохраняется привычка дышать через рот, развивается ринолалия. Такие дети должны проходить курс лечения у логопеда и ортодонта до тех пор, пока не научатся дышать через нос. В противном случае неправильный тип дыхания приведет к тяжким последствиям: у ребенка формируется аденоидный тип лица, характерный удлинением овала лица узкими ноздрями, широкой переносицей, несмыканием губ и их сухостью, недоразвитием нижней челюсти, нередко у таких детей появляется двойной подбородок. Из-за опущения языка и ослабления диафрагмы полости рта, смещения языка кзади и вниз нарушается артикуляция. Если не проявить заботу о ребенке, то ротовое дыхание станет причиной развития более выраженных аномалий зубочелюстной системы.

На формирование зубочелюстной системы большое влияние оказывают и функции глотания и жевания. Поэтому родители должны помнить об этом уже с момента применения искусственного вскармливания ребенка и соблюдать ряд правил при этом:

* а) при искусственном вскармливании соска должна быть надета на бутылку с широким горлышком, иметь три маленьких отверстия и быть упругой;
* б) бутылочку необходимо держать под углом в 45 градусов и не опирать ее на нижнюю челюсть ребенка;
* в) брать ребенка на руки, держать преимущественно в одной позе и так, как при кормлении грудью;
* г) своевременно переходить на кормление твердой пищей, согласно рекомендациям педиатра;
* д) при кормлении с ложки её следует подносить к губам ребенка, а не вводить непосредственно в рот. Малыш должен тянуться к ложке, это движение – своего рода тренировка мышц челюстей. Ложка для ребенка в возрасте одного года должна быть основным столовым прибором.

Учитель-дефектолог:

Громчакова Н.В.

