

НАСТАВНИКИ ЛОГОПЕДА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ НА направлении коррекционной взвлению недостатков звуко шзш оц онзш оц нзо »



Учитель – логопед д/с № 62
Волкова Екатерина Ивановна





Нормы становления звуков речи

В первые годы жизни из-за «незрелости» речевых органов ребенок может правильно произносить лишь самые простые по артикуляции звуки: А, О, Э, М, Б, П.

В период от 1 года до 3 лет усваиваются другие артикуляторно-простые звуки: И, Ы, У, Ф, В, Т, Г, К, Д, Н, Х, Й.

От 3 до 5 лет появляются более сложные по артикуляции согласные звуки (С, З, Ц, Ш, Щ, Ж, Ч). До этого они или полностью отсутствуют в речи детей, или заменяются более простыми по артикуляции звуками.

В период от 5 до 6 лет появляются самые артикуляторно-сложные звуки (Р, Л).

**Оптимальный возраст для коррекции
и развития речи – дошкольное детство**



Красивая речь ребенка зависит от:

Образец речи в семье:

- Диалект
- Традиции
- Культура речи

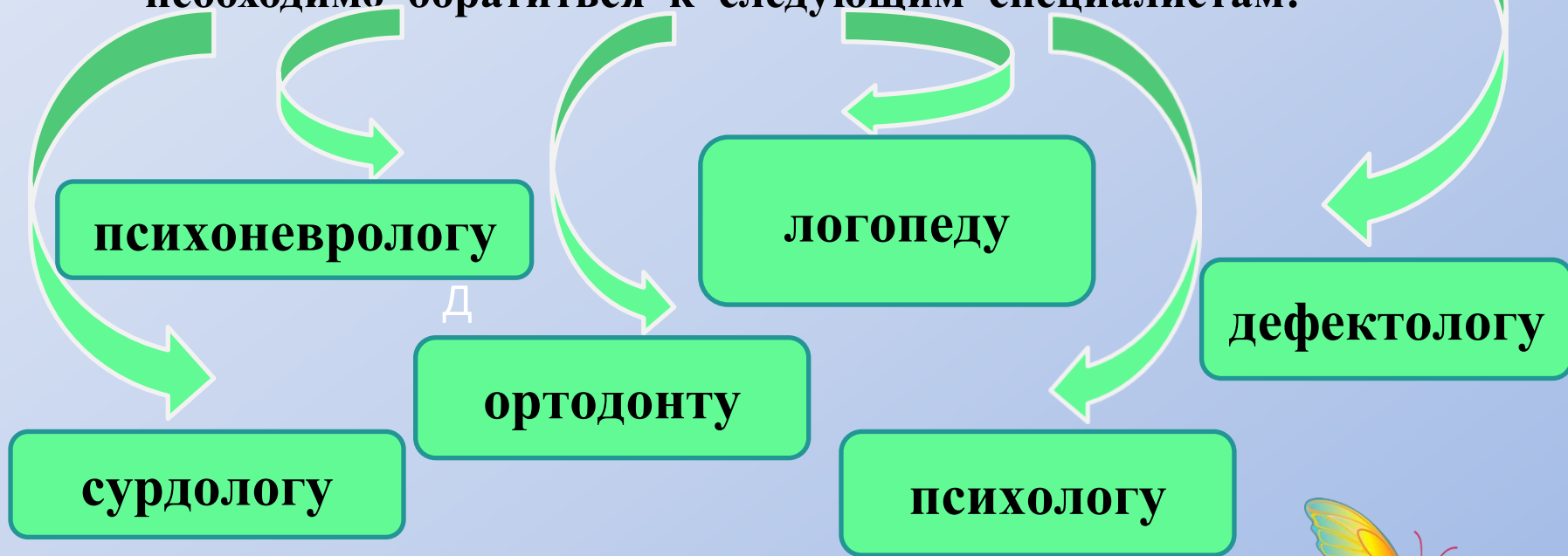
Собственный речевой опыт:

- Общение со сверстниками
- Общение со взрослыми
- Другие речевые образцы

Занятия с логопедом:

- Индивидуальные занятия
- Беседа
- Контроль за речью ребенка

Если вы обратили внимание на то, что речь вашего ребенка отличается от речи сверстников, у ребенка возникают проблемы в общении и он замыкается в себе, то вам для уточнения речевого диагноза необходимо обратиться к следующим специалистам:



Важно помнить о своевременности процессов диагностики и коррекции речевого развития ребенка.





***Нарушения могут быть вызваны
разными причинами:***

Различная внутриутробная патология

- **Родовая травма и асфиксия во время родов**
 - **Наследственные факторы**
 - **Возрастные нарушения
(самостоятельно проходят)**
 - **Дефекты строения челюсти,
мягкого и твердого неба**
 - **Массивная или короткая уздечка**
 - **Неправильное расположение зубов**
 - **Недостаточность работы
мышц речевого аппарата;**
 - **Нарушение процессов восприятия и
затруднения в дифференциации звуков**

Часто встречаемыми
речевыми нарушениями являются:



Клинический диагноз:

Дислалия- нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата.

