



МБДОУ «Детский сад № 391»

**Арт-терапевтические технологии в
логопедической работе с детьми со стертой
дизартрией.**

ЛАКТИОНОВА
Анастасия Владимировна
учитель - логопед

Апрель, 2017 г.,
г. Самара



1. ДИЗАРТРИЯ. Диагноз. Лист 1.

Постановка диагноза

Определяет врач и другие специалисты:

- консультация учителя - логопеда;
- консультация невропатолога;
- консультация ортодонта, отоларинголога.

Причины

- негативные факторы в период беременности и родов;
- педагогическая запущенность (не только отсутствие занятий детей с ребенком, общения в семье);
- ПП ЦНС (различные по происхождению поражения головного мозга до (во)- время или после родов);
- частые болезни, инфекции, черепно – мозговые травмы до 3 лет;
- наследственные факторы;
- снижение слуха;
- анатомические особенности челюстно-лицевого аппарата.

Пусковой механизм развития дизартрии у детей.

Вредные привычки и болезни родителей (курение, алкоголизм, наркомания)

Стрессовые ситуации

Плохая экология

Низкий балл по шкале Апгар при рождении



Инфекции матери во время беременности, особенно в 1 триместре

Родовые травмы

Рождение ребенка с асфиксией



1. ДИЗАРТРИЯ. Рекомендации. Лист 2.

Возраст ребенка	Специалист	Рекомендации
До 1 года	Педиатр Невролог Лор-врач Окулист Психиатр	<p>Для детей с ранним органическим поражением ЦНС:</p> <ul style="list-style-type: none">- осмотр и наблюдение у узких специалистов;- медикаментозное лечение (по назначению врача);- общий массаж при повышенном и пониженном тоне;- лечебная гимнастика (например, на фитболе);- физиопроцедуры;- ежедневные утренние и вечерние прогулки, закаливание;- продолжительное кормление грудью;- общение с мамой и близкими;- ранняя стимуляция моторного развития способствует предупреждению речевых нарушений;- комплексы упражнений по развитию мелкой моторики (пальчиковая гимнастика, упражнения по формированию пальцевого захвата, пальчиковое рисование).
Особенности		Патологическая доречевая симптоматика не выявляется в психомоторном развитии, так как до настоящего времени не введено в практику скрининговое обследование психомоторных функций детей, как следствие не проводится психолого-педагогическое и коррекционно- логопедическое сопровождение детей младенческого возраста с ПЭП.
Что использует в работе логопед		Тесты, предложенные Н.И. Озорецким, Л.Я. Бондаревским, М.В. Серебровской.
Методы исследования		Нейросонография, УЗИ головного мозга.



1. ДИЗАРТРИЯ. Рекомендации. Лист 3.

Возраст ребенка	Специалист	Рекомендации
1-3 лет	Педиатр Невролог Остеопат Учитель-логопед Окулист Педагог-психолог	<ul style="list-style-type: none">- Развитие речи по методике Р.Е. Левиной.- Развивать общую моторику, мелкую моторику (пальчиковая гимнастика, пальчиковый театр);- Посещение ДОУ;- Логопедический массаж (ручной, зондовый, смешанный);- Общий массаж;- Медикаментозное лечение (по назначению врача невролога);- ЛФК;- Рефлексотерапия;- Физиотерапия;- Прогулки на свежем воздухе;- Закаливание;- Бассейн;- Хождение по теплому речному, морскому песку

Особенности

У детей со стертой дизартрией и в связи с нарушениями ЦНС и нарушением иннервации мышц речевого аппарата не формируются необходимые кинестезии вследствие чего спонтанно не формируется произносительная сторона речи.



1. ДИЗАРТРИЯ. Рекомендации. Лист 4.

Возраст ребенка	Специалист	Рекомендации
4-5 лет	Учитель-логопед Невролог	<ul style="list-style-type: none">- Посещение логопедической группы детского сада;- Прогулки на свежем воздухе, закаливание, бассейн;- Включать в коррекционную работу элементы арт – терапии (музыкотерапию, кинезиотерапию, песочную терапию; логоритмику, хореографию, психогимнастику);- Логопедический массаж (ручной, зондовый, смешанный);- Медикаментозное лечение (по назначению врача невролога);- Развитие мелкой моторики рук (песочная терапия, игра на музыкальных инструментах, пальчиковый театр (би – ба – бо, перчаточные куклы);- Дыхательные и голосовые упражнения (элементы вокалотерапии);- Пение (обучение основам нижнереберного диафрагмального дыхания);- Гимнастика Стрельниковой.

