

МБДОУ «Детский сад «Радужный п. Зональная
Станция» Томского района

СООБЩЕНИЕ

**Тема: «Использование нейропсихологических
игр и упражнений в коррекционной работе с
детьми дошкольного возраста с ограниченными
возможностями здоровья»**

Коваленко Мария Викторовна
Старший воспитатель
МБДОУ «Детский сад «Радужный»
п. Зональная Станция» Томского района

Томск 2020

Я работаю в МБДОУ «Детский сад «Радужный» п. Зональная Станция» Томского района. В нашем Детском саду имеются воспитанники, имеющие статус ОВЗ (тяжелые нарушения речи). В последнее время особое внимание в логопедической практике уделяется такому направлению, как нейропсихология. Нейропсихологические методы обследования успешно применяются как для диагностики, так и для коррекции высших психических функций у детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья, включая детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи).

Теоретическая основа метода нейропсихологического изучения была разработана А. Р. Лурия и его сотрудниками (Л. С. Цветковой, Е. Н. Винарской, Е. Д. Хомской, Т. В. Ахутиной). Теоретический анализ исследований различных ученых (У. В. Ульяновова, В. И. Лубовский, И. А. Коробейникова и др.) позволяет отметить специфические особенности психического развития детей дошкольного возраста с ОНР. У рассматриваемой категории детей отмечаются следующие особенности в психическом развитии: сниженный уровень концентрации внимания, рассеянность, неустойчивость; ограниченный объем запоминания, продолжительность запоминания смысловой информации; неравномерность развития видов мышления (наиболее значительно выражается отставание в словесно-логическом мышлении); несформированность мыслительных операций: анализа, синтеза, абстрагирования, обобщения, сравнения. Речь состоит преимущественно из существительных и глаголов; наблюдаются трудности в использовании и подборе антонимов и синонимов; отмечается ограниченный словарный запас; допуск ошибок при изложении логической последовательности событий.

Методы нейропсихологии, применяемые в логопедической практике, делятся на две большие группы: нейрологопедическое обследование и нейрологопедическая коррекция. Нейрологопедическое обследование позволяет решить следующие задачи: выявить незрелые или нарушенные

области и функции мозга, определить причины трудностей обучения и развития ребенка, организовать специальное обучение, направленное на преодоление выявленных трудностей. Нейрологопедическое обследование позволяет качественно построить нейрологопедическую коррекцию. Коррекция направлена на стимуляцию развития высших психических функций и формирование слаженной, скоординированной деятельности различных структур мозга и предполагает построение коррекционно-развивающей работы с детьми дошкольного возраста с общим недоразвитием речи с учетом их индивидуальных нейропсихологических особенностей: состояния высших психических функций (внимания, памяти, мышления, речи).

С целью повышения результативности индивидуальных и подгрупповых логопедических занятий используются нейропсихологические игры и упражнения (А. В. Семенович). Данные игры и упражнения влияют на мозолистое тело мозга, в результате наступает гармонизация работы мозга, развивается межполушарное взаимодействие, фонематическое восприятие (дифференциация звуков и навыков звукового анализа), внимание, память, мышление, речь, мелкая и общая моторика. Следует отметить, что такие занятия должны быть систематическими, проходить в спокойной, доброжелательной обстановке. Задания с элементами нейропсихологической гимнастики лучше всего начинать с изучения более простых кинезиологических упражнений, например:

1. «Колечко». Поочередно и как можно быстрее перебирайте пальцы рук, соединяя в кольцо с большим пальцем последовательно указательный, средний и т.д. Проба выполняется в прямом (от указательного пальца к мизинцу) и в обратном (от мизинца к указательному пальцу) порядке. Вначале упражнение выполняется каждой рукой отдельно, затем вместе
2. «Кулак—ребро—ладонь». Ребенку показывают три положения руки на плоскости стола, последовательно сменяющих друг друга. Ладонь на плоскости, ладонь, сжатая в кулак, ладонь ребром на плоскости стола,

распрямленная ладонь на плоскости стола. Ребенок выполняет пробу вместе с педагогом, затем по памяти в течение 8—10 повторений моторной программы. Проба выполняется сначала правой рукой, потом — левой, затем — двумя руками вместе. При усвоении программы или при затруднениях в выполнении педагог предлагает ребенку помогать себе командами («кулак—ребро—ладонь»), произносимыми вслух или про себя.