**Консультация**

**« Как выявить речевые несовершенства у детей дошкольного возраста»**

|  |
| --- |
| Уважаемые родители! Речь - великий дар природы, благодаря которому люди получают широкие возможности общения друг с другом. Однако на появление и становление речи природа отводит человеку очень мало времени – ранний и дошкольный возраст. Именно в этот период создаются благоприятные условия для развития устной речи, закладывается фундамент для письменных форм речи (чтения и письма) и последующего речевого и языкового развития ребенка. Всякая задержка, любое нарушение в ходе развития речи ребенка отражаются на его деятельности и поведение. Плохо говорящие дети, начиная осознавать свой недостаток, становятся молчаливыми, нерешительными, затрудняется их общение с другими людьми (взрослыми и сверстниками). Современные, социальные, экономические, экологические условия жизни привели к увеличению числа детей с нарушениями в речевом развитии, которые проявляются в раннем и младшем дошкольном возрасте. Поэтому, в целях профилактики и своевременного реагирования на возникновения речевых нарушений хотелось бы обратить ваше внимание на развитие речи ваших детей. Данная консультация составлена с учётом особенностей развития речи и возможными проявлениями речевых отклонений в соответствии с данной возрастной категорией. Знакомясь с данными материалами вы сможете сопоставить речь ваших детей с нормами речевого развития, что поможет вам выявить те или иные несовершенства речевого развития и вовремя обратиться к логопеду.Младший возраст (от 2до 4лет)Обратите внимание на речь своего малыша! Речью ребенок овладевает постепенно, путем подражания произношению звуков и слов взрослых. Правильно произносить большинство звуков сразу он не умеет. Чем раньше родители обращают внимание на правильное звукопроизношение у ребенка, тем быстрее оно формируется и нормализуется. Современных родителей проблемы с речью начинают беспокоить по достижении ребенком 2,5—3 лет. Понаб-людайте за вашим малышом. Вас должно насторожить, если ребенок: \* очень вял, нехотя реагирует на окружающее; \* часто проявляет беспокойство, раскачивает туловище из стороны в сторону; \* имеет сильное течение слюны; \* не выполняет простые словесные команды (пойди на кухню и принеси чашку и т. д.); \* не играет с другими детьми или не кормит куклу из тарелки, а ставит куклу в тарелку и т. д.; \* говорит «ма» вместо «мама» или относит слово «мама» к другим лицам; вместо «девочка» говорит «де»; «зайчик» — «за»; «иди» — «ди»; «смотри» — «апи»; \* употребляет слова-фрагменты, т. е. такие, в которых сохранены только части слова: «ако» --молоко, «дека» — девочка.Все это — серьезный повод немедленно обратиться за консультацией к специалисту — логопеду в поликлинику или речевую группу детского сада. Ошибочно надеяться на самопроизвольное исчезновение недостатков произношения по мере роста ребенка, т. к. они могут прочно закрепиться и превратиться в стойкое нарушение.Средний возраст (от 4 до 5 лет)Логопедические обследования, проводимые ежегодно в детском саду, показывают, что состояние речи детей среднего возраста (4— 5 лет) часто не соответствует возрастной норме, а ведь к четырем годам все звуки уже должны быть полностью сформированы и правильно употребляемы в речи. Не будем останавливаться на причинах неблагополучия. Постараемся выделить те мероприятия, которые должны выполнять родители, желающие слышать чистую речь детей. Итак: \* ежегодно, начиная с первого года жизни ребенка, проходите осмотр логопеда в детской поликлинике;\* критически относитесь к речевым проявлениям детей, начиная с рождения, и в случаях любых отклонений от нормы обращайтесь к логопеду, не успокаивая себя убеждением, что асе само собой образуется;\* обязательно проконсультируйте ребенка у лор-врача по поводу наличия аденоидов, т. к. аде¬ноиды существенно влияют наречь, и у ортодонта. Если ребенку показана аденотомия или исправление прикуса, то не затягивайте с решением этих проблем; \* большинство детей, страдающих нарушением звукопроизношения, имеют нарушения фонематического слуха, с помощью которого мы различаем сходные по звучанию или артикуляции звуки. Логопед, к которому вы обратитесь, научит вас, как развивать фонематический слух;\* посещайте с ребенком логопедические занятия, выполняя тщательно домашние задания. Без выполнения этих заданий, без постоянного контроля над по¬ставленными звуками невозможно будет добиться положительных результатов;\* через полгода после того, как все звуки будут поставлены, покажите ребенка логопеду с целью проверки надежности результатов;\* в случае тяжелых речевых нарушении сделайте все, чтобы ребенок попал в логопедическую группу своевременно. Не откладывайте решение этого вопроса из года в год, слушая советы не компетентных людей.Старший возраст (от 5 до 7 лет)6 лет — это возраст, когда ребенок должен идти в школу. В школе ребенку придется быть самостоятельным, поэтому в оставшееся до школы время надо ребенка подготовить к школе. □ Время от времени беседуйте с ребенком о школе, настраивая его на серьезное и ответственное отношение, но не запугивайте школой, а, наоборот, вызывайте интерес к учебе. □ У ребенка должна быть сформирована речевая готовность, т. е. умение: \* правильно произносить все звуки языка; \* выделять первый и последний звук в слове; \* разделять слово на слоги; \* определять, сколько слогов в слове, сколько звуков в слове; \* придумывать слова на заданный звук; \* сливать два названных звуков слог: М+А=МА; \* повторять слоговую цепочку типа ТА-ДА-ТА; \* определять количество слов в предложении, учитывая и «короткие» слова — предлоги. □ Важно выяснить: \* насколько богат словарный запас малыша, может ли он связно рассказать о том, что увидел, услышал; \* насколько развит кругозор ребенка, знает ли он свою фамилию, имя, отчество, возраст; \* что знает об окружающем мире, может ли назвать дни недели, времена года; \* сформированы ли у него слова-обобщения; ориентируется ли во времени; умеет, ли исключить из предложенного ряда «лишнее»; может ли разложить сюжетные картинки по порядку и составить по ним рассказ. □ Больше занимайтесь с ребенком рисованием. Проверьте, умеет ли ваш ребенок рисовать человека, т. е. фигуру с деталями лица, одежды, четко прорисованными конечностями. Это умение свидетельствует о том, как развита кисть руки. Предложите ребенку «срисовать» четко написанную вами прописью фразу типа «Он ел суп». □ Повторяйте цифры от 1 до 9 и счет в пределах 20 — количественный и порядковый.□ Время от времени повторяйте с ребенком выученные стихи.□ Всегда интересуйтесь жизнью ребенка в детском саду |

Учитель-дефектолог:

Громчакова Н.В.

