

Полученные экспериментальные данные свидетельствуют о положительной динамике у дошкольников с ЗПР и позволяют считать выделенные условия профилактики оптической дисграфии эффективными, а продолжение исследования в этом направлении – перспективным и актуальным.

#### **Список использованных источников**

*Витчинкина Т.А.* Предупреждение трудностей в овладении письмом у старших дошкольников с ЗПР // Вестник Московского государственного областного университета. Серия Педагогика, 2010. №4. С. 114-117.

*Глозман Ж.М.* Нейропсихологическая диагностика в дошкольном возрасте. 2-е изд. - СПб.: Питер, 2008. 80 с.

*Корнев А.Н.* Нарушения чтения и письма у детей: Учебно-методическое пособие. - СПб.: МиМ, 1997. 286 с.

*Кузичева Е.С.* Профилактика дисграфии у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития: автореф. дис. ... канд. пед. наук: 13.00.03. Санкт-Петербург, 2013. 25 с.

*Логина Е.А.* Нарушения письма. Особенности их проявления и коррекции у младших школьников с задержкой психического развития: Учебное пособие / Под ред. Л. С. Волковой. - СПб.: «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2004. 208 с.

*Парамонова Л.Г.* Предупреждение и устранение дисграфии у детей. - СПб.: Союз, 2004. 240 с.

*Ретина З.А.* Нейропсихологическое изучение детей с тяжёлыми нарушениями речи: учебник для студентов дефектологических факультетов педагогических вузов. - Екатеринбург: Издатель Калинина Г.П., 2008. 140 с.

## **БИОЭНЕРГОПЛАСТИКА КАК СРЕДСТВО КОРРЕКЦИИ РЕЧИ ДОШКОЛЬНИКОВ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ**

***Гладикова С.А.***

*учитель-логопед МАДОУ «Центр развития ребенка-д/с «Страна чудес»  
(Балаково, Саратовская область)*

***Гашимова О. В.***

*воспитатель МАДОУ «Центр развития ребенка-д/с «Страна чудес»  
(Балаково, Саратовская область)*

***Конева Г. Х.***

*воспитатель МАДОУ «Центр развития ребенка-д/с «Страна чудес»  
(Балаково, Саратовская область)*

***Мартынова Е. Н.***

*воспитатель МОУ «ООШ №10» (Энгельс, Саратовская область)  
e- mail: [miss.gladikova@yandex.ru](mailto:miss.gladikova@yandex.ru)*

**Аннотация:** В статье рассматривается проблема коррекции звукопроизношения. Приведены способы нетрадиционной технологии биоэнергопластики.

**Ключевые слова:** биоэнергопластика, логопедическое воздействие, коррекция звукопроизношения, комплексная помощь, нестандартные методы.

## **BIOENERGOPLASTY AS A MEANS OF CORRECTION OF SPEECH OF PRESCHOOLERS WITH SEVERE SPEECH DISORDERS**

*Gladikova S.A., Gashimova O. V., Koneva G. Kh., Martynova E. N.*

*Abstract:* The article considers the problem of correcting sound pronunciation. Methods of non-traditional bioenergy plastic technology are given.

*Key words:* bioenergoplastics, speech therapy effects, correction of sound pronunciation, comprehensive assistance, non-standard methods.

В современном мире заметно увеличилось число детей с ограниченными возможностями здоровья, в частности, с тяжелыми нарушениями речи. Важное значение имеет воспитание полноценно развитой личности ребенка, ее социализация и адаптация в обществе. Каждый педагог, работающий с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, участвует в формировании определенных навыков и умений, старается быть партнером, помощником для дошкольника. Для педагогов, работающих с детьми с нарушениями речи, особую актуальность приобретает создание приемлемой системы комплексной помощи детям с тяжелыми нарушениями речи, в освоении программы дошкольного образования и социальной адаптации, к школе.

Самый благоприятный период для развития интеллектуальных, речевых и творческих возможностей для ребенка – дошкольное детство. В этом возрасте необходимо развивать психические процессы и особенно – речь.

Хорошая речь – важнейшее условие полноценного развития ребенка. Когда у ребенка сформирован словарный запас, ему легче высказать свои мысли. Легче проходит адаптация и социализация в обществе, активнее осуществляется его психическое развитие, ребенок чувствует себя уверенно [2, с. 187].

Педагоги вынуждены искать новые пути воспитания и обучения, так как организация деятельности детей с речевыми нарушениями требует особого подхода. Вместе с использованием традиционных методик обучения и воспитания мы (учитель-логопед и педагоги) в своей работе используем элементы нетрадиционных технологий. Они предотвращают утомление, поддерживают у ребёнка познавательную активность, также повышают эффективность логопедической работы.

Для функциональной работы мозга необходима тесная связь обоих полушарий. В результате нарушения специализации полушарий их совместной деятельности в реализации высших функций, в том числе и речевой, отмечается снижение интеллектуально- познавательной деятельности, поэтому чрезвычайно важно знать неврологические основы мозга, чтобы правильно

организовать логопедическую работу и подобрать методику коррекции речи [2, с. 133].