3. «Лезгинка». Левую руку сложите в кулак, большой палец отставьте в сторону, кулак разверните пальцами к себе. Правой рукой прямой ладонью в горизонтальном положении прикоснитесь к мизинцу левой. После этого одновременно смените положение правой и левой рук в течение 6—8 смен позиций. Добивайтесь высокой скорости смены положений.

4. «Зеркальное рисование». Положите на стол чистый лист бумаги. Возьмите в обе руки по карандашу или фломастеру. Начните рисовать одновременно обеими руками зеркально-симметричные рисунки, буквы. При выполнении этого упражнения почувствуете, как расслабляются глаза и руки. Когда деятельность обоих полушарий синхронизируется, заметно увеличится эффективность работы всего мозга.

5. «Ухо—нос».левой рукой возьмитесь за кончик носа, а правой рукой — за противоположное ухо. Одновременно отпустите ухо и нос, хлопните в ладоши, поменяйте положение рук «с точностью до наоборот».

6. «Змейка». Скрестите руки ладонями друг к другу, сцепите пальцы в замок, выверните руки к себе. Двигайте пальцем, который укажет ведущий. Палец должен двигаться точно и четко, не допуская синкинезий. Прикасаться к пальцу нельзя. Последовательно в упражнении должны участвовать все пальцы обеих рук.

7. «Горизонтальная восьмерка». Вытянуть перед собой правую руку на уровне глаз, пальцы сжать в кулак, оставив средний и указательный пальцы вытянутыми. Нарисовать в воздухе горизонтальную восьмерку как можно большего размера. Рисовать начинать с центра и следить глазами за кончиками пальцев, не поворачивая головы. Затем подключить.

Так же, в последнее время у воспитанников, при зачислении в группу с тяжёлыми нарушениями речи выявляется общее недоразвитие речи с дизартрическим компонентом. У таких детей страдает произношение не только согласных раннего и позднего генеза, но также нарушены и гласные звуки. Своевременное устранение недостатков произношения помогает предотвратить трудности, во-первых, в социальной адаптации ребёнка, поскольку любые недостатки речи ограничивают общение ребёнка со сверстниками и со взрослыми, отрицательно влияют на формирование эмоциональной сферы, во-вторых, в овладении навыками чтения и письма. Перед всеми специалистами, работающими с детьми с речевыми нарушениями, стоит задача поиска эффективных методов формирования произносительных возможностей, создания такой артикуляционной базы, которая обеспечивала бы успешное овладение навыками нормативного произношения. Для этого требуется понимание сути речевого расстройства, осмысленный подход в работе, постепенное формирование у ребёнка прочных навыков. А также необходимо формировать у дошкольников мотивы, волевые качества, необходимые для продолжительной работы, дающей стабильные результаты, поскольку формирование правильной речи — это часто сложный и трудоёмкий для ребёнка процесс.

В своей практике я пришла к выводу, что важнейшим направлением логопедической работы так же является развитие артикуляционной моторики. «Метод воспитания звукопроизношения путём специфической гимнастики» признан рядом известных теоретиков и практиков, специализирующихся по вопросам расстройства речи (М. Е. Хватцев, М. Ф. Фомичёва и другие). Я использую артикуляционную гимнастику. Под артикуляционной гимнастикой понимают «совокупность специальных упражнений, направленных на укрепление мышц артикуляционного аппарата, развитие силы, подвижности и дифференцированности движений органов, участвующих в речевом процессе». Целью артикуляционной гимнастики является «выработка полноценных движений и определённых

положений органов артикуляционного аппарата, необходимых для правильного произнесения звуков». Вся система артикуляционной гимнастики включает в себя два вида упражнений: статические подготовительные упражнения («Лопаточка», «Чашечка», «Иголочка», «Горка», «Трубочка»); динамические подготовительные упражнения («Часики», «Лошадка», «Качели», «Вкусное варенье», «Змейка», «Маляр», «Катушка», «Грибок»).