Особенности

К 4-5 годам мозг ребенка обладает значительной пластичностью и высокими компенсаторными резервами и теряет большую часть симптоматики, но может оставаться стойкой нарушение звукопроизношения и просодики. Регулярные занятия с логопедом, качественное выполнение домашнего задания, своевременное посещение узких специалистов и вовремя замеченная речевая проблема родителями ребенка благоприятно отразится на развитии ребенка с дизартрией.



2. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ. Лист 1.

Определение

Арт-терапия – терапия с помощью искусства и художественно-творческой деятельности (музыкальной, изобразительной, художественно-речевой, театрализованно-игровой и их сочетаний) обеспечивает коррекционно-направленный процесс художественного развития детей с особыми потребностями.

Цель применения

Инновация в логопедической работе с детьми-дизартриками имеет способность встраиваться в целенаправленный логопедический процесс (методику коррекционной работы).

Позитивные феномены

- положительный эмоциональный настрой в группе.
- облегчает процесс коммуникации со сверстниками, учителем логопедом, другими взрослыми.
- способствует преодолению языкового барьера в многонациональных группах детских садов, школах.
- создаёт условия для использования с кинетическими и зрительными ощущениями, стимулирует развитие сенсомоторных умений и в целом правого полушария головного мозга.

Признаки

- совокупность теоретических и практических идей, новых технологий, составляющих его сущность.
- многообразие связей с социальными, психологическими и педагогическими явлениями.
- относительная самостоятельность (обособленность) от других состояний педагогической деятельности.
- собственная история возникновения и развития.
- способность к интеграции.

Показания

- трудности эмоционального развития, импульсивность, повышенная тревожность, страхи, агрессия.
- неадекватное поведение.
- нарушенная адаптация.
- трудности в обучении.



2. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ. Лист 2.

Методика воспитания

Методика обучения

Коррекционная работа

Самостоятельная творческая деятельность детей

Индивидуальная работа

Групповая работа

Прогулка в детском саду

Задания на дом (домашняя работа)

Система арт-терапии



Знания педагога (учителя-логопеда)

Учат определенным техникам и приемам работы с детьми

Стабильные определенные результаты в коррекционно-логопедической работе



2. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ. Лист 3.

Направление коррекционной работы

- развитие речи в процессе игры
- развитие познавательной деятельности
- развитие двигательной сферы ребенка
- развитие общей и мелкой моторики рук
- активизация деятельности сохранных анализаторов
- активизация моторной деятельности
- развитие приперцептивной чувствительности у детей

Методы арт-терапии

- направленные на коррекцию различных видов речевых нарушений, влияющих на формирование других сторон психики
- гармоническое развитие ребенка с проблемами
- Не имеет возрастных ограничений в использовании
- нет противопоказаний участию тех или иных людей
- средство невербального общения
- средство свободного самовыражения и самопознания
- вызывает положительные эмоции

Виды арт-терапии

- ИЗОТЕРАПИЯ
- СКАЗКОТЕРАПИЯ
- ИМАГОТЕРАПИЯ
- ПЕСКОТЕРАПИЯ
- ВОКАЛОТЕРАПИЯ
- ИГРОВАЯ ТЕРАПИЯ
- МУЗЫКОТЕРАПИЯ
- КИНЕЗИТЕРАПИЯ

РЕЗУЛЬТАТЫ

- Внедрение современных методов и технологий в коррекционную работу
- Повышение темпа развития речи в целом за счёт включения детей в творческую деятельность
- Раскрытие творческого потенциала дошкольника
- Речевое раскрытие ребенка несмотря на имеющиеся у него речевые возможности
- Позитивное взаимодействие детей, педагогов, родителей.



3. Арт-терапевтическое воздействие при дизартрии.

Практические методы

1. Упражнение:
 - творческое (сочини свой танец);
 - двигательные (для передачи походки человека).
2. Игры:
 - игры с песком и водой;
 - игры со льдом;
 - проигрывание сказок;
 - сценки-этюды;
 - игровые задания на развитие ориентирования в пространстве.

