

ПРОГРАММА «Организация индивидуальной коррекционно- речевой помощи ребенку-инвалиду».



Автор учитель- логопед
Марутина Ирина Петровна

Любой ребенок достоин того, чтобы получить полноценное развитие, при котором бы произошло самораскрытие его уникальных способностей

- ▶ **Цель** данной программы - поэтапное устранение у ребенка с открытой ринолалией специфических дефектов произношения, развитие физиологического дыхания фонематического восприятия, артикуляции, закрепление полученных произносительных навыков.

Задачи программы

- ▶ 1. Создание благоприятных условий для интеллектуального и речевого развития ребёнка с ринолалией.
- ▶ 2. Нормализация фонетической стороны речи: формирование артикуляции большинства звуков, устранение назализации.

Ожидаемый результат

- ▶ Правильно организованная коррекционная работа делает возможным значительное улучшение тембра голоса и исправление нарушения звукопроизношения, обусловленного анатомо - физиологическими дефектами речевого аппарата.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ.

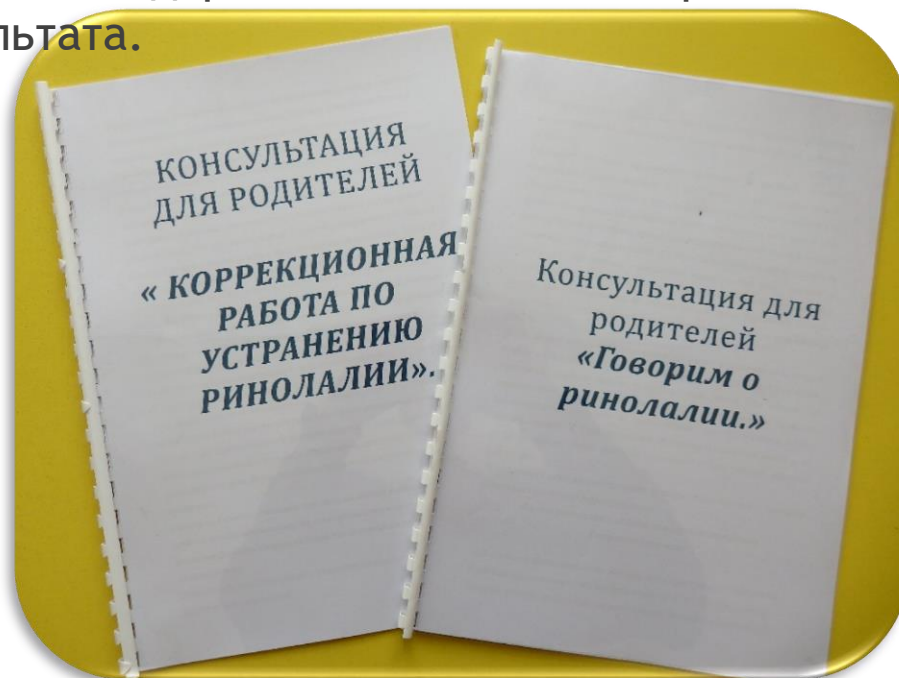
- ▶ Логопедические занятия с детьми, страдающими ринолалией, проводятся строго индивидуально. Это объясняется различными клиническими проявлениями ринолалии. При этом должен быть тщательный зрительный контроль логопеда за каждым артикуляционным движением, звучанием фонем, дыханием ребенка. Занятие длится в среднем 30-35 минут в зависимости от возраста ребенка с обязательной динамической паузой. Занятие проводится по всем разделам коррекционно-педагогической работы 2-3 раза в неделю. У ребенка должна быть индивидуальная тетрадь, где подробно записываются все указания логопеда, дидактический материал, дозировка упражнений, домашнее задание. Один раз в неделю логопед встречается с родителями. Родителям лучше заниматься 2-3 раза в день по 10-25 минут за одно занятие.

► **Взаимодействие с воспитателем.**

- На дошкольном логопункте логопед взаимодействует с воспитателем. Он предоставляет педагогам расписание занятий детей, т.к. именно они контролируют посещаемость детьми логопедических занятий.
- По мере исправления дефектов произношения логопед сообщает воспитателям необходимую информацию для того, чтобы они могли контролировать речь ребенка вне логопедических занятий. Такая взаимосвязь специалистов помогает повысить эффективность работы по введению звука в спонтанную речь. Логопед сотрудничает с воспитателем, музыкальным работником, физ. инструктором, психологом. Но в коррекции звукопроизношения наиболее важным является взаимодействие логопеда и воспитателя.
- Воспитатель 2 раза в день проводит с ребенком артикуляционную гимнастику. В начале учебного года закрепляют комплекс общих упражнений, постепенно добавляются специальные упражнения.
- Взаимосвязь в работе логопеда и воспитателя фиксируется в тетрадях для вечерних занятий. Логопед предлагает ряд занятий, из которых особое место выделяется упражнениям для закрепления правильного произношения поставленных звуков.

