



СОДЕРЖАНИЕ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПРИ ДИЗАРТРИИ

КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА ПРИ ДИЗАРТРИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВЕ КОМПЛЕКСНОГО ПОДХОДА, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ФОРМЫ ДИЗАРТРИИ, УРОВНЯ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ И ВОЗРАСТА РЕБЕНКА

Комплексный подход при устранении дизартрии включает в себя три блока:

- Первый блок - медицинский**
- Второй блок - психолого-педагогический**
- Третий блок - логопедическая работа**



ПЕРВЫЙ БЛОК (МЕДИЦИНСКИЙ)

Содержание определяет врач-невролог, он назначает:

- медикаментозные средства,
- ЛФК,
- массаж,
- рефлексотерапию,
- физиотерапию и другие.



ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ ВО ВТОРОМ (ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ) БЛОКЕ:

Развитие:

- слухового восприятия, фонематического слуха.
- зрительного восприятия,
- стереогноза (узнавание предметов на ощупь),
- пространственных представлений, конструктивного праксиса, графических навыков,
- внимания, памяти, мышления.



ТРЕТИЙ БЛОК

ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА

- Первый этап – подготовительный (в основном – индивидуально)
- Второй этап – выработка новых произносительных умений и навыков (в основном – индивидуально)
- Третий этап выработка коммуникативных умений и навыков
- Четвертый этап - предупреждение или преодоление вторичных нарушений при дизартрии
- Пятый этап - подготовка детей к обучению в школе



ПЕРВЫЙ ЭТАП ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

Направления работы:

- Нормализация мышечного тонуса, мимической и артикуляционной мускулатуры с использованием логопедического массажа
- Нормализация моторики артикуляционного аппарата
- Нормализация голоса
- Нормализация речевого дыхания
- Нормализация просодики
- Нормализация мелкой моторики рук



ВТОРОЙ ЭТАП ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

- Продолжение упражнений первого этапа
- Выработка основных артикуляционных укладов /дорсального, какуминального, альвеолярного, небного/
- Работа по коррекции нарушений произносительной стороны речи включает:
 1. развитие фонематического слуха;
 2. вызывание конкретного звука;
 3. закрепление вызванного звука, его автоматизация;
 4. дифференциация поставленного звука в произношении с оппозиционными фонемами.

Последовательность постановки звуков – индивидуальна.



ТРЕТИЙ ЭТАП ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

- формирование у ребенка навыков самоконтроля;
- Введение звука в речь в учебной ситуации /заучивание стихов, составление предложений, рассказы, пересказы и т.д./;
- включение в лексический материал просодических средств, различных интонаций, модуляций голоса по высоте и силе, изменение темпа речи и тембра голоса, определение логическою ударения, соблюдение пауз и др.



ЧЕТВЕРТЫЙ ЭТАП ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

- Устранение фонематических и лексико-грамматических нарушений на подгрупповых занятиях в соответствии с программами устранения ФФН и ОНР.



ПЯТЫЙ ЭТАП ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

Основные направления логопедической работы:

- формирование графо-моторных навыков,
- формирование психологической готовности к обучению,
- профилактика дисграфических ошибок.

IV и V этапы реализуются параллельно с I, II, III этапами



СОВМЕСТНАЯ РАБОТА ЛОГОПЕДА, ВОСПИТАТЕЛЕЙ И РОДИТЕЛЕЙ

Работа логопеда:

- Нормализация артикуляционной моторики;
- Формирование речевого дыхания;
- Формирование голоса;
- Постановка звуков;
- Формирование фонематического восприятия;
- Развитие лексико-грамматической стороны речи;
- Развитие связной речи;
- Профилактика нарушений письменной речи;
- Развитие познавательных функций.

Работа воспитателя и родителей:

- Закрепление навыков, полученных на занятиях с логопедом;
- Развитие речи на основе ознакомления с окружающим;
- Развитие общей моторики, тонкой моторики рук, мимики;
- Развитие познавательных функций на основе ознакомления с окружающим;
- Развитие эмоционально-волевой сферы, коммуникативных навыков;
- Формирование всех видов детской деятельности;
- Реализация образовательных программ.



СТРУКТУРА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЗАНЯТИЯ

- дыхательная гимнастика;
- логопедический массаж;
- при необходимости - выбор рефлекс запрещающей позиции;
- артикуляционная гимнастика;
- постановка звука;
- развитие фонематического восприятия, дифференциация звуков, близких по артикуляции;
- развитие познавательных функций, лексико-грамматической стороны речи, связной речи.



ПРОФИЛАКТИКА ДИЗАРТРИИ

профилактические осмотры детей:

- первых лет жизни с перинатальной патологией,
- детей группы риска, т.е. детей, не имеющих признаков поражения мозга, но у которых отмечалась патология со стороны нервной системы в первые месяцы жизни,
- детей, которые родились в асфиксии,
- детей, которые родились от патологически протекавшей беременности и т. д.

Врач и логопед дают обоснованные рекомендации родителям по лечению, обучению, воспитанию детей, по развитию артикуляционной моторики.