Дизартрия – нарушения произношения, обусловленные недостаточностью иннервации речевого аппарата в результате поражения центральной и периферической нервной систем.

Заикание- нарушение темпа, ритма, плавности речи, вызванное судорогами мышц лицевого аппарата.

Педагогическое заключение:

- Фонетическое недоразвитие речи.
- Фонетико-фонематическое недоразвитие речи.
- Общее недоразвитие речи (разного уровня).

Логопед в детском саду может оказать следующую помощь:

- Диагностирование;
- Составление индивидуального логопедического плана;
- Коррекция и развитие детей-логопатов посредством оказания логопедической помощи;
- Оказание консультативной помощи родителям.



**Автоматизация
звуков**

**Формирование
фонематического слуха**

Постановка звуков

Развитие дыхания

**Развитие
артикуляционного
аппарата**

**Развитие мелкой
моторики рук**

**Система
логопедического
воздействия**

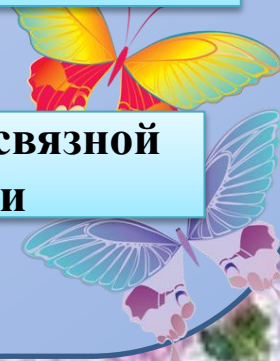
**Формирование слоговой
структуры речи**

**Развитие голоса,
темпа, ритма,
интонации**

Обогащение словаря

**Формирование
грамматического
строя речи**

**Развитие связной
речи**





ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

❑ Основными формами организации логопедической работы являются индивидуальные (1-3 детей), подгрупповые (6-8 детей) занятия.

❑ Количество и продолжительность занятий зависят от возрастных и индивидуальных особенностей ребенка (от 15 до 25 минут 2 раза в неделю).

❑ Темы занятий с детьми и учет посещаемости детей отражаются в журнале, таблице, индивидуальных тетрадях для занятий.



Занятия с детьми проводятся по- расписанию

Общая продолжительность курса логопедических занятий зависит от индивидуальных ,возрастных, психологических особенностей детей и составляет:

6 – 12 месяцев – с детьми, имеющими ФНР и ФФНР;

до 2 лет - с детьми имеющими дизартрию, ОНР 3 уровня.

Свыше 3 лет с детьми, страдающими ОНР 2 и 1 уровня, при обязательном сотрудничестве со специалистами: психоневрологом, психологом, сурдологом, дефектологом и др.

Эффективность коррекционной работы зависит :

- 1. От уровня развития произвольного внимания, восприятия, памяти, мыслительных операций.**
- 2. Регулярности посещения занятий ребенком.**
- 3. Участия родителей в процессе коррекции.**
- 4. Степени сложности дефекта, то есть в зависимости от речевого диагноза.**

Какова же роль семьи, родителей в преодолении речевых нарушений у детей?

Не надо думать, что речевые дефекты исчезнут сами собой со временем. Для их преодоления необходима систематическая, длительная коррекционная работа, в которой родителям отводится значительная роль, поскольку большее время ребенок проводит дома с близкими ему людьми. Родители должны формировать правильное отношение к речевому нарушению у ребенка:

**- не ругать ребенка
за неправильную
речь;**

**- не заострять
внимание на
запинках и повторях
слогов и слов;**

**- ненавязчиво
исправлять
неправильное
произношение;**

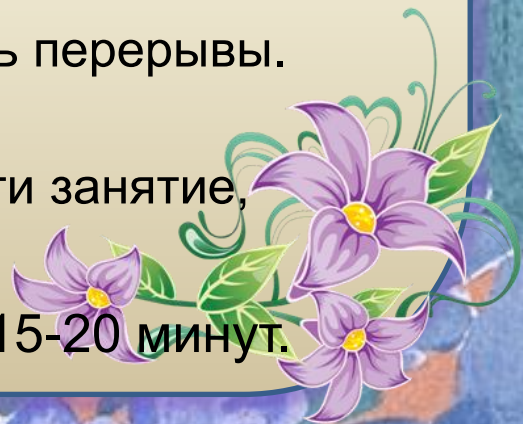
**- осуществлять позитивный
настрой ребенка на занятия
с логопедом;**



ЧЕМ следует заниматься дома с ребенком:

- Развитием мышц артикуляционного аппарата.
- Пальчиковой гимнастикой.
- Развитием мелкой моторики.
- Гимнастикой для глаз.
- Ежедневно читать ребенку короткие стихи и сказки.
- Разговаривать с ребёнком только на правильном русском языке.
- Выполнять домашнее задание следует только тогда, когда ваш ребенок здоров и в хорошем настроении.
- Родители должны контролировать правильность выполнения заданий и при необходимости поправлять, тем самым приучать ребенка к самостоятельности.
- Во время выполнения заданий, необходимо делать перерывы.
- Занятия должны строиться по правилам игры.
- Если ребенок не хочет заниматься, нужно перенести занятие, но обязательно выполнить задание позже.

Длительность занятия не должна превышать 15-20 минут.



