

Дмитриева Ольга Анатольевна,
логопед высшей категории
МАДОУ № 247, г. Екатеринбург

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МИОФУНКЦИОНАЛЬНОЙ КОРРЕКЦИИ С БИОЭНЕРГОПЛАСТИКОЙ В ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЕ

Общение ребенка со взрослым выступает в качестве важнейшего условия психического развития.. Поскольку общение происходит при помощи слова, постольку в объяснении развития высших психических функций и личности в целом центральным условием их возникновения и развития становится речь.

Л.С.Выготский

Автор данной публикации - учитель-логопед высшей категории Дмитриева Ольга Анатольевна, стаж логопедической работы 20 лет. Публикация адресована логопедам, педагогам, родителям, имеющим детей от 2 до 5 лет и посвящена разработке здоровьесберегающих технологий, направленных на профилактику и коррекцию речевых нарушений.

В Уставе Всемирной организации Здравоохранения **здоровье** определяется как «состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов». Технология – это пошаговая, заранее продуманная последовательность действий, направленных на достижение конкретного результата. Под здоровьесберегающими технологиями в широком смысле слова следует понимать все те технологии, использование которых идет на пользу здоровья. **Здоровьесберегающая технология** – это система мер, включающая взаимосвязь и взаимодействие всех факторов образовательной среды, направленных на сохранение здоровья ребенка на всех этапах его обучения и развития.

Нарушение звукопроизношения – это основная причина по которой родители обращаются к логопеду за помощью.

Неправильное произношение может быть обусловлено:

- механическими дефектами;
- особенностями иннервации артикуляционного аппарата;
- моторными несовершенствами органов, участвующих в артикулировании;
- несформированностью базового дыхания и пр.

По данным отечественных исследователей в последние годы увеличивается число детей с речевыми нарушениями, вызванные **анатомическими дефектами периферических органов речи**. В старшем дошкольном возрасте у детей наблюдаются наиболее распространенные нарушения : дислалия, ринофония, фоненико-фонематическое недоразвитие, стертая дизартрия.

Особое место среди причин, вызывающих тяжелое недоразвитие фонетической стороны речи, принадлежит **нарушениям иннервации органов артикуляционного аппарата**, проявляющихся как дизартрия разной степени сложности.

У каждого второго ребенка перечисленные проблемы сопровождаются **патологией ЛОР-органов** (аденоидитами, тонзиллитами, отитами, ринитами и пр.), что приводит к вторичным нарушениям – снижению фонематического слуха.

Как отмечает Е.Ф.Архипова в своей работе: «...ухудшение слухового восприятия затормаживает процесс формирования языковых средств и влечет за собой речевые нарушения, а затруднения носового дыхания в результате аденоидных вегетаций приводит к нарушениям в строении лицевого скелета – так называемому «аденоидному» типу лица, при этом вялость губ снижает четкость произношения».

Поведенческие трудности, синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ), значительно осложняют овладение звуковой

культурой речи. Детям с такими нарушениями сложно произвести звуковой анализ и синтез из-за снижения произвольного внимания, выполнить задания, требующие усидчивости и терпения: делать артикуляционную гимнастику, автоматизировать звук и пр. Если не получилось сразу выполнить задание, произнести правильно, ребенок быстро теряет интерес и педагогу при этом необходимо искать новые способы стимулирования и мотивации детей к деятельности.

В последние годы увеличивается число детей с речевыми нарушениями, обусловленными миофункциональными нарушениями. **Миофункциональные нарушения (МФН)** – это снижение или повышение нормального тонуса жевательных и мимических мышц, возникающих при нарушениях функций зубочелюстной системы (дыхания, жевания, глотания, речи).

Логопедами в целях коррекции звукопроизношения применяется специальный комплекс упражнений – артикуляционная гимнастика и массаж. Но использование традиционных приемов бывает недостаточно.

Практика показывает, что для исправления сочетанных дефектов необходимо использовать в работе дополнительные упражнения, включающие элементы миогимнастики, нетрадиционные приемы работы, а также инновационные здоровьесберегающие технологии.

Поэтому для исправления сложных дефектов звукопроизношения в логопедической практике стало необходимым использование приемов **миофункциональной коррекции (МФК)**. **МФК** – это восстановление функций дыхания, жевания, глотания, правильной артикуляции в результате чего возникает ОБС.

В своей работе помимо традиционных приемов я применила инновационные здоровьесберегающие технологии **МФК** – трейнеры и вестибулярные пластинки с бусинкой (устройства для коррекции МФН).

Трейнер Т4К – это техническое средство коррекции зубо-челюстно-лицевой патологии, которое создано для нормализации функции глотания,

жевания, носового дыхания и предупреждения формирования аномалий зубочелюстной системы и прикуса у детей 5-8 лет с факторами риска. Следовательно, подготавливает кинестетическую базу для профилактики или успешной коррекционной работы, направленной на нормализацию звукопроизношения, развитие фонематического слуха и просодики.

