

**МКОУ «Троицкая СОШ № 62»**

**Педагогические чтения**  
**«Логопедические технологии в**  
**работе с детьми с дизартрией»**

Учитель-логопед  
Неупокоева О.А.

Проблема развития речи весьма актуальна в нашем обществе. Достаточный уровень развития связной речи является основой успешного обучения ребенка в школе.

Существует несколько разновидностей дефектов речи: дислалия, ринология, дизартрия, алалия, афазия, заикание...

В логопедии дизартрия входит в тройку наиболее распространенных форм нарушений устной речи.

Дизартрия – нарушение речи, сопровождающееся расстройством артикуляции, фонации, речевого дыхания, темпо-ритмической организации и интонационной окраски речи, в результате чего, речь теряет свою членораздельность и внятность. Причины дизартрии кроются в пренатальном периоде.

Наиболее частыми факторами дизартрии выступают токсикозы беременности, гипоксия плода, резус-конфликт, хронические заболевания матери, патологическое течение родов, родовые травмы, недоношенность и др.

Дети с дизартрией, являются носителями поражения ЦНС. Необходимо психологическое и логопедическое сопровождение детей, а также обучение родителей методам коррекции дизартрии. К этим методам относят:

1. Затормаживание гиперкинезов (тремор языка)
2. Нормализация мышечного тонуса с помощью массажа;
3. Развитие дыхания;
4. Развитие артикуляционной моторики;
5. Сенсорное воспитание;
6. Развитие интонационной выразительности речи;
7. Развитие звукопроизношения, словаря и грамматического строя речи.

**Затормаживание гиперкинезов (тремор языка).** Главное внимание уделяют не динамике, а статике движения 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 достижения зрительно, сидя перед зеркалом. Логопед вслух считает: «Раз, два, три...» - и это служит мерой того времени, в течение которого ребенку удается затормозить насильственные движения.

#### **Нормализация мышечного тонуса с помощью массажа.**

К основным приемам массажа относятся: поглаживание, растирание, разминание, вибрация и покалывание, плотное нажатие.

У детей с дизартрией наиболее эффективным методом коррекции речевого нарушения служит массаж лица и языка. Когда прекращаются произвольные движения языка, губ и можно переходить к коррекции звукопроизношения.

#### **Развитие дыхания**

включает в себя следующие этапы:

- Расширение физиологических возможностей дыхательного аппарата;

- Формирование фонационного вдоха;
- Формирование длительного речевого выдоха.

*Методические указания:*

- ребенок не должен фиксировать внимание на процессе вдоха и выдоха;
- упражнения организуются в виде игры;

**Развитием артикуляционной моторики** является включение в процесс новых групп мышц до этого бездействовавших или увеличение подвижности мышц. Движения осуществляются сериями по 3-5 раз.

**Сенсорное воспитание** детей с дизартрией включает развитие зрительного, слухового, тактильного и кинестетического восприятия. Формирование устной речи у детей с дизартрией существенно оптимизируется при адекватном сенсорном воспитании, так как сенсорные и речевые нейрофизиологические зоны находятся в одной полушарии мозга и оказывают положительное влияние друг на друга.

**Развитие интонационной выразительности речи** предполагает: развитие силы и динамического диапазона голоса; формирование навыков рациональной голосоподачи и голосоведения; развитие мелодических характеристик голоса.

**Развитие звукопроизношения, словаря и грамматического строя речи** включает в себя развитие ощущений артикуляционных движений и артикуляционного праксиса. При работе над звукопроизношением важно выявить сохранные возможности ребенка, т.е. работа логопеда всегда строится с опорой на сохранные звенья.

Методика формирования устной речи у детей с дизартрией включает в себя *пять основных этапов*:

1. Развитие понимания речи;
2. Расширение объема понимания чужой речи;
3. Развитие грамматической стороны речи;
4. Формирование простейших навыков связной речи;
5. Построение сложносочиненных и сложноподчиненных предложений.