**Консультация**

**«Значение артикуляционной гимнастики при постановке звуков»**

|  |
| --- |
|         Чтобы ребёнок научился произносить сложные звуки, его губы и язык должны быть сильными и гибкими, долго удерживать необходимое положение, без труда совершать многократные переходы от одного движения к другому. Всему этому поможет научиться артикуляционная гимнастика.         Благодаря своевременным занятиям артикуляционной гимнастикой и упражнениями по развитию речевого слуха некоторые дети сами могут научиться говорить чисто и правильно, без помощи специалиста. Дети со сложными нарушениями звукопроизношения смогут быстрее преодолеть свои речевые дефекты, когда с ними начнёт заниматься логопед: их мышцы будут уже подготовлены.           Артикуляционная гимнастика очень полезна также детям с правильным, но вялым звукопроизношением, про которых говорят, что у них «каша во рту». Занятия артикуляционной гимнастикой позволят всем - и детям, и взрослым - научиться говорить правильно, чётко и красиво. Надо помнить, что чёткое произношение звуков является основой при обучении письму на начальном этапе.           Как правильно заниматься артикуляционной гимнастикой?          Поначалу артикуляционную гимнастику необходимо выполнять перед зеркалом. Ребенок должен видеть, что язык делает. Мы, взрослые, не задумываемся, где находится в данный момент язык (за верхними зубами или за нижними). У нас артикуляция - автоматизированный навык, а ребенку необходимо через зрительное восприятие обрести этот автоматизм, постоянно упражняясь.         Не огорчайтесь, если некоторые упражнения не будут получаться с первого раза даже у вас. Попробуйте повторить их вместе с ребенком, признаваясь ему: "Смотри, у меня тоже не получается, давай вместе попробуем".         Сначала знакомим ребёнка с основными положениями губ и языка с помощью Весёлых историй о Язычке. На этом этапе он должен повторять упражнения 2-3 раза. Затем повторяем упражнения с помощью карточек. Не нужно забывать выполнять задания, направленные на развитие голоса, дыхания и речевого слуха. Это очень важно для правильного звукопроизношения.         Рекомендации к проведению упражнений.     Сначала упражнения надо выполнять медленно, перед зеркалом, так как ребёнку необходим зрительный контроль. После того, как он немного освоится, зеркало можно убрать. Полезно задавать ребёнку наводящие вопросы. Например: что делают губы? Что делает язычок? Где он находится (вверху или внизу)? Затем темп упражнений можно увеличить и выполнять их под счёт. Но при этом следить за тем, чтобы упражнения выполнялись точно и плавно, иначе занятия не имеют смысла.      Занимаясь с детьми 3-4 лет нужно следить за тем, чтобы они усвоили основные движения. К детям 4-5 лет требования повышаются: движения должны быть чёткими и плавными, без подёргиваний. В 6-7 -летнем возрасте дети выполняют упражнения в быстром темпе и умеют удерживать положения языка некоторое время без изменений.      Если во время занятий язычок у ребёнка дрожит, слишком напряжён, отклоняется в сторону, и малыш не может удержать нужное положение даже короткое время, нужно выбрать более лёгкие упражнения на расслабление мышечного тонуса, сделать специальный расслабляющий массаж.       Если своевременно выявить нарушение и начать работу с ребёнком, используя артикуляционную гимнастику, то можно добиться положительных результатов за более короткий срок.     Правильное произношение звуков наряду с богатым словарным запасом и грамматически верной, хорошо развитой, связной речью является одним из основных показателей готовности ребёнка к школьному обучению!        Будьте терпеливы, ласковы и спокойны, и все получится. Занимайтесь с ребенком ежедневно по 5-7 минут. Проводить артикуляционную гимнастику лучше всего в виде сказки.         После постановки звука переходят к автоматизации: последовательно вводят поставленный звук в слоги (открытые, закрытые, со стечением согласных), слова и фразы. |

Учитель-дефектолог:

Громчакова Н.В.

