Рекомендации родителям по коррекции ОНР у ребенка

Уважаемые родители!

Как показывает статистика, в настоящее время увеличивается количество детей с дефектами речи. Форма речевой патологии, при которой у детей с нормальным слухом и интеллектом не сформированы фонетика, лексика, грамматика, связная речь, называется общим недоразвитием речи (ОНР). У детей с ОНР отмечаются неустойчивость внимания, снижение продуктивности запоминания, нарушения в двигательной сфере, недоразвитие мелкой моторики, имеются особенности в речевом дыхании Рекомендации родителям по коррекции ОНР у ребенка.

- 1. Развивайте мелкую моторику рук.
- 2. Выполняйте артикуляционную гимнастику
- 3. Развивайте речевое дыхание
- 4. Выполняйте рекомендации логопеда
- 1. Развитие мелкой моторики рук:

«Истоки способности и дарования детей – на кончиках пальцев.»

(И.А. Сухомлинский)

Учеными доказано, что тренировка движений пальцев рук является важным фактором развития речи ребенка и средством повышения работоспособности коры головного мозга. Речевое развитие детей рекомендуется стимулировать путем тренировки движений пальцев рук:

Выполняйте с детьми различные графические упражнения:

- «обведи узор»
- «продолжи узор»
- «дорисуй...»

Выполняйте с детьми следующие упражнения:

Перебираем крупы для развития мелкой моторики.

Нужно несколько глубоких посудин и насыпать в них разных круп: "пшено, рис и овёс". Ребенок, опуская по очереди в каждую посудину руку, перебирает, перемешивает, пересыпает и т.д.

Можно дать дошкольнику разные ёмкости "стаканчики, ведёрки или формочки для песка" и дать ему пересыпать с одной ёмкости в другую. Также можно давать переливать воду во время купания в ванной.

Шнуровки.

Шнуровки развивают внимание, глазомер, а также укрепляют пальцы всей длины рук. Это занятие имеет большое значение при подготовке к письму. Особенно такая тренировка полезна дошкольникам.

Застёжки.

Хорошо иметь специальный "тренажёр". Для этого нужно к куску плотной сткани пришить всевозможные застёжки: бантики, шнурки, пуговицы, липучки, пряжки, крючки, молнии и т.д. А потом показать малышу, как ими

пользоваться. Нанизывание. Детям можно дать очень интересное занятие: нанизывание бусинок, пуговичек и т.д. Дайте возможность ребенку сделать самые красивые бусы для мамы, браслет для бабушки. Такие занятия помогут развить глазомер и усидчивость, а также мелкую моторику. Такие способы развития мелкой моторики рук помогут и в обучении дошкольников и в общем развитии ребенка. 2.Выполняйте артикуляционную гимнастику: Упражнения для губ. 1. Улыбка. Удерживание губ в улыбке. Зубы не видны. 2. Хоботок (Трубочка). Вытягивание губ вперед длинной трубочкой. 3. Заборчик. Губы в улыбке, зубы сомкнуты в естественном прикусе и видны. 4. Бублик (Рупор). Зубы сомкнуты. Губы округлены и чуть вытянуты вперед. Верхние и нижние резцы видны. 5. Заборчик - Бублик. Улыбка - Хоботок. Чередование положений губ. 6. Кролик. Зубы сомкнуты. Верхняя губа приподнята и обнажает верхние резцы. Упражнения для развития подвижности губ. 1. « Покусывание» и «почесывание» сначала верхней, а потом нижней губы зубами. 2. Улыбка - Трубочка. Вытянуть вперед губы трубочкой, затем растянуть губы в улыбку. Пятачок. Вытянутые трубочкой губы двигать вправо-влево, вращать по кругу. 4. Рыбки разговаривают. Хлопать губами друг о друга (произносится глухой звук). 5. Сжать большим пальцем и указательными пальцами одной руки верхнюю губу за носогубную складку и двумя пальцами другой руки нижнюю губу и растягивать их вверх-вниз. 6. Щеки сильно втянуть внутрь, а потом резко открыть рот. Необходимо добиться, чтобы при выполнении этого упражнения, раздавался характерны звук "поцелуя". 7. Уточка. Вытянуть губы, сжать их так, чтобы большие пальцы были под нижней губой, а все остальные на верхней губе, и вытягивать губы вперед как можн сильнее, массируя их и стремясь изобразить клюв уточки. 8. Недовольная лошадка. Поток выдыхаемого воздуха легко и активно посылать к губам, пока они не станут вибрировать. Получается звук, похожий на фырканье лошади.