Только рано начатая, систематическая логопедическая работа по коррекции дизартрии может дать положительные результаты. Большую роль в успехе коррекционно-педагогического воздействия играет терапия основного заболевания, усердие самого ребенка и его родителей, которые неукоснительно выполняют все рекомендации логопеда. Овладев навыками правильной речи, такие дети могут успешно обучаться в общеобразовательной школе, а необходимую логопедическую помощь получать в поликлиниках и на школьных Логопунктах.

Совместная работа логопеда и учителя требует постоянного контакта, координации, взаимных консультаций, корректировки методов и приемов работы с детьми.

*Задача логопеда* - устранить речевые дефекты и развить устную и письменную речь ребенка до такого уровня, на котором он бы смог успешно обучаться в школе.

Учителю необходимо учитывать влияние недостатков речи ребенка на успешное овладение грамотой. Ведь у учителя-логопеда и учителя общие задачи:

В первые две недели сентября логопед проводит полное обследование состояния речи учащихся, имеющих речевые нарушения, и знакомит учителя с результатами. Часть обследования они могут проводить вместе.

Кроме того, на данном этапе проводятся следующие мероприятия:

- совместное проведение родительских собраний;
- участие логопеда в работе методических объединений учителей начальных классов;
- консультации логопеда для учителей.

### **Чем может помочь учитель?**

- Режим благоприятствования
- Отказ от проверок ребенка на скорость чтения.
- Нельзя давать упражнения, в которых текст написан с ошибками (подлежащими исправлению).
- Подход «больше читать и писать» успеха не принесет. Лучше меньше, но качественнее.
- Не ругать ребенка и не огорчаться, когда у него что-то не получается.

### **Единые требования к занятиям с учениками-логопатами**

На уроке в классе и на логопедическом занятии необходимо:

1. Всесторонне развивать личность учащегося-логопата;
2. Обучение должно носить воспитывающий характер;
3. Учитывать возрастные особенности детей;
4. Осуществлять индивидуальный подход на фоне коллективной деятельности;
5. Предъявлять программные требования с учетом возможных специфических (речевых) ошибок;
6. Учитывать структуру речевого дефекта и в соответствии с этим подбирать доступный материал;
7. Добиваться прочности приобретенных знаний и навыков;
8. Широко использовать наглядность, игровые приемы

### **Рекомендации логопеда учителю**

1. Соблюдать педагогический такт по отношению к детям-логопатам.
2. При изучении каждой новой буквы давать четкую артикуляцию звука (как он произносится), особое внимание уделять детям, которые не могут правильно произносить эти звуки.
3. Закреплять на уроках поставленные логопедом звуки.
4. Заучивать с детьми скороговорки, чистоговорки, стихотворения с контрольными звуками.
5. Следить за правильным произношением звуков детей-логопатов,
6. Давать упражнения на развитие фонематического слуха, предупреждая этим возникновение дисграфии.
7. Контролировать посещение детьми с дефектами речи логопедических занятий.

Таким образом, можно сделать вывод:

Результатом содружества учителя и логопеда становится повышение успеваемости и качества знаний у школьников. Если у ребёнка есть речевая проблема, то она отразится в комплексной работе, которую проводит учитель. Работая в одном направлении по развитию речевых умений и учитель, и логопед видят личностный рост ребёнка. Обязательно должны быть выработаны единые подходы, требования, приемы работы с каждым из детей, имеющих нарушения речи и посещающих занятия у логопеда.

#### **Литература.**

1. Полякова М.А. Коррекция нарушений устной и письменной речи АНО Логопед Плюс М., 2020
2. Свободина Н.Г. Профилактика и коррекция нарушений устной и письменной речи АНО Логопед Плюс М., 2020
3. Ахутина Т.В. Нейропсихологические методики диагностики и коррекции нарушений чтения и письма.
4. Семенович А.Ю. Эти невероятные левши
5. Логинова Е.А. Нарушения письма  
коррекции нарушения письма у младших школьников АНО Логопед Плюс М., 2011
6. Мисаренко Г.Г. Методика обучения младших школьников русскому языку с коррекционно-развивающими технологиями. М., 2014
7. Российская Е.Н. Методика формирования самостоятельной устной и письменной речи у детей.
8. Ишимова О.А. Бондарчук О.А. Логопедическая работа в школе.