РЕЧЕВАЯ АЗБУКА

- *Никогда не ругайте ребёнка, если у него что-то не получается. Дайте более легкое задание и у него появится уверенность в своих силах, не потеряется интерес к обучению.
- *Хвалите даже за незначительные успехи!
- *Не требуйте правильного произношения слова сразу!
- *Пользуйтесь наглядным материалом. Детям трудно воспринимать слова, оторванные от изображения. Не позволяйте говорить быстро.
- *Беседуйте с ребенком о том, что видите, его нужно знакомить с окружающим, объяснять. От Вас зависит, будет ли развитым малыш.
- *Главные составляющие красивой речи: правильность, четкость, внятность, умеренный темп и громкость, богатство словарного запаса и интонационная выразительность.
- *Умственное развитие неотделимо от речевого, поэтому, занимаясь с ребенком, нужно развивать все психические процессы: мышление, память, внимание, восприятие.



Артикуляционная гимнастика



Окошко (БЕГЕМОТ)

- широко открыть рот – «жарко»
- закрыть рот – «холодно»

1



Маляр

- губы в улыбке
- приоткрыть рот
- кончиком языка погладить («покрасить») небо

7



Грибочек

- улыбнуться
- поцокать языком, будто едешь на лошадке
- присосать широкий язык к небу

8



Киска

- губы в улыбке, рот открыт
- кончик языка упирается в нижние зубы
- выгнуть язык горкой, упираясь кончиком языка в нижние зубы

9



Поймаем мышку

- губы в улыбке
- приоткрыть рот
- произнести «а-а» и прикусить широкий кончик языка (поймали мышку за хвостик)

10



Лошадка

- вытянуть губы
- приоткрыть рот
- поцокать «узким» языком (как цокают копытами лошадки)

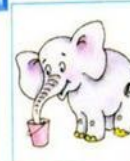
11



Пароход гудит

- губы в улыбке
- открыть рот
- с напряжением произнести долгое «ы-ы-ы...»

12



Слоник пьёт

- вытянув вперёд губы трубочкой, образовать «хобот слоника»
- «набирать водичку», слегка при этом прищипывая

13



Индюки болтают

- языком быстро двигать по верхней губе – «бл-бл-бл...»

14



Орешки

- рот закрыт
- кончик языка с напряжением поочередно упирается в щёки
- на щеках образуются твердые шарики – «орешки»

15



Качели

- улыбнуться
- открыть рот
- кончик языка за верхние зубы
- кончик языка за нижние зубы

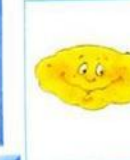
16



Часики

- улыбнуться, открыть рот
- кончик языка (как часовую стрелку) переводить из одного уголка рта в другой

17



Блинчик

- улыбнуться
- приоткрыть рот
- положить широкий язык на нижнюю губу

18



Чистим зубки

- улыбнуться, открыть рот
- кончиком языка с внутренней стороны «почистить» поочередно нижние и верхние зубы

2



Месим тесто

- улыбнуться
- пошлепать языком между губами – «пя-пя-пя-пя»
- покусать кончик языка зубками (чередовать эти два движения)

3



Чашечка

- улыбнуться
- широко открыть рот
- высунуть широкий язык и придать ему форму «чашечки» (т. е. слегка приподнять кончик языка)

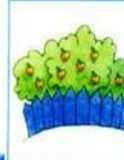
4



Дудочка

- с напряжением вытянуть вперед губы (зубы сомкнуты)

5



Заборчик (ЛЯГУШКА)

- улыбнуться, с напряжением обжав сомкнутые губы

6





Речевое дыхание.

Цветы (ромашки, одуванчики и др.) можно использовать для развития речевого дыхания. Предлагая ребенку дуть на одуванчик (не раздувая щеки), вырабатываем направленную воздушную струю; понюхать ромашку – вырабатываем речевое дыхание: вдох носом – выдох ртом(Ах, как пахнет!) **Внимание! Детям с аллергией эти упражнения противопоказаны!**

Дыхательная гимнастика важна в становлении речи. Чтобы выработать воздушную струю, необходимую для произнесения многих звуков, научите ребенка дуть тонкой струйкой на легкие игрушки, шарики, кораблики на воде (щеки раздувать нельзя!)



Мелкая моторика — так обычно называют



движения кистей пальцев и рук.

Чем лучше развиты пальчики,
тем лучше развита речь.

Поэтому стремитесь к развитию
мышц руки малыша. Пусть сначала это будет массаж
пальчиков, игра типа «Сорока-белобока...», затем
игры с мелкими предметами под вашим контролем,
шнуровки, лепка, застегивание пуговиц. Тренировке
мелкой моторики руки, тактильно — осязательных
анализаторов способствуют интеллектуально —
развивающие игры Вячеслава Воскобовича.



Взаимосвязь логопеда с родителями повышает результативности работы над коррекций речи детей. Только комплексное воздействие всех специалистов (логопед, врач, воспитатели, родители) поможет улучшить или исправить речевые нарушения. —

Спасибо за внимание.

***Учитель – логопед д/с № 62
Волкова Екатерина Ивановна***