Наглядные методы

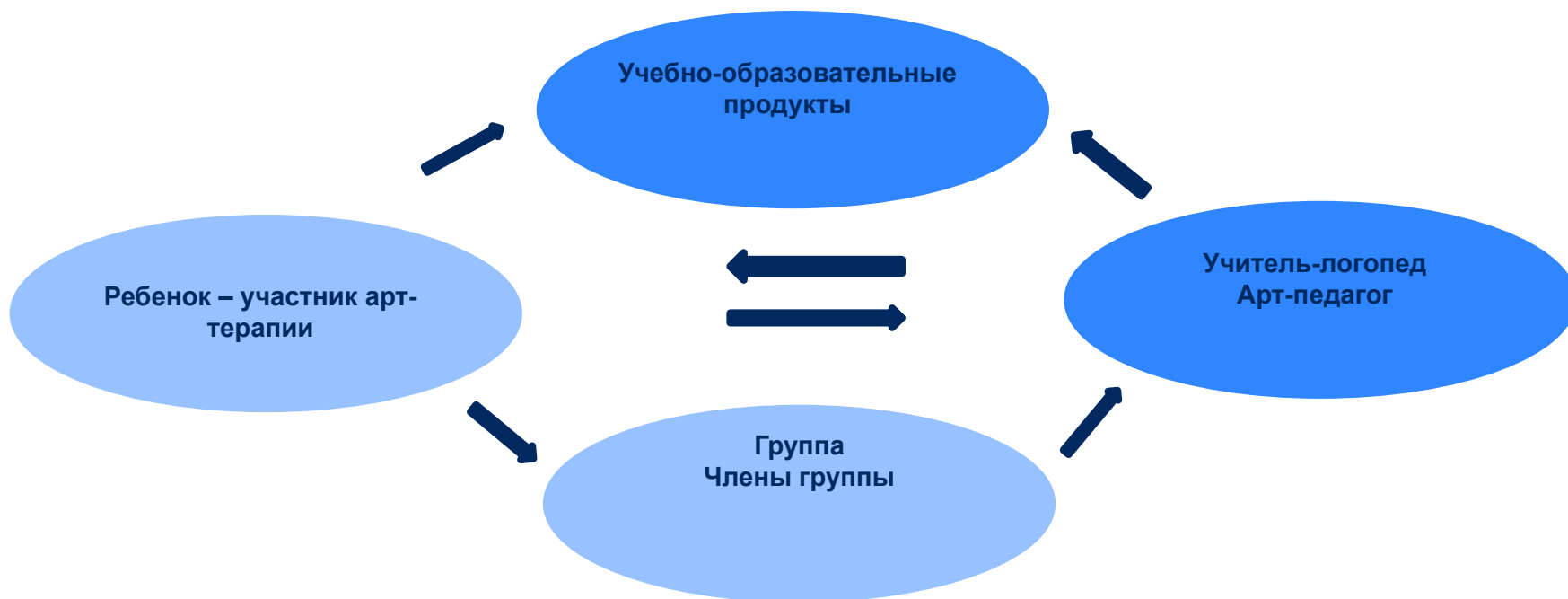
1. Наблюдение.
2. Рассмотрение рисунков, картин, макетов.
3. Просмотр диафильмов, мультфильмов, видео.
4. Прослушивание музыкальных произведений.
5. Показ образца.

Словесные методы

1. Рассказ из личного опыта
2. Пересказ сказки
3. Беседа:
 - предварительная;
 - итоговая;
 - обобщающая.
4. Чтение сказок, рассказов, стихов, поговорок.



4. Механизмы арт-терапевтического воздействия.



1. Игротерапия

- Песочная терапия
- акватерапия
- криотерапия



2. Музыкакотерапия

- 2.1. Активная музыкакотерапия
- Музыкалпсихотерапия (решает задачи психозмоционального состояния);
 - Музыкасолалаготерапия.
- 2.2. Пассивная музыкакотерапия:
- Вокалотерапия (пение);
 - Танцетерапия;
 - Хоротерапия;
 - Коррекционная ритмика;
 - Психогимнастика;
 - Инструментальная терапия.



3. Имаготерапия

- Куклотерапия
- Образно-ролевая драмтерапия;
- Психодрама;
- Сказкотерапия;
- Либропсихотерапия;
- Библиотерапия.



