**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ**

 **ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЗОЛУШКА»**

**муниципального образования город Ноябрьск**

**СЕМИНАР – ПРАКТИКУМ ДЛЯ ПЕДАГОГОВ**

**Артикуляционная гимнастика,**

**как один из основных компонентов**

**развития речи дошкольников**

Подготовила учитель-логопед:

Мартынюк О.А.

 **Цель** семинара – практикума: повысить профессиональную компетентность в вопросах внедрения оздоровительных технологий.

 **Задача:**

**-** расширить и систематизировать теоретические знания по проведению артикуляционной гимнастики;

- повысить качество практической работы с детьми;

 Всем известно, что человек является целостной самоорганизующейся системой. При возникновении нарушения в ней появляется ряд негативных последствий, но в силу целостности системы организм получает возможность либо к скорейшему восстановлению функций, либо к компенсации за счет взятия на себя функциональной нагрузки другими органами. Так, ребенок, имеющий нарушение иннервации мышц языка, опускает или заменяет нормативный звук приближенным к нему по звучанию звуком и в тоже время доступным для работы неповрежденных мышц.

 В этом отношении дети с нарушениями речи идут по компенсаторному пути, потому что без специальной помощи восстановление фонематического слуха, слухо - двигательной координации или тонуса, переключаемости мышц зачастую невозможно. Закрепившийся слухо – двигательный образ неверно произносимого звука воспринимается им как эталон, что потом может приводить к трудностям при подготовке к обучению грамоте и нарушениям в письменной речи. Такова ситуация при нарушениях иннервации мышц языка, например при дизартрии.

 Неговорящие до 3-4 лет дети, постепенно теряют нормальный мышечный тонус языка. Мышечный тонус за длительное время молчания может претерпеть значительные изменения по подобию проблем человека, теряющего навык ходьбы при длительном лишении этой возможности. Именно поэтому исправление дефектов звукопроизношения у детей с тяжелыми нарушениями речи необходимо начинать как можно раньше. На что при этом нужно обратить внимание? На взаимосвязь между иннервацией мышцы (или группы мышц) и успешностью произнесения звука (или группы звуков). Приведу пример.

 Так, при нарушении функционирования круговой мышцы рта наблюдается неправильное произнесение тех звуков, при артикуляции которых необходимо участие губ: губно-губные п, б, м и их мягкие варианты.

 Парез мышц языка, а также шейных мышц, особенно группы над-поддъязычных, вызывают нарушения не только движений языка, связанных со способностью выдвигаться вперед, оттягиваться назад, совершать боковые движения, но и способности изменять конфигурацию. Это приводит к нарушению произношения большинства согласных звуков, особенно группы переднеязычных, требующих активного движения кончика языка.

 Поражение мышц языка с правой или левой стороны вызывает боковое произнесение ряда согласных.

 Спастический парез осложняет акт жевания пищи, который, в свою очередь, связан с движениями языка, глотки и нижней челюсти. Кроме того, слюнные железы находятся около ушей на слизистой оболочке щек и под языком (подъязычные и подчелюстные). Они имеют протоки, открывающиеся в ротовую полость. В норме слюновыделение происходит при акте жевания, т.е. при напряжении расположенных рядом с железами мышц, которые активизируют секрецию слюны. Если же мышцы находятся в состоянии повышенного напряжения, особенно при акте говорения, то выделение слюны начинает активизироваться так же, как и при приеме пищи, вызывая слюнотечение в процессе произношения слов. (Для устранения гиперсаливации используют точечный массаж.)

 Мы правильно произносим различные звуки, как изолированно, так и в речевом потоке, благодаря силе, хорошей подвижности и дифференцированной работе органов звукопроизносительного аппарата. Таким образом, произношение звуков речи – это сложный двигательный навык.

Для четкой артикуляции нужны сильные, упругие и подвижные органы речи – язык, губы, мягкое нёбо. Метод воспитания звукопроизношения путем специфической гимнастики признан целям рядом известных теоретиков и практиков, специализирующихся по расстройствам речи.

*Артикуляционная гимнастика –* это совокупность специальных упражнений, направленных на укрепление мышц артикуляционного аппарата, развитие силы, подвижности и дифференцированности движений органов, участвующих в речевом процессе.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ГИМНАСТИКИ**

 Артикуляционную гимнастику выполняют перед зеркалом так как зрительный контроль позволяет ребенку ориентироваться на образец – движения взрослого и, подражая им, уточнять собственные. Когда упражнения выполняются правильно, плавно, легко зрительный контроль убирается.

 Опыт показывает, что артикуляцию звуков речи лучше всего объяснять детям при помощи близких и понятных им сказочных образов. Главным героем сказочных историй является *Ветерок (выдыхаемый воздух).* Это не случайно. Именно воздушная струя выполняет основную роль в образовании звуков речи, попадая в ротовую полость и затем преодолевая все преграды в виде смычек и щелей*.* ***Язычок*** является наиболее подвижным речевым органом.

Подвижность ***губ*** также играет роль в образовании звуков. Губы могут вытягиваться в трубочку, округляться, обнажать передние верхние и нижние зубы. Нижняя челюсть может опускаться и подниматься, что особо важно при образовании гласных звуков.

 Воспроизведение различных звуков речи требует различных артикуляционных укладов.

 ***Остановимся на критериях качества упражнений***  артикуляционной гимнастики, т.е. тех параметрах движений, на которые следует обращать особое внимание:

**- чёткость** (соответствие позы или движений указаниям взрослого);

**- плавность** (осуществление движений без излишнего напряжения мышц);

**- дифференцированность** (отсутствие вспомогательных движений других органов: нижней челюсти, губ, щек при перемещении языка);

**- точность** (правильный конечный результат);

**- устойчивость** (сохранение без изменений позы или ритмичности движений);

**- переключаемость** (отсутствие застреваемости на предыдущем положении или движении);

**- скорость** (темп при выполнении поз или движений).

**Виды упражнений логопедической гимнастики**

- упражнения для мышц плечевого пояса.

- упражнения для мышц шеи;

- гимнастика жевательно – артикуляционных мышц;

- гимнастика мимико – артикуляционных мыщц;

- упражнения на стимуляцию движений нижней челюсти;

- гимнастика мышц зева и глотки;

- упражнения для активации мышц мягкого нёба;

- упражнения для языка;

- гимнастика губ и щек.

**Глазодвигательные упражнения**

Глазодвигательные упражнения с глазами и языком включены в динамический процесс, процесс движения. Язык движется по определённой программе.

Таким образом, происходит наполнение, простраивание подкорковых, и корко-подкорковых связей.

глаза вправо – язык влево; глаза вверх – язык вниз и наоборот; глаза вниз – язык вверх.