В нашем детском саду мы проводим артикуляционную гимнастику в групповой и индивидуальной форме. Артикуляционная гимнастика, проводимая в групповой форме, имеет цель: улучшить кровоснабжение артикуляционных органов и обеспечить их мышечную активность, поэтому в неё включаются упражнения доступные всем детям и для мышц, которые обеспечивают работу языка, нёба, гортани. Такая гимнастика применялась народными целителями, как гимнастика для горла, в частности, Ириной Александровной Васильевой, исходившей из простейшего соображения: горло здорово, когда его ткани хорошо снабжаются кислородом крови. Обеспечивается эта подпитка мышечной активностью, то есть необходимо, чтобы мышцы, благодаря которым работают язык, нёбо, гортань чаще напрягались. Для этого мы включаем такие упражнения, как:

1. «Лошадки». Цокать языком громко и быстро 10–20 секунд.
2. «Ворона». Беззвучно произносить «кааар» и с закрытым ртом.
3. «Колечко». Напряжённо скользя кончиком языка по нёбу стараться дотронуться до маленького язычка, заворачивая язычок в колечко, сначала с открытым ртом, затем с закрытым.
4. «Лев». Стараться дотянуться язычком до подбородка.
5. «Зевота». Зевнуть несколько раз с закрытым ртом, как-бы скрывая зевок от окружающих.
6. «Трубочка». Вытянуть губы трубочкой. Попробовать вращать губами. Дотянуться губами до носа, затем до подбородка.

7. «Смех». Вызвать искусственный смех: произносить ритмично «ха-ха-ха», положив ладонь на горло, чтобы ощутить насколько напряжены мышцы.

Артикуляционную гимнастику, проводимую в индивидуальной форме, выполняют сидя, так как в таком положении прямая спина, тело не напряжено, руки и ноги находятся в спокойном положении. Лучше это делать перед зеркалом. Упражнять следует лишь нарушенные движения и только те, которые нужны для постановки нарушенного звука. Помимо традиционных упражнений артикуляционной гимнастики, указанных в литературе, использую нетрадиционные: силовые артикуляционные упражнения, упражнения с сопротивлением, так называемую миогимнастику. При гипотонусе мышц щёк, губ предлагается выполнять упражнение:

- «Улыбка с сопротивлением». Ребёнок растягивает губы в «оскале», логопед ладошками медленно с силой гладит щёки ребёнка в направлении к кончику носа, пытаясь «сломать улыбку», а ребёнок старается удержать улыбку. Затем ребёнок сам своими ладошками, совершая движения в направлении к кончику носа, пытается «сломать улыбку». При подготовке к постановке свистящих звуков предлагается, например, выполнить упражнения:
- «Наведи порядок в домике язычка». Педагог прячет свой указательный пальчик, завернутый в тонкую тканую салфетку, за нижними резцами во рту у ребёнка, а ребёнок, растягивая губы в «улыбке-оскале» кончиком языка пытается вытолкнуть пальчик логопеда из-за своих нижних резцов. Чем крепче педагог удерживает свой пальчик за зубами ребёнка, тем эффективнее выполнение этого упражнения.
- «Горка с сопротивлением». Ребёнок кончиком языка упирается в свои нижние резцы, растягивая губы в «улыбке-оскале», а педагог своим указательным пальчиком, завернутым в тонкую тканую салфетку, совершает надавливающие движения на кончик языка ребёнка. Язычок

сопротивляется, не уступает своей позиции. Чем сильнее сопротивляется язычок, тем больший эффект достигается при выполнении этого упражнения.

При подготовке к постановке шипящих звуков и [р] предлагается, например, выполнить упражнения:

- «Наведи порядок в домике язычка на полу». Педагог прячет свой указательный пальчик, завёрнутый в тонкую тканую салфетку за верхними резцами во рту у ребёнка, а ребёнок, растягивая губы в «улыбке-оскале» кончиком язычка пытается вытолкнуть пальчик логопеда. Рот ребёнка широко открыт, губы в «оскале».
- «Травинка с сопротивлением». Ребёнок кончиком языка упирается в верхние резцы, а педагог указательным пальцем, завёрнутым в тонкую тканую салфетку, надавливает на нижнюю поверхность кончика языка. Язычок сопротивляется и не уступает своей позиции. Рот ребёнка широко открыт, губы в «оскале».
- «Задень язычок-струнку». Рот ребёнка широко открыт, губы в «оскале», кончик языка упирается в верхние резцы. Педагог своим пальчиком, завёрнутым в тканую тонкую салфетку, задевает за правый край язычка, пытаясь «оторвать» кончик языка от верхних зубов, а язычок с силой удерживается ребёнком. Затем аналогично логопед задевает за левый край язычка, стараясь его «оторвать» от верхних зубов, а язычок опять сопротивляется. Все упражнения проводятся в игровой форме, что способствует поддержанию интереса у детей к артикуляционной гимнастике. Проводить артикуляционную гимнастику необходимо ежедневно, чтобы вырабатываемые у детей двигательные навыки закреплялись, становились более прочными. Этого можно достичь, если привлечь родителей к ежедневному выполнению с детьми артикуляционных упражнений дома.

