

Консультация для родителей

Роль гимнастики в коррекционно – логопедической работе.

Учитель-логопед: Хейшхо Ш. Р.



Звуки речи образуются в результате сложного комплекса движений артикуляционных органов. Выработка того или иного движения артикуляционного аппарата открывает возможность освоения тех речевых звуков, которые не могли быть произнесены из-за ее отсутствия.

Мы правильно произносим различные звуки, как изолированно, так и в речевом потоке, благодаря силе, хорошей подвижности и дифференцированной работе органов звукопроизводительного аппарата.

Таким образом, произношение звуков речи – это сложный двигательный навык.

Уже с младенческих дней ребенок проделывает массу разнообразных артикуляторно – мимических движений. Языком, губами, челюстью, сопровождая эти движения звуками (бормотание, лепет). Также движения являются первым этапом в развитии речи ребенка, они играют роль гимнастики органов речи в естественных условиях жизни.

Точность, сила и дифференцированность этих движений развиваются постепенно.

Для четкой артикуляции нужны сильные, упругие и подвижные органы речи – язык, губы, мягкое небо.

Артикуляция связана с работой многочисленных мышц, в том числе жевательных, мимических, глотательных. Процесс голосообразования происходит при участии органов дыхания (гортань, трахея, бронхи, легкие, диафрагма, межреберные мышцы).

Таким образом, говоря о специальной логопедической гимнастике, следует иметь ввиду упражнения многочисленных органов и мышц лица, ротовой полости, шеи, плечевого пояса, грудной клетки.

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

Обследовав ребенка, логопед правильно подбирает упражнения для артикуляционной гимнастики. Наиболее подвижным речевым органом является язык, который состоит из корня, языка и спинки. Особенно следует выделить кончик языка. Передняя часть языка и его кончик обладают наибольшей степенью подвижности. Кончик языка может опускаться за

нижние зубы (с, з, ц), подниматься за верхние зубы (т, д, н), прижиматься к альвеолам (л), дрожать под напором выдыхаемой струи воздуха (р). Передняя часть спинки языка может подниматься без участия кончика языка к альвеолам и образовывать с ними щель (с, з, ц), подниматься к небу вместе с кончиком языка, образовывать щель с твердым (ш, ж, щ).

Подвижность губ также играет роль в образовании звуков. Губы могут вытягиваться в трубочку (у), округляться (о), обнажать передние верхние и нижние зубы (ш, х).

Наибольшей подвижностью обладает нижняя губа, которая может смыкаться с верхней губой (п, б, м), образовывать щель, приближаться к верхним передним зубам (ф, в).

Таким образом, при произношении различных звуков каждый участвующий в речевом процессе орган занимает определенное положение.

В речи звуки произносятся не изолированно, а плавно, один за другим, и органы артикуляционного аппарата должны быстро менять свое положение. Добиться четкого произношения звуков, слов, фраз можно только при условии достаточной подвижности органов артикуляционного аппарата, их способности перестраиваться и работать координированно.

Цель артикулярной гимнастики – выработка полноценных движений и определенных положений органов артикуляционного аппарата, умение объединять простые движения в сложные, необходимые для правильного произношения, как всех звуков, так и каждого звука той или иной группы.

Рекомендации для родителей:

1. Артикуляционную гимнастику по заданию логопеда родители должны выполнять перед зеркалом, сидя рядом с ребенком.
2. На начальном этапе упражнения выполняются в медленном темпе.
3. Количество повторов каждого упражнения от 10 до 15 раз.
4. Выполняется данный комплекс гимнастики 2 – 3 раза, за выходные.
5. Если ребенку утомительно выполнять все упражнения подряд, можно разбить гимнастику на 2 раза.

Эффективность логопедической работы по развитию артикуляционной моторики зависит не только от логопеда, но и от родителей.