В основе моей деятельности лежат здоровьесберегающие технологии Е.Ф.Архиповой. В результате научно-исследовательской работы Елены Филипповны Архиповой, доктора педагогических наук, профессора кафедры логопедии дефектологического факультете МГГУ им. М.А.Шолохова, было выявлено, что дети, страдающие аденоидитами, хроническими ринитами, имеют вторичные нарушения, проявляющиеся в снижении фонематического слуха. Ухудшение слухового восприятия затормаживает процесс формирования языковых средств и влечет за собой речевые нарушения. В настоящее время возрастает количество аномалий зубо-челюстной системы, а также недостаточная иннервация и слабость органов артикуляционного аппарата влечет за собой нарушение звукопроизношения.

В своем пособии «Профилактика нарушений речи» Е.Ф.Архипова подробно продемонстрировала результаты научно-исследовательской работы и описала обоснование и приемы использования миофункционального тейнера «INFANT» в логопедической практике, а также показала разработанные и апробированные миогимнастические комплексы упражнений для создания кинестетической и кинетической основы правильных артикуляционных движений у детей 3-5 лет.

Изучив методические пособия, публикации и посетив курсы и вебинары Елены Филипповны Архиповой, доктора педагогических наук, профессора кафедры логопедии дефектологического факультете МГГУ им. М.А.Шолохова, я применила в своей логопедической практике использование современных аппаратов миофункциональной коррекции (трейнер Т4К) для занятий с детьми 5-7 лет.

И следующим открытием для специалистов в области миофункциональной коррекции, стало применение **классической вестибулярной пластинки MURPY с бусинкой на спинке языка** в процессе логопедических занятий. Бусинка, закрепленная на проволоке, удерживает язык в физиологически правильном небном положении, позволяя одновременно стимулировать спинку языка, поскольку ребенок при каждом глотательном движении рефлексорно раскатывает бусинку языком по твердому небу, восстанавливая тонус и подвижность языковых мышц. К Таким образом, классическая модель вестибулярной пластинки с бусинкой позволяет устранить проблему «вялого языка» и стимулирует речевую активность.

Пластика свободно располагается в преддверии рта перед зубами и удерживается на месте благодаря смыкательному рефлексу губ.

В 2010 г. появилась новая версия **вестибулярной пластинки MURPY с бусинкой, расположенных на альвеолах**. Такая конструкция позволяет сделать упор на тренировку правильного типа глотания, при котором кончик языка располагается в передней трети твердого неба – за верхними резцами, а также способствовать коррекции «вялого кончика языка», при различных формах сигматизма, ламбдацизма, ротацизма.

Все вестибулярные пластинки MURPI выпускаются в двух размерах: пластинка с красным кольцом (радиус 22.5 мм) предназначена для детей с молочным прикусом (3-5 лет), с синим кольцом (радиус 30 мм) – для детей в сменном прикусе (5-7 лет).

В основе моей деятельности по использованию вестибулярных пластинок с бусинкой **MURPY** лежат здоровьесберегающие технологии Ю.А.Тисовской, логопеда высшей категории, кандидата социологических наук. В своем пособии она представила результаты двухлетней работы в сотрудничестве с логопедами высшей категории Соколовой Н.А. и Селивановой М.Е. Был получен значительный теоретический опыт, положительные практические результаты и

разработаны приемы и практические рекомендации по применению вестибулярных пластинок.

Изучив методические пособия, публикации и посетив курсы Тисовской Юлии Александровны, я применила использование вестибулярных пластинок с бусинкой в логопедической практике в сочетании с различными видами деятельности (рисование, лепка, аудирование и пр.).

В комплексе с применением вестибулярных пластинок, я использовала здоровьесберегающие технологии Р.Г.Бушляковой «Артикуляционная гимнастика с биоэнергопластикой».

Термин «биоэнергопластика» включает в себя три базовых понятия: «био» - человек, как биологический объект; «энергия» - сила, необходимая для определенных действий; «пластика» - связанное пластичностью движение, которое характеризуется непрерывностью, энергетической наполненностью, эмоциональной выразительностью.

В своей работе по применению миофункциональной коррекции с использованием биоэнергопластики я поставила следующую **цель**: *коррекция стойких нарушений звукопроизношения у детей, развитие и совершенствование артикуляционной и пальчиковой моторики, постановка, автоматизация и дифференциация звуков, развитие и совершенствование фонематического слуха, формирование речемыслительной деятельности и культуры устной речи.*

Исходя из цели, в работе поставила следующие **задачи**:

1. Применить методику и приемы работы использования трейнера и вестибулярных пластинок с бусинкой в логопедической практике с детьми 5-6 лет.
2. Применить комплекс упражнений артикуляционной гимнастики с элементами биоэнергопластики.
3. Объединить две здоровьесберегающие технологии в единый комплекс упражнений.