9. Рот широко открыт, губы втягиваются внутрь рта, плотно прижимаясь к Если губы совсем слабые: - сильно надувать щеки, изо всех сил удерживая воздух во рту, - удерживая губами карандаш (пластмассовую трубочку), нарисовать круг (квадрат), - удерживать губами марлевую салфетку - взрослый пытается ее выдернуть. Упражнения для губ и щек. 1. Покусывание, похлопывание и растирание щек. 2. Сытый хомячок. Надуть обе щеки, потом надувать щеки поочередно. 3. Голодный хомячок. Втянуть щеки Статические упражнения для языка. 1. Птенчики. Рот широко открыт, язык спокойно лежит в ротовой полости. Лопаточка. Рот открыт, широкий расслабленный язык лежит на нижней губе. 3. Чашечка. Рот широко открыт. Передний и боковой края широкого языка подняты, но с не касаются зубов. 4. Иголочка. Рот открыт. Узкий напряженный язык выдвинут вперед. 5. Горка (Киска сердится). Рот открыт. Кончик языка упирается в нижние резцы, спинка языка поднята вверх. 6. Трубочка. Рот открыт. Боковые края языка загнуты вверх. 7. Грибок. Рот открыт. Язык присосать к нёбу. Динамические упражнения для языка. 1. Часики (Маятник). Рот приоткрыт. Губы растянуты в улыбку. Кончиком узкого языка попеременно тянуться под счет педагога к уголкам рта. 2. Змейка. Рот широко открыт. Узкий язык сильно выдвинуть вперед и убрать в глубь (рта. 3. Качели. Рот открыт. Напряженным языком тянуться к носу и подбородку, либо к верхним и нижним резцам. 4. Футбол (Спрячь конфетку). Рот закрыт. Напряженным языком упереться то в одну, то в другую щеку. 5. Чистка зубов. Рот закрыт. Круговым движением языка обвести между губами и зубами.

6. Лошадка. Присосать язык к нёбу, щелкнуть языком. Цокать медленно и сильно, тянуть подъязычную связку. 7. Гармошка. Рот раскрыт. Язык присосать к нёбу. Не отрывая язык от нёба, сильно оттягивать вниз нижнюю челюсть. 8. Маляр. Рот открыт. Широким кончиком языка, как кисточкой, ведем от верхних резцов до мягкого нёба. 9. Вкусное варенье. Рот открыт. Широким языком облизать верхнюю губу и убрать язык вглубь рта. 10. Оближем губки. Рот приоткрыт. Облизать сначала верхнюю, затем нижнюю губу по кругу. Упражнения для развития подвижности нижней челюсти. 1. Трусливый птенчик. Широко открывать и закрывать рот, так чтобы тянулись уголки губ. Челюст опускается примерно на расстояние ширины двух пальцев. Язычок-"птенчик" сидит в гнездышке и не высовывается. Упражнение выполняется ритмично. 2. Имитация жевания с закрытым и открытым ртом. 3. Обезьяна. Челюсть опускается вниз с максимальным вытягиванием языка к подбородку. 4. Сердитый лев. Челюсть опускается вниз с максимальным вытягиванием языка к подбородку и мысленным произнесением звуков а или э на твердой атаке, сложнее - с шепотным произнесением этих звуков. Силач. Рот открыт. Представить, что на подбородке повешен груз, который надо поднять вверх, поднимая при этом подбородок и напрягая мускулы под ним. Постепенно закрыть рот. Расслабиться. 6. Поставить руки на стол, сложить ладони одна на другую, упереться подбородком в ладони. Открывая рот, давить подбородком на сопротивляющиеся ладони. Расслабиться. 7. Опустить челюсть вниз с преодолением сопротивления (взрослый держил руку под челюстью ребенка). 8. Открывать рот с откидыванием головы назад с преодолением сопротивления руки взрослого, лежащей на затылке ребенка. 3.УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ РАЗВИТИЯ РЕЧЕВОГО ДЫХАНИЯ. 1. Футбол. Скатать ватный шарик и поставить два кубика в качестве ворот. Ребенок должен, дуя на шарик, загнать его в ворота. 2. ветряная мельница. Ребенок дует на лопасти игрушки-вертушки или мельницы из песочного