► Работа с родителями.

Это обязательный и крайне необходимый компонент логопедической работы, проводимой с ребенком с открытой ринолалией. Родители должны знать, что оперативное лечение не обеспечивает нормальную речь, а только создаёт полноценное анатомо - физиологическое, условие для воспитания правильного произношения. Их нужно привлекать к участию в коррекционной работе. Логопед проводит консультации, на которых обучает упражнениям, артикуляционной гимнастике, приемам логопедического массажа. Желательно, чтобы родители присутствовали на индивидуальных логопедических занятиях. Только благодаря такой совместной работе можно добиться желаемого результата.





Занятия с
логопедом

Занятия в
сенсорной
комнате



Занятия с
воспитателем

Приложения к программе

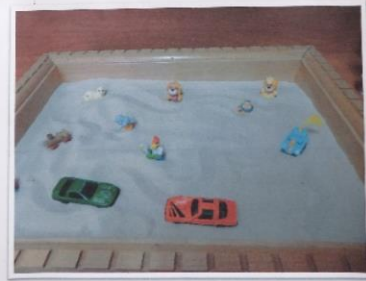


картотека игр



ИГРЫ НА РАЗВИТИЕ РЕЧЕВОГО ДЫХАНИЯ

«Бабочка, лети».
Цели: добиться длительного непрерывного ротового выдоха.
Методические указания: игру проводит несколько ряд с новой группой детей.
Нужно сказать, чтобы дети стояли прямо, при ключе не поднимали плечи.
Дуть следует только на издох выдоха, не лобясь вперед. Шепот не наддувать, губы слегка выдвинуть вперед. Каждый ребенок может дуть не более 10 секунд с паузами, так как продолжительное дуновение вызывает головокружение.
Подготовка к занятию: приложить 10 бумажных окрасочных бабочек. К каждой привязать нитку длиной 50 сантиметров и привязать их к шнуру на расстоянии 35 сантиметров друг от друга. Шнур натянуть между двумя стойками так, чтобы бабочки висели на уровне затылка стоящего ребенка. Дети сидят на стульях. Логопед говорит: «Дети, посмотрите, какие красивые бабочки: синие, желтые, красные! Как их много! Они как живые! Попробуем полетать. У кого дальше полетит?!» Логопед ставит возле каждой бабочки ребенка. Дети дуют на бабочек.



Игра с песком

Используемая литература

- ▶ Вансовская Л.И. Устранение нарушений речи при врожденных расщелинах неба. - М., 2000.
- ▶ Блыскина И.В. Массаж в коррекции артикуляторных расстройств. - СПб.:САТИС, 1995.
- ▶ Воронцова Т.Н. К вопросу о логопедической работе при открытой ринолалии после уранопластики. //Уч. зап. МГПИ, 1964.
- ▶ Воронцова Т.Н. Логопедическая работа с больными открытой ринолалией после уранопластики: Автореф. дисс. ...канд. пед. наук. - М., 1966.
- ▶ Вильсон Д.К. Нарушение голоса у детей. - М., 1990.
- ▶ Городилова В.И., Кузьмина. Устранение недостатков произношения при ринолалии. Пособие для учителей-логопедов. - М., 1961.
- ▶ Дмитриева В.С., Ландо Р.Л. Хирургическое лечение врожденных послеоперационных дефектов неба. - М., 1989.
- ▶ Дубов М.Д. Врожденные расщелины неба. - М., 1960.
- ▶ Ермакова И.И. Коррекция речи и голоса у детей и подростков: кн для логопеда: 2е изд. перераб. - М., 1996.
- ▶ Ипполитова А.Г. Открытая ринолалия / Под ред. О.Н. Усановой. М., 1983.
- ▶ Ипполитова А.Г. Логопедические занятия при ринолалии в дооперационном периоде. // Нарушения голоса и звукопроизводительной стороны речи. Часть 2. Логопедия. Методическое наследие. - М., 2003.
- ▶ Мамедов А.П. Врожденная расщелина неба и пути ее устранения. - Екатеринбург, 1998.