**Консультация**

**«Использование физкультминуток в коррекционной работе**

**учителя-дефектолога, воспитателя»**

Специальные исследования детей, имеющих речевую патологию, свидетельствуют о наличии у них особенностей сот стояния двигательной сферы. Это может быть недостаточная координация сложных движений, неточность, моторная неловкость, отставание от темпа выполнения движений, нарушение плавности и амплитуды выполняемых движений в упражнениях по показу и по словесной инструкции.
Экспериментально доказана зависимость развития речи детей от степени сформированность мелкой моторики пальцев рук (Кольцова М.И., Исенина Е.И., Фомина Л.В.). Если развитие движений пальцев рук отстает, то задерживается и речевое развитие, хотя общая моторика при этом может быть нормальной и даже выше возрастной нормы.
В специальной литературе описаны отдельные приемы работы по развитию мелкой моторики у детей с задержкой речевого развития, при моторной алалии, при детском церебральном параличе, в которых рекомендуется стимулировать речевое развитие путем тренировки движений пальцев рук, что является, по мнению Кольцовой М.М. "мощным средством повышения работоспособности коры головного мозга".
Игры и упражнения, направленные на формирование тонких движений пальцев рук, предлагают использовать в системе коррекционной работы по преодолению речевой патологии в дошкольном возрасте такие авторы, как Ткаченко Т.А., Лопухина И.С., Цвынтарный В.В. Авторы предлагают использовать пальцевые упражнения, включая их в занятия логопеда или воспитателя как физкультминутки.
При коррекционной работе с детьми с общим недоразвитием речи мелкую моторику пальцев рук, моторику артикуляционного аппарата гораздо эффективнее развивать параллельно с общей моторикой. Дети с общим недоразвитием речи
нуждаются в специальных упражнениях для развития общей моторики, для улучшения координации движения и слова, выработки чувства ритма, преодоления моторной неловкости.
Физкультминутки включаются в занятия логопедов, воспитателей, психолога. В зависимости от возраста и от темы занятия их может быть 1-2 по 2-3 минуты.
Условно все физкультминутки можно разделить на уп¬ражнения без речевого и с речевым сопровождением.
Среди упражнений без речевого сопровождения выделяются движения, выполняемые стоя, сидя или лежа, упражнения с элементами йога-гимнастики и психогимнастики. Проводятся они, как правило, на начальном этапе обучения с целью переключения на другой вид деятельности, привлечения внимания детей, обучения правильному и точному выполнению заданий.
Упражнения на релаксацию проводятся на каждом этапе обучения. Они могут иметь музыкальное сопровождение. Детям предлагается, сидя на своем месте за столом, положить голову на стол (на руки) и закрыть глаза или лечь на спину на ковер, вытянуть руки вдоль туловища ладонями вниз, закрыть глаза и представить себя летящим на мягком, пушистом облаке (на лесной полянке, на лугу, на берегу моря и т. п.), которое качает и баюкает ласково, как мама, ветерок, нежно шевелит волосы и гладит по голове, по щекам. Упражнение заканчивтся словами: "Но вот подул прохладный ветерок, и нам захотелось вернуться на землю".
Упражнения с элементами психогимнастики проводятся в любом периоде обучения. Идея проведения элементов психогимнастики заимствована нами у Чистяковой М.И. Это могут быть задания на изображение отдельных эмоций с помощью мимики, жестов, пантомимы. Такие упражнения проводятся часто с музыкальным сопровождением.
Необходимость в проведении физкультминуток с элеменами релаксации и психогимнастики и их содержание обсуждается совместно логопедом и психологом.
Упражнения с речевым сопровождением можно условно подразделить на речевые игры фонетической или лексико-грамматической направленности, включая их, соответственно, в занятия по формированию звукопроизношения или лексико-грамматических категорий. Такие упражнения могут нести в себе целый комплекс коррекционных задач:

— снять напряжение после изучения нового материала,
когда требовалась максимальная концентрация произвольного
внимания и памяти;
— развивать память, внимание, эмоции;
— содействовать развитию дыхания;
— закреплять произношение отдельных звуков речи;
— развивать просодическую сторону речи.

В текстах физкультминуток используются веселые, за¬бавные, озорные образы, которые способствуют эмоциональ¬ному восприятию, вызывают положительные чувства, что, в конечном итоге, помогает более быстрому запоминанию дви¬жений, усвоению новых слов; игры разных народов, произве¬дения устного народного творчества, в которые при необхо¬димости можно внести изменения, адаптируя их с учетом ре¬чевых возможностей детей с общим недоразвитием речи.
Более простой по содержанию текст дети могут выучить заранее с воспитателем, а на занятии — разучить движения с речевым сопровождением.
Очень важно, чтобы логопед, воспитатель знал текст физкультминутки наизусть, четко, уверенно выполнял движения, иначе смысл физкультминутки теряется.
Во время упражнений каждый ребенок должен хорошо видеть лицо воспитателя, логопеда, чтобы повторять эмоции и артикуля¬цию. Логопед, воспитатель должен хорошо видеть каждого ребенка, оцени¬вать качество выполнения движений, ритм, плавность, согла¬сованность движений с речью.
Дети дошкольного возраста, имеющие общее недо¬развитие речи, в процессе коллективных игровых действий во время физкультминуток становятся более уверенными, моторно-активными, усваивают правила игр, которые затем пе¬реносят в самостоятельную игровую деятельность.
Проведение физкультминуток предупреждает переутом¬ление дошкольников, служит средством эмоциональной раз¬рядки, снимает статическую нагрузку, раскрепощает мотори¬ку и речь детей, позволяет достичь наибольшего коррекционно-обучающего эффекта.

ЛИТЕРАТУРА
1. Жукова Н.С. Преодоление общего недоразвития речи у детей. – М., - 1994г.
2. Преодоление общего недоразвитие речи дошкольников. Учебно-методическое пособие / под общей редакцией Т.В. Волосовец.- М.; 2002.-256

Учитель-дефектолог:

Громчакова Н.В.