Матвієнко Н.М.

Комунальний заклад

«Харківська спеціальна школа №5 »

Харківської обласної ради

**Стаття надрукована в збірнику наукових праць «Педагогіка здоров’я» 2018 р.**

**ВПРОВАДЖЕННЯ ЕЛЕМЕНТІВ ЗДОРОВ’ЯЗБЕРЕЖУВАЛЬНИХ ТЕХНОЛОГІЙ НА ЛОГОПЕДИЧНИХ ЗАНЯТТЯХ ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ВІКУЗ ПОРУШЕННЯМИ МОВЛЕННЯ**

В умовахрозбудови національної системи освітидошкільневиховання ставить за мету забезпечитиналежнефізичне та психічнездоров'ядітей, їх повноцінний розвиток.З перших днів від народження дитини батькивиношують сподівання, що вона виросте гармонійною особистістю, продовжіть їх справу чи реалізує здібності і вміння усамостійнообраній сфері діяльності.Але інколи трапляється так, що їх дитина відрізняється від своїх однолітків.Статистика показує,що в даний час спостерігається збільшення кількостідітей з порушеннями мовлення. Причин тут може бути багато, але очевидно те, що зрослакіль кість дітей з незрілістю аб одисфункціями центральної нервової системи, пов'язаними з родовими або іншими травмами головного мозку. Проблема полягаєв тому, що цим дітям набагатоскладніше, ніж їх одноліткам, справлятися з навчанням. Мова – це складна функція, і розвиток її залежить від багатьох моментів. Велику роль тут виконує вплив оточуючих – дитина вчитьсяг оворити на прикладі мови батьків, педагогів, друзів. Дужев ажливо, щоб дитина з раннього вікуч уламову правильну, виразнозвучну, на прикладіякої буде формуватися її власнемовлення. Дошкільний вік – період активного засвоєння дитиною мовлення, становлення й розвитку всіх йогосторін: фонетичної, лексичної,граматичної; засвоєння його виразності та образності. Якщо дитина має мовленнєві недоліки, то найчастіше піддаєтьсяг лузуванням однолітків, не почувається комфортно середі нших дітей. Поступово така дитина віддаляється відк олективу, замикається в собі. Завдання логопеда разом із батьками переконати дитину в тому, що її мовленнєвий дефект можна виправити. Логопеду важливо зацікавити дитину так, щоб їй захотілося брати участь у процесі корекції мовлення. Основною формою корекційно-виховної роботи є логопедичне заняття, яке сприяє цілісному розвит­ку всіх компонентів мовленнєвої системи. Корекційно-розвивальні заняття (як індивідуальні, так і підгрупові) проводяться 5 разів на тиждень за розк­ладом. Логопедична робота в дитячій дошкільній установі включає декілька напрямів. Це і подолання наявних порушень мови у дітей, й попередження можливих вторинних порушень мови, і пропедевтика мовних порушень до їх виникнення, й вдосконалення різних сторін та якостей мови за відсутності порушень, та паралельна корекція і дорозвинення інших психічних функцій, таких як слухомовна та зорова увага, зорова та мовна пам'ять, словесно-логічне мислення.Саме на заняттях логопед систематично та послідовно формує у дітей мовленнєві уміння та навички, якізакріплюються при

спілкуванні дітей під час різних видів діяльності в повсякденному житті. Необхіднозвертатиувагу логопедів на те, що на заняттіосновнуувагувартозосереджувати на практичному засвоєннідітьми норм рідноїмови (фонетичних, лексичних, граматичних); формуваннінавичокрозповідання та переказування. Основною метою занять змовленнєвогоспілкування єрозвитокмовленнякожноїконкретноїдитини.Тому важливостворювати на них такіумови, якістимулюватимутьмаксимальнумовленнєвуактивністькожноїдитини.А для цьогозаняття не повинні бути нудними уроками, а цікавоюгрою. Тому на логопедичних заняттях і вигляді ігор можна використовувати вправидля дихання,очей,пальчиків та інші.

**Дихальнагімнастика**. Проводиться під час занять. Діти дихаютьл ише носом, виконуючи спеціальні дихальнів прави з положень сидячи або стоячи. Малят вчать різних видів дихання: нижнього, середнього, верхнього, ритмічного диханняпід час ходьби, для очищення дихальних шляхів, для стимуляціїр озумової діяльності. Відповідно до віку дітей комплекси містять від чотирьох до десяти вправ. Дихальнів прави можна проводити також під час ранкової гімнастики, фізкультхвилинок на заняттях з розумовим навантаженням. Це дуже корисно для дітей з заїкуванням, дизартрією, дислалією, ринолалією, тому що вони вчаться правильно дихати та розподіляти видих на всі звуки мовлення.

**Пальчикова гімнастика**. Проводиться щодня (тривалістю 3-5хв) у форм іфізкультхвилинок на заняттях, або як самостійна форма роботи у вільний час. Усі вправи виконують повільно, від 3 до 5 разів спочатку однією, потім другою рукою, а на закінчення — обома одночасно. Логопед стежить за правильною поставою кисті руки дитини і точністю переходу від одного руху до іншого. Такі вправи пропонують виконувати дітям, починаючи з раннього віку і чергуючи з елементами кольоротерапії.

**Гімнастика для очей**. Допомагає зняти напруження м’язів очей під час копіткої роботи руками та на заняттяхі з зоровимнавантаженням. Тривалість 3-5хв. Тексти вправ можна подавати у формі вірша або казки. Гімнастика передбачає массаж заплющених повік, піднімання та опускання погляду з подальшим вдивлянням у далечінь, “ходінняо чима по доріжці” тощо.

**М’ячиковиймасаж.** Верхні та нижнікінцівкимасажуютьневеличкимишипованимим’ячамипід час занять. Прийом: прокочуванням’ячадолонямиабо стопами ніг з натисканням у сидячомуположеннічилежачи на спині. Виконуютьдітисередньої та старшоїгруппротягом 5хв.

Для закріплення знань, отриманих на занятті, важливо оптимально організувати мовленнєве середовище для дітей у повсякденному житті.

**Фізкультхвилинки під час занять**.Вони мають стати обов’язковим елементом кожного заняття. Фізкультхвилинка включає 3-4 вправи, добре знайомі дітям і легкі для виконання. Кожна вправа виконується 3-4 рази в середньому темпі. Вправи мають добиратися таким чином, щоб протягом дня цілеспрямовано навантажувалися і розслаблялися різні групи м’язів дітей: плечового пояса, спини, тазостегнових суглобів. Дітям подобаються фізкультхвилинки, які супроводжуються віршованими текстами. Щоб у дітей не збивався ритм дихання, їхні рухи були точними і сильними, при проведенні таких фізкультхвилинок педагог промовляє текст, а діти виконують вправи.Тривалість фізхвилинки 2-3 хвилини.

Необхідно задіяти мовлення як важливий засіб спілкування в усіх видахдитячої діяльності.