набора. 3. снегопад. Сделать снежинки из ваты (рыхлые комочки). Объяснить ребенку, что такоеснегопад и предложить ребенку сдувать "снежинки" с ладони. 4.листопад. Вырезать из цветной бумаги различные осенние листья и объяснить ребенку, что такое листопад. Предложить ребенку подуть на листья, так, чтобы они полетели. Попутно можно рассказать, какие листочки с какого дерева упали. 5. бабочка Вырезать из бумаги бабочек и подвесить их на нитках. Предложить ребенку подуть на бабочку так, чтобы она полетела (при этом следить, чтобы ребеном сделал длительный плавный выдох). 6.кораблик Дуть плавно и длительно на бумажный кораблик. 7.одуванчик Предложите ребенку подуть на отцветший одуванчик (следите за правильностью выдоха). 8.шторм в стакане Предложите ребенку подуть через соломинку в стакан с водой (нужно следить, чтобы щеки не надувались, а губы были неподвижными). Техника выполнения упражнений: • воздух набирать через нос. • плечи не поднимать. • выдох должен быть длительным и плавным.

можно придерживать руками).

к головокружению.

• нельзя много раз подряд повторять упражнения, так как это может привест

• необходимо следить, за тем, чтобы не надувались щеки (для начала их

Учитель- логопед Болтёнкова Н.И

РАБОТА С РОДИТЕЛЯМИ

Взаимодействие логопеда и семьи в процессе коррекционной работы с детьми логопедической группы.

Речь - один из наиболее мощных факторов и стимулов развития ребёнка. Это обусловлено исключительной ролью, которую она играет в жизни человека. Речь в своём развитии проходит определённые этапы. На каждом из этапов элементы речевой системы формируются в определённой закономерности. Однако если эти закономерности нарушаются, речевая система ребёнка формируется непоследовательно, и, как следствие, в старшем дошкольном возрасте ведёт к речевой патологии, исправить которую может только речевой специалист, опираясь на помощь и поддержку родителей. Семья – первая социальная общность, которая закладывает основы личностных качеств ребёнка. В семье он приобретает первоначальный опыт общения. Здест же у него возникает чувство доверия к окружающему миру, к близким людям, а уже на этой почве появляются любопытство, любознательность, познавательна и речевая активность и многие другие личностные качества. Всё это необходимо учитывать, планируя работу с семьёй. Работа с родителями для учителя-логопеда является одним из важнейших аспектов его профессиональной деятельности. Основное направление в коррекционной работе с дошкольниками является исправление нарушений речи профилактика речевых расстройств, ранняя диагностика, подготовка детей – логопатов к школьному обучению. Ведь от того насколько подготовленным придет малыш в первый класс, зависит его дальнейшее обучение. Ребёнок с развитой речью легче адаптируется к новым условиям и включается в процесс обучения, быстрее овладевает чтением и письмом. Как утверждает Г.В. Чиркина: «**Родители должны знать, что в подавляющем** большинстве случаев при своевременной медико-логопедической помощиудается создать все необходимые условия для полноценного физического и психического развития ребенка. При этом многими отечественными и зарубежными специалистами отмечается в качестве одного из важнейших факторов, определяющих конечный позитивный эффект коррекции, участие родителей и их стиль поведения в далеко не простой жизненной ситуации. Необходимо научиться находить определенный баланс между родительской любовью и теплотой, столь необходимой ребенку с особенностями развития, и твердостью и тактичным, но постоянным контролем за систематическим выполнением специальных логопедических упражнений для усвоения навыков правильной речи. Очень важна также и эмоциональная поддержка детей, так как данное нарушение значительно ограничивает возможности общения с окружающими, особенно на ранних этапах коррекции».