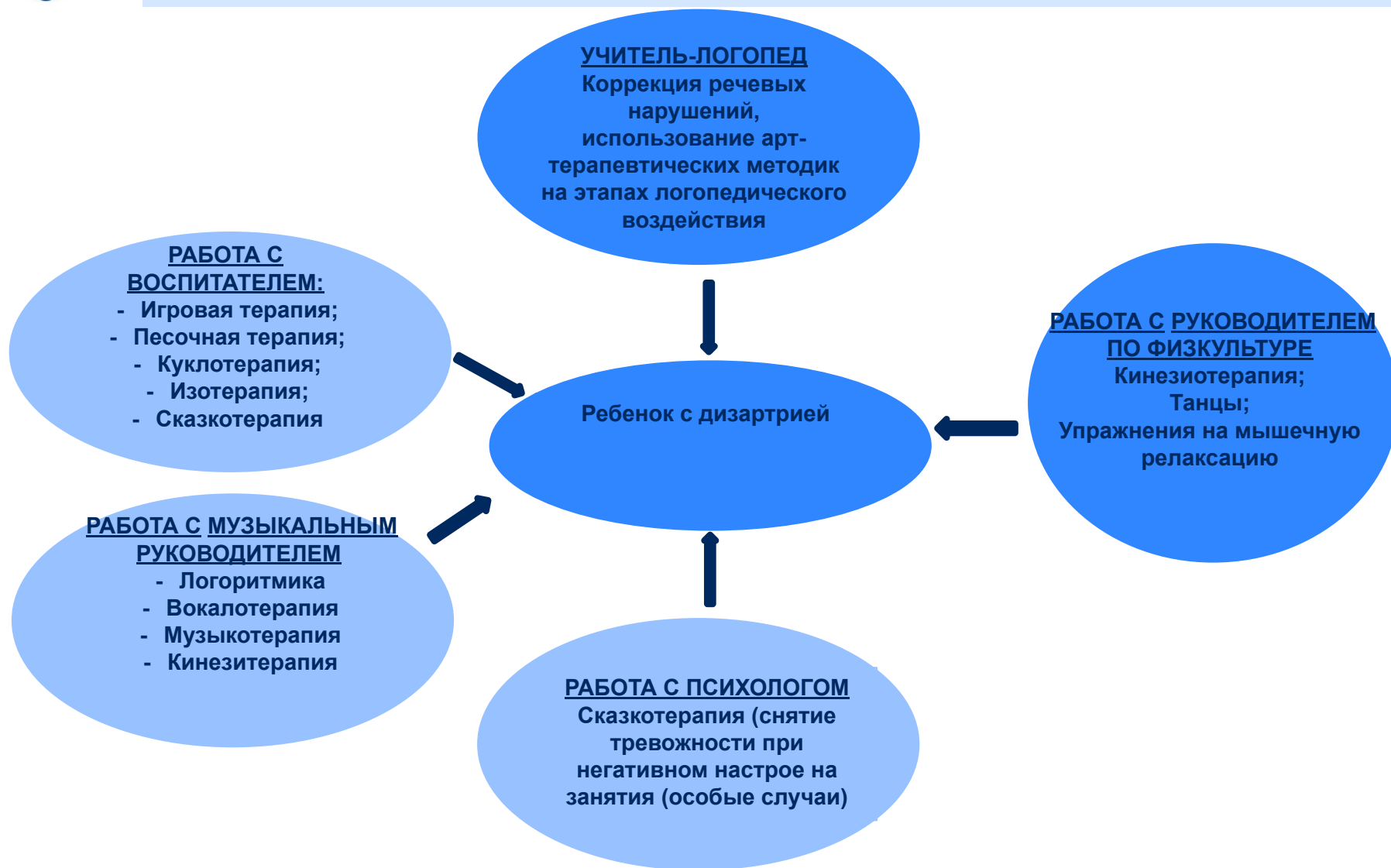
4. Изотерапия

- Лепка
- Нетрадиционное рисование
- Изготовление коллажей
- Живопись
- Зентал
- Дудлинг рисование (простых элементов, закорючек)
- коллаж





6. Схема арт-терапевтического воздействия.





7. Вокалотерапия. Преимущества.