4. Применить использование трейнера и вестибулярных пластинок с бусинкой в логопедической практике в сочетании с различными видами деятельности.

Гипотеза:

Использование вестибулярных пластинок с бусинкой в комплексе с биоэнергопластикой будет способствовать не только профилактике аномалий зубо-челюстно-лицевого развития у детей, но также будет способствовать коррекции стойких нарушений звукопроизношения у детей, развитию фонематического слуха, а также повысит интерес к занятиям и вовлеченность в коррекционно-развивающий процесс.

Ожидаемые результаты:

- нормализуется тонус мышц артикуляционного аппарата;
- вырабатывается правильное верхнее положение языка в покое и при глотании;
- исключается прокладывание языка между зубными рядами;
- подготавливается артикуляционный базис для устранения дефектов произношения благодаря улучшению кинетической и кинестетической основы движения органов артикуляции;
- вырабатывается смыкание губ и восстанавливается носовой тип дыхания, что улучшает эффективность по развитию фонематического слуха;
- формируется речемыслительная деятельность и культура устной речи;
- развивается и совершенствуется пальчиковая моторика;
- нестандартный метод выполнения комплекса упражнений поможет повысить мотивацию и интерес ребенка к занятию (коррекция поведенческих особенностей).

Характеристика результатов педагогической деятельности:

Опыт использования и применения вестибулярных пластинок MURPY с бусинкой для речевой коррекции значительно повысил эффективность упражнений, выполняемых ребенком с логопедом, расширив возможности

коррекционного воздействия. С помощью миогимнастических упражнений удалось значительно улучшить и нормализовать тонус мышц артикуляционного аппарата. В результате отмечалась значительная разница в сроках постановки звуков, чистоты и качества фонем, количества звуков, поставленных в течении года.

Тренировка круговой мышцы рта постепенно привела к смыканию губ, восстановлению носового дыхания и как результат улучшению фонематического слуха. Дети начинали лучше сосредотачиваться на выполнении заданий, не отвлекались, внимательно слушали задание и выполняли его с особым усердием. Формирование сенсорного восприятия шло быстрее, формировался слуховой контроль.

Следующим этапом в нашей работе стало использование необычного и нестандартного метода выполнения артикуляционной гимнастики и миогимнастических упражнений с элементами биоэнергопластики. Это помогло более длительно удерживать интерес ребенка, повышать мотивационную готовность детей к занятиям, поддерживать положительный эмоциональный настрой детей и педагога. Комплекс упражнений помог развить не только артикуляционную, но пальчиковую мелкую моторику. Выполнение упражнений руками и языком развивают у ребенка максимальную концентрацию зрительного и слухового внимания, формируют пространственную ориентировку, точное выполнение движений пальцами и кистями рук совместно с движениями языка и губ. Во время выполнения комплексов упражнений детям было предложено одевать на руки цветные перчатки или резиночки, что способствовало эмоциональному подъему, творческому развитию фантазии. Дети с удовольствием начинали вовлекаться в процесс и придумывать свои сюжеты и игры с пальчиками.

Но для достижения наибольшей эффективности результатов МФК мы использовали применение вестибулярных пластинок с бусинкой не только на логопедических занятиях, но и в сочетании с различными видами деятельности

(лепка, рисование, конструирование, аудирование и пр.). Под наблюдением и контролем взрослого, дети удерживали вестибулярную пластинку в ротовой полости, тренируя мышцы языка, силу смыкания губ и носовое дыхание. Таким образом нам удалось увеличить продолжительность и время ношения вестибулярной пластинки в течении дня, что повысило результат эффективности воздействия миофункциональной коррекции.

Сочетание педагогических и клинических (логопедических и ортодонтических) методик , адаптированных в логопедической практике – эффективный, а в некоторых случаях просто единственно возможный вариант своевременного использования приемов миофункциональной коррекции.

В своей следующей публикации я познакомлю вас с комплексом миогимнастических упражнений с использованием биоэнергопластики, направленных на профилактику и коррекцию развития зубо-челюстно-лицевой системы, звукопроизносительной стороны речи и фонематического слуха.

Список литературы

1. Архипова Е.Ф. Трейнер «INFANT» в практике логопедической работы: пособие для логопедов, М: ООО «Валекс М», 2012 – 84 с.

2. Бушлякова Р.Г. Артикуляционная гимнастика с бьюиоэнергопластикой: коррекционная педагогика, М: «Детство-пресс», 2011 – 240 с.
3. Тисовская, Ю. А. Использование вестибулярных пластинок "MURPY" с бусинкой в практике логопедических занятий, М.: ООО "Валлекс М", 2013 г. – 73 с.