Исправление речи детей, имеющих речевые дефекты, будет происходить эффективно, если логопед начнет просвещать и обучать их близких взрослых. Логопеду необходимо сделать так, чтобы они захотели сотрудничать и принимать самое активное участие в коррекционно-педагогическом процессе. Только при тесном сотрудничестве логопеда и родителей может быть достигнур положительный и стабильный результат в исправлении речи детей. Нужно объяснить родителям, что речь и интеллект тесно взаимосвязаны: язык это орудие мышления и познания, а речь - способ формулирования мысли посредством языка. Совершенствуется речь - значит, повышается уровень развития мышления. Дефекты речи оказывают тормозящее действие и на развитие самой речи, и на развитие мышления ребенка, на его подготовку к овладению грамотой. Неправильное произношение приносит детям немало огорчений и трудностей: они стесняются своей речи, чувствуют себя неуверенно, становятся застенчивыми, замыкаются, плохо идут на контакт с окружающими, мучительно переносят насмешки. Если в дошкольном возрасте у ребенка не выработано правильное звукопроизношение и внятность речи (не говорю уже об исправлении таких сложных речевых дефектов, как дизартрия, общее недоразвитие реч алалия и др.), то в школьном возрасте трудности значительно возрастут: ребенок станет комплексовать при ответе учителю и при общении со сверстниками, будет плохо справляться со звуковым анализом слов, писать так, как говорит, испытывать затруднения при чтении. Начнут страдать внимание и память, появятся проблемы в поведении -агрессивность либо вялость, заторможенность. Безусловно, это отразится на интересе ребенка к учебе, его 🕔 характере, помешает усвоению школьной программы, послужит причиной плохой успеваемости. Следовательно, одной из основных задач логопеда является формирование у родителей мотивации к коррекционной работе с их детьми. Каждый год в сентябре в группах для дошкольников с фонетикофонематическими нарушениями логопедом проводится обследование речи, а 🕡 воспитателями — психолого-педагогическое обследование детей. В речевом уголке появляется объявление о том, что в течение ближайшей недели родителт в удобное для них время приглашаются для беседы с логопедом. Эти первые беседы и собрания играют огромную роль в мотивировании родителей на сотрудничество с логопедом. Первая встреча, позволяющая установить контакты логопеда с родителями, играет важную роль для обеих сторон. Во время этой встречи происходит сбор анамнеза, мамы рассказывают о своих детях. Логопед слушает, записывает, задает вопросы. Замечу, что родители не всегда правильно представляют уровень знаний ребенка, обнаруживаемый им в процессе обследования. Поэтому необходимо придерживаться следующих принципов при общении с родителями.