Так же активно используем дыхательные упражнения. Они всегда должны предшествовать, самомассажу и другим заданиям. Основным является полное дыхание, т.е. сочетание грудного и брюшного дыхания; выполнять его нужно сначала лежа, потом сидя и, наконец, стоя. Пока ребенок не научится дышать правильно, рекомендуется положить одну его руку на грудь, другую на живот (сверху зафиксировать их руками взрослого - психолога, педагога или родителя). После выполнения дыхательных упражнений можно приступить к самомассажу и другим упражнениям, способствующим повышению стато-кинетического уровня психической активности Р, увеличению его энергетического и адаптационного потенциала.

Универсальным является обучение четырехфазным дыхательным упражнениям, содержащим равные по времени этапы: «вдох - задержка - выдох - задержка». Вначале каждый из них может составлять 2-3 сек. с постепенным увеличением до семи секунд. Фиксация при этом значительно облегчает обучение; Педагог должен также вслух отсчитывать указанные временные интервалы с постепенным переходом к самостоятельному выполнению упражнений ребенком.

Правильное дыхание - это медленное, глубокое, диафрагмальное дыхание (при котором легкие заполняются от самых нижних отделов до верхних), состоящее из следующих четырех этапов:

1. Вдох.

- распустить мышцы живота, начать вдох, опустить диафрагму вниз, выдвигая живот вперед;
- наполнить среднюю часть легких, расширяя грудную клетку с помощью межреберных мышц,
- приподнять грудину и ключицы, наполнить воздухом верхушки легких

2. Пауза.

3. Выдох

- приподнять диафрагму вверх и втянуть живот,
- опустить ребра, используя группу межреберных мышц,
- опустить грудину и ключицы, выпуская воздух из верхушек легких.

4. Пауза.

Отработку дыхательных упражнений лучше всего начинать со стадии выдоха, после чего, выждав естественную паузу и дождавшись момента, когда появится желание вдохнуть, сделать приятный, глубокий, без напряжения вдох ртом или носом, нужно внимательно следить за тем, чтобы двигалась диафрагма, и оставались спокойными плечи. При выполнении упражнения в положении сидя или стоя - не нагибаться вперед.

Далее, в работе используем массаж и самомассаж. Самомассажу рекомендуется проводить в несколько этапов:

1. Сначала взрослый массирует тело ребенка сам;
2. Затем массирует тело руками самого ребенка, наложив сверху свои руки;
3. Только после этого ребенок выполняет самомассаж самостоятельно.

Необходимо попросить ребенка описать свои ощущения до и после массажа: «Возможно, что-то изменилось? Что? Где? На что это похоже?» Например, массируемые (или иные) части тела стали более теплыми, горячими, легкими или покрылись мурашками, тяжелыми и так далее.

Например, такие упражнения самомассажа:

- «Обезьяна расчесывается». Правая рука массирует пальцами голову от левого виска к правому затылку и обратно. Затем - левая рука - от правого виска к левому затылку. В более сложном варианте руки перекрещиваются у основания волос (большие пальцы - по средней линии!);
- «Ушки». Уши растираются ладонями, как будто они замерзли; разминаются три раза сверху вниз; возвратно-поступательным движением растираются в горизонтальной плоскости (2-5 пальцы

соединены и направлены к затылку, локти вперед). Затем уши закрыть ладонями, а пальцы приложить к затылку, сблизив их. Указательными пальцами слегка постукивать по затылку до 3-х раз. Это упражнение тонизирует кору головного мозга, уменьшает ощущение шума в ушах, головную боль, головокружение.