Коррекция ЗПР и нарушений речи

Работа с гласными звуками
(громкость, внятность, красота речи ребенка)

Речевая гимнастика (развитие речевого дыхания, голоса, дикции, развитие фонематического слуха)

Развитие навыка (звукового, звукосилового, звукобуквенного анализа, подготовка к общей грамоте)

Гласные звуки оказывают воздействие на различные органы:
И – колебание в голове
Э – глотка, гортань, щитовидная и паращитовидная железы
А – верхние доли легких
О – средняя часть груди
ОУ – нижняя часть легких, сердце, печень, желудок
О – диафрагма, печень, желудок
П – почки
ОО – ИИ - сердце



8. Изотерапия. Особенности.

Область применения	Разгружает нервную систему, стимулирует развитие моторики, успокаивает психику ребенка. Раскрывает его потенциал, вдохновляет и открывает новые возможности.
Возраст	С 3 – 4 лет.
Особенности методики	Требует от логопеда специальной подготовки (выбора темы, методов и средств реализации).
Время проведения	В зависимости от возраста ребенка (от 15 до 30 минут)
Преимущества и недостатки	<ol style="list-style-type: none">1. Рисунки, ребенок формирует объект и мысль заново, графически оформляя свои знания, изучая закономерности и социального мира.2. Рисование предоставляет ему возможность в образной форме выразить то, что он знает и переживает, несмотря на нехватку слов. Аналог графической речи.3. Можно работать в собственном темпе.
Форма	Индивидуальная и групповая (от 3 до 15 человек)
Периодичность	занятия
Место проведения	Организовывается в соответствии с условиями и содержанием работы. <ul style="list-style-type: none">- Групповая комната- Логопедический кабинет- Рабочая зона (стол и стул) для индивидуального творчества- Персональное место для арт-терапии- Хранилище индивидуальных папок работ детей- Место для организации выставок творческих работ



9. Музыкаотерапия. Особенности.

Область применения	Воздействие музыки на человека с терапевтическими целями. Профилактика и лечение нервно-психических заболеваний. Создание положительного эмоционального фона реабилитации.
Возраст	С самого раннего возраста, дошкольники, школьники, подростки, взрослые.
Особенности методики	Громкость звучания музыки должна быть строго дозирована (не громко, но и не тихо).
Время проведения	Музыкальная ритмика проводится не более 10 минут.
Преимущества и недостатки	<ol style="list-style-type: none">1. Безвредность и доступность, простота выбора музыкальных произведений.2. Восприятие музыки не требует определенной предварительной подготовки.3. Мелодии с нарастающим ритмом рекомендованы при паретичных формах дизартрии.
Форма	Индивидуальная и групповая, которые представлены в трех видах (рецептивной, активной, интегративной).
Периодичность	Занятия 2-3 раза в неделю для дошкольников.
Место проведения	Свободное от мебели пространство с подходящим напольным покрытием для движения и танцев, игр, театрализованных представлений.
Что понадобится	<ol style="list-style-type: none">1. Атрибуты для театрализованных представлений (костюмы, маски, платки).2. Музыка для свободной деятельности детей (классические произведения, детские песни).3. Музыка для пробуждения после дневного сна.4. Музыка для вечернего времени.5. Оборудование для логоритмики.



10. Музыкотерапия.

1. Технология проведения

- Громкость звучания музыки должна быть строго дозирована (не громко, но и не тихо);
- Использовать для прослушивания следует те произведения, которые нравятся всем детям;
- Лучше использовать музыкальные пьесы, знакомые детям (не должны отвлекать внимание новизной).

2. Сюжеты должны быть правдивы, жизненны, соответствовать возрасту, интересам и общему развитию ребенка.

Задания:

Игра «Изобрази...»

Цель – развитие способности к творчеству.

1. Ребенок ищет движения для передачи походки шагающего медведя, тяжело ступающего медведя, резво прыгающего зайчика.
2. Игры с водой.
3. Галоп и высокий бег (музыка Д. Кабалевского).

4. Бабочки

Задания:

5. Сочини свой танец
6. В магазине игрушек
7. Танец цветов
8. В гостях у царя (двигательная импровизация или движения по подражанию действий взрослого).

Элементы музыкотерапии:

- Прослушивание песен
- Во время проведения логопедического массажа (сед. И тон. воздействие)
- «Русалки и крабы», «Морской бриз» - упражнения на свободные «языком в произвольных движений» и снятие мышечных зажимов.