Принципы, в соответствии с которыми учителю-логопеду следует строиті свой разговор с родителями детей имеющими недостатки речи. 1. Стремиться понять родителей, «увидеть» проблему глазами собеседника, эмоционально откликнуться на нее. 2. Слушая вопросы и высказывания родителей, важно обращать внимание на их жесты, мимику, интонацию, «улавливать» подтекст. 3. Знать основы психологии общения, чтобы самому уметь осознанно использовать позы, интонации речи, выражение лица. 4. Строить общение на основе диалога, равенства партнерских отношений. 5. Не прибегать к менторскому, назидательному тону при общении даже с самыми «неблагополучными» родителями, рекомендации давать в форме пожеланий. 6. Избегать оценивающей позиции, воздерживаться от критики собеседника. 7. Сохранять конфиденциальность информации. 8. Не подчеркивать особенности дефекта того или иного ребенка, если разговор идет в присутствии нескольких родителей. 9. В условиях коллективного общения с родителями использовать только положительные примеры из жизни детей. Негативные примеры обсуждать строго индивидуально. 10. Рассуждая о проблемах и трудностях ребенка, беседовать, соблюдая эмоционально-положительное отношение и уважение к нему. 11. Использовать яркие примеры и убедительные аргументы, приводить научно достоверную информацию с точки зрения психолого-педагогической литературы, избегая сложных понятий и профессиональных терминов. (Рабочие термины учителя-логопеда могут быть непонятны родителям, далеким от логопедагогики, и создадут барьер в общении.) 12. Избегать использования в беседе таких слов, как «дефект», «нарушение» и подобных, вызывающих естественную реакцию протеста и, как следствие, негативное отношение к учителю-логопеду. Лучше заменять их более нейтральными: « трудности », « проблемы », « недостатки ». 13. Использовать доброжелательный, доверительный тон, вызывающий расположение и симпатию родителей. 14. Соблюдать принципы недирективности, безоценочности, личностноориентированного подхода, корректности. В конце сентября — начале октября проводится собрание родителей, на котором их знакомят с результатами обследования. Логопеду необходимо донести до родителей то, что контингент дошкольников с общим и фонетикофонематическим недоразвитием речи представлен главным образом детьми с остаточными проявлениями органического поражения центральной нервной системы (или проявлениями перинатальной энцефалопатии). Это обуславлива 🗸 частое сочетание у них стойкого речевого дефекта с различными нарушениями психической деятельности. Успешная логопедическая коррекция в этих случаях часто становится возможной только при наличии медикаментозного лечения. Однако примененц

медикаментозного лечения требует тщательной клинической дифференциации Поэтому, логопед действует совместно с невропатологом. Назначенные невропатологом одни лекарственные препараты оказывают стимулирующее действие на мозговые структуры, повышают психическую и физическую работоспособность организма, другие препараты непосредственно воздействуют на обменные процессы нервных клеток головного мозга, являясь по существу синтетическими аналогами биологически активных соединений, вырабатываемых в центральной нервной системе человека. Эти вещества активизируют энергетический обмен в клетках головного мозга, стимулируя этим самым их деятельность. Всё это очень тактично, доходчиво и серьёзно нужно изложить в индивидуальной беседе с родителями ребёнка. Не всегда родители положительно и правильно воспринимают такую информацию от логопеда. Поэтому консультация у невропатолога необходима. Беседа с родителями каждого ребёнка должна быть индивидуальной. В индивидуальной беседе с родителями я стремлюсь не только раскрыть структуру дефекта, но и наметить пути наиболее быстрого его устранения, а эт помимо логопедической, медицинская коррекция. Лучше не просто сообщать родителям диагноз и решение специалистов, а доступным языком рассказать о особенностях их ребёнка, объяснить, как нужно с ним заниматься и на что следует обратить внимание. При этом всегда учитываются условия жизни каждой семьи, её состав и культурный уровень, количество детей, для того, чтобы советы не оказались для семьи трудновыполнимыми, и у родителей не 🕔 возникало чувства вины перед ребёнком и собственной беспомощности. Таким образом, преодоление недоразвития речи является комплексной медико педагогической проблемой. Знание родителями основ медикаментозного лечения общего и фонетико-фонематического недоразвития речи несомненно способствует повышению эффективности логопедической работы. Логопед говорит об ошибках речи, характерных для всех детей и о том, что коррекционная работа даст положительный результат только в том случае, если все — логопед, воспитатели, родители, — имея общую цель, будут действоватно согласованно. Только совместное воздействие детского сада и семьи окажет влияние на развитие ребенка, и к концу года он будет подготовлен к усвоению 📶 школьной программы. Затем с каждым присутствующим ведется отдельный разговор. Родные ребенка

Затем с каждым присутствующим ведется отдельный разговор. Родные ребенка узнают о пробелах в его развитии, получают советы, рекомендации. Беседу нужно вести тактично; ее задача в том, чтобы помочь семье в воспитании ребенка. От того, как протекают первые встречи логопеда с родителями, будет зависеть, наладится ли в дальнейшем их сотрудничество. Очень хорошо, если не собрание или консультацию приходят и отец и мать.