По данным Ястребовой А.В. и Лазаренко О.И., движения тела, совместные движения руки и артикуляционного аппарата, если они пластичны, раскрепощены и свободны, помогают активизировать естественное распределение биоэнергии в организме. Такое взаимодействие оказывает чрезвычайно благотворное влияние на интеллектуальную деятельность детей с ОВЗ, развивает координацию движений и мелкую моторику [2, с. 2].

В своей работе активно применяем артикуляционную гимнастику и включаем в практику упражнения, направленные на развитие основных движений органов артикуляции. Так как занятия гимнастикой снижают интерес детей к подобному процессу, мы обратились к нестандартному методу выполнения артикуляционной гимнастики и используем элементы технологии биоэнергопластики.

*Биоэнергопластика* стимулирует психологическую базу речи, улучшает моторные возможности ребенка, способствует коррекции звукопроизношения, фонематических процессов [1, с. 8].

*Биоэнергопластика* является важной частью логопедической работы, развивает артикуляционный аппарат, речевое дыхание и эмоционально-психическое равновесие. Модуль работы над речевой и мелкой моторикой сокращает время занятий и усиливает результативность.

Основой педагогического процесса является форма подгрупповой и индивидуальной работы с детьми. Важную роль в педагогическом процессе занимает - игра, это позволяет ребенку проявлять собственную активность и в полной мере реализовать себя.

Работа с детьми с речевой патологией осуществляется в несколько этапов.

По результатам диагностики **на первом этапе** дети показали ряд особенностей. Они были неуклюжи, плохо ориентировались в пространстве и в схеме собственного тела. При увеличении динамической нагрузки качество движений снижалось. Многие ребята трудно выполняли артикуляционные пробы: дети ошибались, быстро утомлялись, движения были неточными, сбивался ритм, темп, плавность.

**На втором** этапе мы провели индивидуальные занятия, на них познакомили ребёнка с органами артикуляции, выполняли упражнения для губ, языка или челюсти по традиционным методам, используя сказки о Язычке, фигурки на фланелеграфе. Упражнения выполняли, сидя перед зеркалом, педагог сопровождал гимнастику движениями ведущей руки. Так ребёнок привыкает к движениям руки и запоминает их быстрее. Рука ребёнка в упражнение пока не вовлекается.

**На третьем** этапе артикуляционная гимнастика также выполняется по традиционной методике. Педагоги сопровождают артикуляционную гимнастику движениями ведущей руки, рука ребёнка в упражнения не вовлекается.

**На четвёртом** этапе выполняли упражнения с подключением ведущей руки ребёнка. Он выполняет упражнения, сопровождает показ движением кисти одной руки.

Такая артикуляционная гимнастика с биоэнергопластикой выполняется в течение двух месяцев, за этот период ребёнок учится выполнять одновременно артикуляционные упражнения и движения кистью ведущей руки. Необходимо следить за тем, чтобы рука в кисти не напрягалась [1, с. 8].

**На заключительном** этапе, ребёнок полностью осваивает упражнения, педагог рассказывает сказку, а ребёнок самостоятельно выполняет артикуляционные упражнения с движениями рук.

Такую пальцево-речевую гимнастику выполняем с дошкольниками весь учебный год. Следим за правильным ритмичным выполнением упражнений, применяем счёт, стихотворные строки. В конце учебного года, когда дети уже научились выполнять артикуляционные упражнения, можно убрать зрительную опору – зеркало [1, с. 8].

Планирование занятий артикуляционной гимнастикой с биоэнергопластикой применяем в работе с детьми 5 – 7 лет, с учетом комплексно-тематического планирования данной группы и проводим в индивидуальной и фронтальной работе, в образовательной деятельности, в режимных моментах, таким образом выполняется основополагающий принцип построения программы – интеграция образовательных областей.

Таким образом, использование данных методов коррекционно-логопедической работы в общей системе коррекционного воздействия на детей – логопатов с общим недоразвитием речи, а также последовательная реализация каждого этапа позволяют наиболее эффективно преодолевать моторные возможности ребенка, способствуют коррекции звукопроизношения.

#### ***Список используемых источников***

1. Бушлякова Р.Г. Артикуляционная гимнастика с биоэнергопластикой. - М.: «Издательство Детство-Пресс», 2011. 240 с.
2. Невропатология. - М.: Академия, 1982. 370 с.

## **ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА НА ПОДГОТОВИТЕЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ АЛАЛИИ**

***Глинчева И. А.***

*МДОУ «Детский сад №21» Октябрьского района (Саратов)*

*e-mail: [ilev85@mail.ru](mailto:ilev85@mail.ru)*

*Аннотация:* В статье рассматривается работа с детьми с алалией на начальном этапе. Представлены теоретические основы Светланы Большаковой авторского метода Мануального Сопровождения.

*Ключевые слова:* алалия, формирование контактности, внимание, восприятие, моторное развитие.