- «Глазки отдыхают». Закрывать глаза. Межфаланговыми суставами больших пальцев сделать 3-5 массирующих движений вдоль век от внутренних к наружным уголкам глаз (сверху и под глазами). После этого помассировать брови от переносицы к вискам.

Используя такие нейропсихологические игры и упражнения в коррекционной работе с детьми дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья, следует отметить, что занятия, основанные на нейропсихологическом подходе, положительно влияют на психическое развитие, включая речевое развитие детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи. Эффективность коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда подтверждается следующими результатами: у детей с ОНР отмечается повышение познавательного интереса к занятиям, работоспособность, пластичность нервных процессов осуществляется на более высоком уровне, повышение концентрации внимания и его устойчивости, памяти, улучшение восприятия, развитие речи, мышления, силы, равновесия, подвижности, формирование усидчивости, совершенствование графомоторных навыков.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Анищенкова, Е. С. Артикуляционная гимнастика для развития речи дошкольников / Е. С. Анищенкова. – Москва : АСТ, 2019. – 64 с. – Текст : непосредственный.

Книга содержит занятия и упражнения для пальцев рук ребёнка. Их регулярное повторение способствует развитию внимания, мышления, памяти, оказывает благоприятное влияние на речь ребёнка. Кисти рук становятся более подвижными и гибкими, что помогает будущим школьникам успешно овладеть навыками письма.

2. Буденная, Т. В. Логопедическая гимнастика: Методическое пособие / Т. В. Буденная. – Санкт - Петербург : ДЕТСТВО - ПРЕСС, 2007. – 64 с. – Текст : непосредственный.

Раскрыта значимость артикуляционной гимнастики для формирования правильного звукопроизношения, даны краткие описания и методические указания по выполнению комплексов специальных упражнений. Практическую помощь окажут иллюстрации, представляющие правильное положение органов артикуляционного аппарата в различных упражнениях.

3. Ибрагимова, Г. Р. Использование нейропсихологических игр в коррекционной работе с детьми дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья / Г. Р. Ибрагимова, Л. Ж. Мартемьянова. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2020. – № 15 (305). – С. 44-46. – URL: <https://moluch.ru/archive/305/68819/> (дата обращения: 20.05.2020).

В статье обосновывается необходимость применения нейропсихологических методов в работе специалистов дошкольных образовательных организаций (учителей-логопедов, учителей-дефектологов).

4. Коноваленко, В. В. Хлоп-хлоп. Нетрадиционные приёмы коррекционной логопедической работы с детьми 5–9 лет / В. В.

Коноваленко, С. В. Коноваленко. – Москва : ГНОМ, 2019. – 32 с. – Текст : непосредственный.

Упражнения, приведенные здесь, ориентированы на комплексное воздействие на ребенка: развитие тонкой и артикуляционной моторики, зрительного и слухового внимания и памяти, логического мышления, звукового анализа и синтеза. Предлагаются новые нетрадиционные тренировочные упражнения для индивидуальной работы с детьми, имеющими речевые и психологические проблемы.

5. Пожиленко, Е. А. Артикуляционная гимнастика. Методические рекомендации по развитию моторики, дыхания и голоса у детей дошкольного возраста / Е. А. Пожиленко. – Санкт – Петербург : КАРО, 2009. – 93 с. – Текст : непосредственный.

В настоящей книге вниманию педагогов и родителей в рамках 17 лексических тем предлагаются комплексы упражнений и заданий, направленные на развитие артикуляционной моторики, тонких движений пальцев рук, дыхания, голоса, а также эмоциональной сферы ребенка. Помимо развития подвижности мимико-артикуляционных мышц и выработки четких артикуляционных позиций губ и языка, предложенные комплексы упражнений позволят улучшить координацию движений пальцев рук, выработать правильное речевое дыхание, развить интонационную выразительность голоса, усовершенствовать пластику движений и способы выражения своих чувств и эмоций.

6. Хватцев, М. Е. Логопедия / М. Е. Хватцев. – Москва : Сфера, 2001. – 245 с. – Текст : непосредственный.

Автор подробно описал расстройства устной и письменной речи, сформулировал базовые, для современной науки представления о тяжелых нарушениях речи (ринолалия, алалия, заикание), одним из первых обратил внимание на необходимость изучения нарушения речи у детей с сенсорными заболеваниями и интеллектуальными отклонениями.