Формы взаимодействия с семьёй, воспитывающей ребенка с нарушением речи

Информационные

Тематические выставки. Регулярно, соответственно темам, готовится специальное оборудование, то есть организуется выставка пособий. Например, к теме "Развитие мелкой моторики" : бусы, пуговицы, сапожок со шнуровкой, мозаика, конструкторы, заводные игрушки, палочки и т.д. Родителей убеждали в важности и необходимости развития мелкой моторики рук. Мы рассказывали о разных видах работы: от пальчиковых игр до развития ручной умелости. Родители умело распорядились этой информацией и регулярно пополняют наши игры экспонатами, которые были сделаны детьми и родителями дома.

Речевой уголок

В начале каждой недели обновляется информация в речевом уголке. Родители еще раз знакомятся с материалом, который ребенок должен усвоить в течении тематической недели. Рубрики речевого уголка: «Вводим в активный словарь» • «Учите с детьми»; «Лексико-грамматические игры и упражнения»; «Родителям рекомендуется».

Очень часто, приходится прибегать к силе статей в журналах и книгах, которые оказывают на родителей большое влияние, особенно, если подтверждают рекомендации и мнение педагогов.

Коллективно-практические

Родительские собрания

Родительские собрания в речевой группе стараюсь проводить в необычной форме. Выдавая родителям информацию, стремлюсь к тому, чтобы они сами делали выводы. Обязательно проводим практическую работу (например, ситуация: ребенок оказывается дома выполнять артикуляционную гимнастику. Что делать?) Родители охотно высказывают мнения, делятся опытом, проигрывают определенные ситуации.

- Встречи с родителями
- Открытые занятия

На этом открытом занятии будет вознагражден, видя успех своего ребенка.

Семинары-практикумы

Семинары- практикумы по обучению родителей совместным формам деятельности с детьми носят коррекционную направленность (это различные виды продуктивной деятельности, артикуляционная гимнастика, развитие связной речи, формирование звукопроизношения). Можно заранее заготовить "опорные" карточки, схемы или таблицы. Это облегчит понимание предлагаемого материала родителями.

«Как научить ребенка пересказывать тексты»

«Игры и упражнения для развития мелкой моторики рук»

«Основные приемы коррекции слоговой структуры в домашних условиях»

«Артикуляционная гимнастика в домашних условиях»

Круглые столы

На круглые столы приглашаются авторитетные специалисты: педагоги, психологи, врачи, активно используется техническое оснащение. Такие широкие социальные контакты обогащают всех участников, создают эмоциональную атмосферу доверия как для детей, так и для взрослых.

• Игры-тренинги Индивидуальные

• Анкетирование

Немалую роль в совместной, комплексной работе логопеда и семьи может сыграть анкетирование родителей. Анкетирование предполагает жёстко фиксированный порядок, содержание и форму вопросов, ясное указание способов ответа. При помощи анкетирования можно узнать состав семьи, особенности семейного воспитания, положительный опыт родителей, их трудности, ошибки. Отвечая на вопросы анкеты, родители начинают задумываться о проблемах воспитания, об особенностях воспитания ребёнка.