Результаты:

1. Облегчают установление контакта между людьми.
2. Повышает тонус коры головного мозга.
3. Стимулирует дыхание и кровообращение.
4. Движения под музыкальное сопровождение положительно влияют на развитие слуха, внимания, памяти, воспитывает временную ориентировку (то есть способность уложить свои движения во времени).
5. Логопедическая ритмика способствует развитию фонематического восприятия.
6. Танцевальная терапия способствует взаимодействию полушарий.
7. ЦНС и мышечная система преобразуют музыкальные ритмы в формы движения – традиционное восприятие мира.
8. Нормализация просодической стороны речи (тембр, темп и др.)
9. Седативный и активизирующий эффект достигается в музыкальном оформлении игр и музыкальной релаксации.

11. Имаготерапия. Особенности.

Область применения	<ul style="list-style-type: none">- Развитие познавательных процессов;- Развитие просодической стороны речи;- Развитие умения передавать образ через жесты, мимику.
Возраст	Со среднего дошкольного возраста.
Особенности методики	<ol style="list-style-type: none">1. Многоцелевая методика широкого действия.2. Коррекция коммуникативных проблем, страхов, агрессивности.3. Содействует расширению ролевого репертуара и половой гибкости.4. Использование пересказа драматического произведения, переход рассказа в заранее запланированные диалоги между взрослым и ребенком, развивать ситуацию.5. Используется при нарушении поведения, страхах, нарушении коммуникативной сферы.
Время проведения	Занятия по 25 – 45 минут.
Преимущества и недостатки	Импровизация под руководством педагога: <ul style="list-style-type: none">- создаёт коммуникативную направленность каждого слова и высказывания ребенка;- совершенствует лексико–грамматические средства языка;- совершенствует звуковые стороны речи;- развивает диалогическую и монологическую речь;- повышает эффективность игровой мотивации детской речи;- приводит к взаимосвязи зрительного, слухового и моторного анализаторов.
Форма	Индивидуальная и групповая
Периодичность	1 раз в неделю
Место проведения	Групповая комната и музыкальный зал в ДОО, логопедический кабинет.
Что понадобится	Театр со сказочными персонажами, театр масок, теневой театр, театр ряженных, ширма, костюмы, маски, подиум, декорации, фланелеграф и другие атрибуты. Грим, свечи, костюмы, музыкальные инструменты.

12. Песочная терапия. Особенности.

Область применения	<ul style="list-style-type: none">- у детей со стертой дизартрией для развития мелкой моторики рук;- совершенствование умений и навыков практического общения, используя вербальные и невербальные средства;- обогащение словарного запаса;- развитие связной речи;- побуждение детей к активным действиям и концентрации внимания.
Возраст	С 2 лет.
Особенности методики	Песок и игрушки к нему должны быть чистыми (песок прокален в духовом шкафу). У ребенка не должно быть аллергии на песок.
Время проведения	В зависимости от возраста ребенка 15-30 минут.
Преимущества и недостатки	Развивают тактильно-кинестическую чувствительность и мелкую моторику рук, снимают мышечную напряженность, совершенствует зрительно-пространственную ориентировку, речевые возможности, способствует расширению словарного запаса, помогают освоить навыки звуко-слогового анализа и синтеза, позволяют развивать фонематический слух и восприятие, способствуют развитию связной речи, лексико-грамматических представлений, помогают в изучении букв, освоении навыков чтения и письма, повышают мотивацию в работе над звукопроизношением и развитием речи в целом.
Форма	Формы и методы работы подбираются индивидуально в зависимости от задач курса и возраста ребенка. Арт-терапевтическое рисование на песке на световом столе, работу с «кинестическим» песком. Для детей, которые начинают говорить, важным моментом является стимуляция речи в процессе творчества. Индивидуальные и групповые.
Периодичность	2 – 3 раза в неделю.
Место проведения	Игровая комната в группе, логопедический кабинет.
Что понадобится	Специальный поднос, вода и миниатюрные фигурки, формочки для песка и воды, световой стол, на котором можно рисовать (руками, палочками, расчёсками).



Арт-терапевтические технологии в логопедической работе с детьми.

ЛАКТИОНОВА Анастасия Владимировна.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!