

Консультация для родителей:
«Организация работы по развитию
артикуляционного аппарата
для младших дошкольников»

Составила
Учитель - логопед
Пинигина Т.П.

В младшем дошкольном возрасте целесообразнее использовать не артикуляционные упражнения для постановки отдельных звуков, а универсальный пропедевтический комплекс упражнений.

Проводить артикуляционную гимнастику следует ежедневно, чтобы двигательные навыки закреплялись, становились более прочными, уточнялись и совершенствовались основные движения органов артикуляции. Продолжительность занятий составляет 3-5 минут. Каждое упражнение проводится в занимательной игровой форме и повторяется 6-8 раз.

- «Лопаточка»: рот открыт, широкий расслабленный язык лежит на нижней губе. Язык в таком положении удерживать не менее 5 секунд.

- «Чашечка»; рот широко открыт. Передний и боковые края широко подняты, но не касаются зубов. Язык в таком положении удерживать 5-10 секунд.

- «Иголочка»: рот открыт, узкий длинный язык выдвинут вперёд. Язык в таком положении удерживать не менее 5 секунд.

- «Горка»: рот открыт. Кончик языка упирается в нижние резцы, спинка языка поднята вверх. Язык в таком положении удерживать не менее 10 секунд.

- «Трубочка»: рот открыт. Боковые края языка загнуты вверх и образуют узкий желобок. Язык в таком положении удерживать не менее 5 секунд.

- «Качели»: рот открыт. Напряжённым языком попеременно тянуться сначала к носу, затем к подбородку.

- «Катушка»: рот открыт. Кончик языка упирается в нижние резцы, боковые края прижаты к верхним коренным зубам. Широкий язык «выкатывается» и убирается в глубь рта.

- «Лошадка»: присосать язык к нёбу, щёлкнуть языком. Цокать медленно и сильно, тянуть подъязычную связку, постепенно убыстряя темп упражнения.

- «Маляр»: рот открыт. Широким кончиком языка, как кисточкой, ведём от верхних резцов до мягкого нёба. Проследить, чтобы подбородок при этом не шевелился (можно придерживать его рукой).

- «Вкусное варенье»: рот открыт. Широким языком облизать верхнюю губу и убрать язык в глубь рта.

- «Автомат»: рот закрыт, напряжённым кончиком языка постучать в зубы, многократно отчётливо произнеся : [т-т-т-т], [д-д-д-д]. Постепенно ускоряя темп.

- «Фокус»: рот приоткрыт, язык в форме «чашечки» вытянуть вперёд и приподнять, постепенно выдохнуть на кончик носа.

Опыт работы, что выполнение данного комплекса упражнений в течение 2-3 месяцев способствует укреплению мышц языка, растяжению укороченной подъязычной связки и в целом приводит к более быстрому и эффективному усвоению детьми норм звукопроизношения.

Следующим направлением, влияющим на формирование правильного произношения, является формирование речевого дыхания.

Организация работы по развитию речевого дыхания

Родителям также следует уделять пристальное внимание развитию речевого дыхания у детей, как базе для правильного развития не только звукопроизношения, но всей работе в целом. Полезно ежедневно выполнять с ребёнком, в зависимости от возраста, от 3 до 6 минут дыхательные упражнения:

- дуть на лёгкие шарики, бумажные полоски; играть на детских музыкальных духовых инструментах;
- дуть на привязанные к ниточке ватные шарики, разноцветные картонные и бумажные фигурки;
- надувать воздушные шарики, пускать мыльные пузыри ;
- сдувать со стола ватные и бумажные пушинки в определённом направлении (игра в «Футбол»);
- дуть вверх, не давая упасть пушинке, ватке, воздушному шарiku и т.д.

Выполнение дыхательных упражнений не только влияет на формирование правильного речевого дыхания, но и способствует профилактике заболеваний ЛОР-органов.

Профилактика заболеваний ЛОР-органов: острый и хронический ринит, риносинусит, искривление носовой перегородки, полипы носовой полости, увеличение аденоидов и др., - важнейший компонент работы по развитию звукопроизношения у дошкольников. Очень часто причиной нарушений звукопроизношения являются именно эти заболевания. Они затрудняют процесс правильного речевого дыхания, меняют интонацию голоса, вызывают изменения в построении языка, прикуса, нёба. Так, например: хронический ринит приводит к постоянной заложенности носа, затрудняет дыхание. Со временем ребёнок привыкает дышать ртом, вследствие чего у него может увеличиться размер языка, что приводит к возникновению межзубного сигматизма и т.д.

Дыхательная гимнастика

Для профилактики и лечения этих заболеваний, а также формирования правильного носового дыхания необходимо ежедневно проводить следующую дыхательную гимнастику:

- Погладить нос (боковые части носа) от кончика к переносице – сделать выдох. На выдохе постучать по крыльям носа указательными пальцами (5-6 раз).
- Сделать по 8-10 вдохов и выдохов через правую ноздрю, затем через левую, по очереди закрывая отдыхающую указательным пальцем.
- Сделать вдох носом. На выдохе протяжно тянуть звук «м-м-м», одновременно постукивая пальцами по крыльям носа.

- При вдохе оказывать сопротивление входящему воздуху, надавливая на крылья носа пальцами. Во время более продолжительного выдоха сопротивление должно быть попеременным за счёт постукивания по крыльям носа.

- Спокойный выдох через нос. На выдохе одновременно с постукиванием по крыльям носа произнести звуки «ба-бо-бу», «г-м-м-м» .

- Быстро втянуть внутрь живота брюшные мышцы, одновременно сделав резкий выдох через нос (3-4) .

- Во время выдоха широко раскрыть рот и, насколько возможно высунуть язык , стараясь кончиком его достать до бодбородка. Беззвучно произнести звук [а-а-а] (5-6 раз).

- Полоскать горло 1,5%-ным раствором морской (поваренной) соли.

Итак, разные направления в профилактике нарушений звукопроизношения для детей младшего возраста, доказала необходимость своевременного проведения этих мер, т. к. первичные нарушения влекут за собой вторичные, которые корректировать достаточно сложно.

В современном образовании актуальным становятся не только определённая сумма знаний, умений и навыков дошкольников, их правильная речь, но и развитие их творческого потенциала, проявление активности в получении знаний, воспитание любознательности, умение сравнивать, сопоставлять, анализировать. Формирование психологических показателей готовности к школе невозможно решить без внедрения в практику инновационных технологий.

Литература:

1. Кучергина О.Ф. Профилактика нарушений звукопроизношения у детей младшего дошкольного возраста// Логопед - 2004 - №5 – стр. 54-67.
2. Чигинцева Е.Г. Поиск эффективного пути обучения правильному произношению детей с дислалией в условиях дошкольного логопункта//2006 - №1 стр. 44 – 51.
3. Комарова Л.А. Новые подходы в системе коррекционных занятий по автоматизации звуков.// Логопедия - 2008 №8 – стр.81- 83.
4. Соловьёва Н.В.// Таблицы для анализа звукового состава слова : новые варианты традиционной методики// Логопед – 2008 - №8 – стр. 42-55.
5. Леонова С.В.Весёлая разминка//Логопед – 2004 - №6 – стр.
6. Коноваленко В.В., Коноваленко С.В. Хлоп – топ. Нетрадиционные приёмы коррекционной логопедической работы с детьми 6-12 лет.М., 2004 – стр.3-5.