• Беседы

• Консультирование

Консультации, логопеду важно построить так, чтобы они не были формальными, а по возможности привлекали родителей для решения проблем, развивали дух плодотворного сотрудничества, так как современный родитель озахочет слушать долгих и назидательных докладов педагога. Консультации должны быть предельно чёткими, содержать только необходимый родителям конкретный материал и проводиться не для "галочки", а для пользы дела. Наиболее актуальные темы для консультаций, которые интересовали родителе в нашей группе:

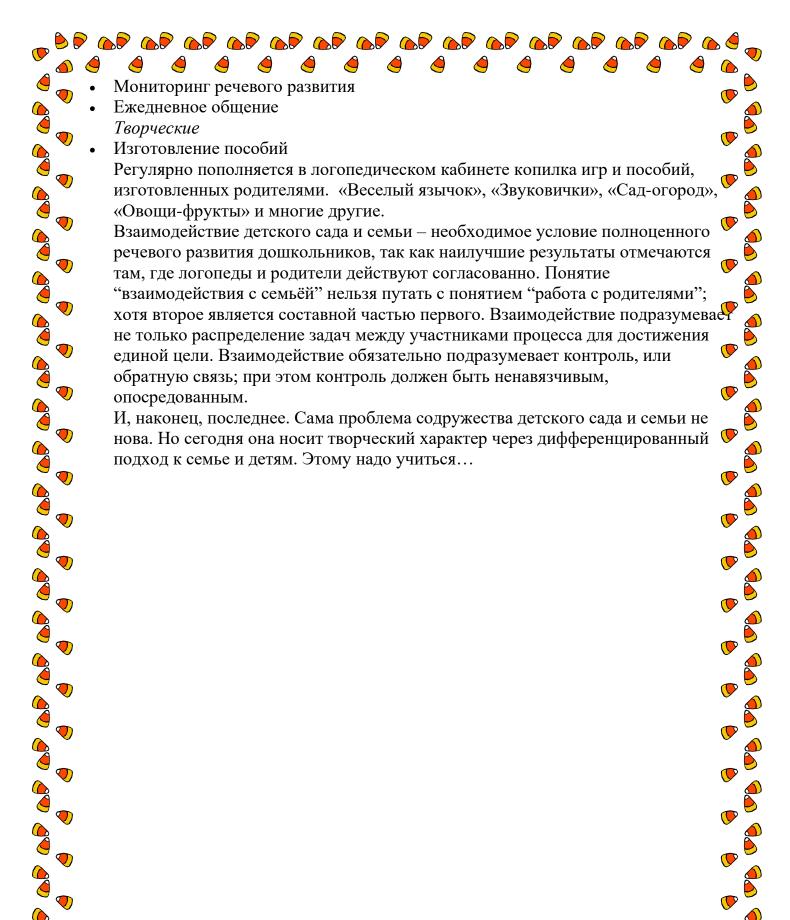
- "Артикуляционная гимнастика"
- -"Развитие мелкой моторики"
- "Выполнение домашнего задания";
- "Развитие внимания и мышления";
- "Речевые игры дома";
- "Как следить за автоматизацией звука в домашних условиях";
- "Как научить ребёнка читать";
- "Как учить звуко-буквенному анализу".

• Домашние задания

Основной формой взаимодействия с родителями у нас является папка для домашних заданий. Она служит для нас "телефоном доверия" - взрослый может написать в ней любой вопрос, сомнение относительно качества выполнений заданий ребёнком. Тетрадь заполняется логопедом 1 раз в неделю, для того, чтобы занятия в семье проводились систематично и не в ущерб здоровью ребёнка. В зависимости от тяжести нарушения речи задания в тетради даются только по звукопроизношению, но и по формированию словаря, грамматических умений и навыков на развитие внимания и памяти. Если задание большое ,то лучше давать его по частям, чтобы не вызвать негативной реакции ребёнка по отношению к процессу обучения.

• Приобщение к жизни группы

Родители регулярно привлекаются к жизни группы. Это и проведение праздников, и ремонты, и прогулки и экскурсии. Родители — частые гости в группе и кабинете логопеда, поэтому все проблемы группы на виду, родители сами предлагают пути их решения..



Учитель- логопед Болтёнкова Н.И